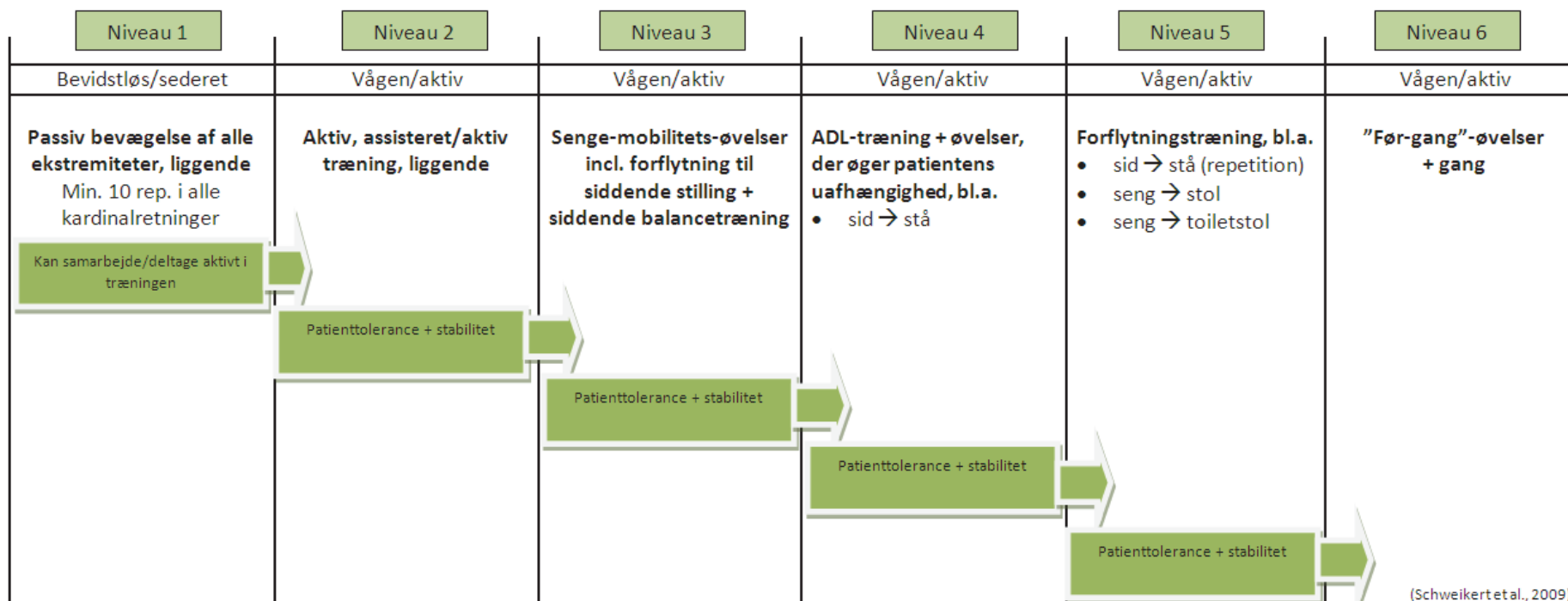


# Tidlig fysisk træning af den intensive patient



	Træning kan umiddelbart gennemføres	Træning konfereres med læge	Træning kontraindiceret
✓ <b>Opstart 1. hele indlæggelsesdøgn</b> ✓ <b>Alle voksne intensive patienter</b> (neurologiske & ortopædkir. patienter) Hvis patientens tilstand tillader det se skema → ✓ Højeste opnåede træningsniveau markeres med et <b>X</b> ✓ Dagens træningsniveau markeres med <b>dato</b>	<b>CNS:</b> Patienten vågen, klar, relevant og uden kontinuerlig sedation <b>Kredsløb:</b> Hjerterefrekvens mellem 50–130 MAP 60-120, SBT < 180 S.R. eller AFLI <b>Respiration:</b> SpO <sub>2</sub> > 85 RF 10-40 FIO <sub>2</sub> < 60 % Sikker, fri luftvej	<b>CNS:</b> Agiteret delir GCS < 12 Mistanke om forhøjet ICP <b>Kredsløb:</b> Arytmier andet end AFLI Myocardieiskæmi Behov for NA > 0,05 µg/kg/min <b>Respiration:</b> FIO <sub>2</sub> > 0,6 PEEP > 10 Pneumothorax m drænbeh. Ustabil thorax (costafract, sternotomi) <b>Andet:</b> Temperatur > 39°	<b>CNS:</b> Svært agiteret delir Nylig CNS-læsion, der ikke sikkert er i bedring <b>Kredsløb:</b> Svær cirkulatorisk instabilitet, f.eks. NA > 0,1 µg/kg/min, markant laktatforhøjelse Maligne arytmier <b>Respiration:</b> Hypoxi trods høj FIO <sub>2</sub> <b>Andet:</b> Ustabile frakturer (spec. columna) Åbenstående abdominale cicatricier uden stabil VAC forbindelse