



LUFTVEISOVERVÅKNING NORSK INTENSIVREGISTER – HURTIGGUIDE

Versjon	Dato	Endringer
1.0	8. oktober 2025	Opprettet første gang
1.1	24. oktober 2025	Justering av tekst
1.2	2. februar 2026	Lagt til informasjon om registrering

Norsk intensivregister (NIR) har siden 2016 levert data til Folkehelseinstituttet (FHI) om intensivkrevende influensasyke, og under koronapandemien om covid-19 pasienter. Dette samarbeidet er nå utvidet og NIR har inngått avtale med FHI om å levere data om innlagte pasienter med alvorlige luftveisinfeksjoner ved NIR-enheter. Som følge av dette har hovedskjemaet «Intensivopphold» fått ny struktur, og skjemaene «Beredskapsskjema» og «Influensaskjema» utgår.

Rapportering av luftveisinfeksjoner gjelder hele året, med et ekstra fokus på influensasyke pasienter under influensasessongen fra uke 40 tom uke 20.

Hovedformålet med denne registreringen er overvåkning av samfunnservede- og sesongbaserte luftveisinfeksjoner. Nosokomiale luftveisinfeksjoner (sykehusinfeksjoner) og ventilatorassosiert pneumoni (VAP) registreres ikke i NIR.

Dersom dere har pasienter innlagt med luftveisinfeksjon hvor luftveisinfeksjon er hovedårsak eller medvirkende årsak til intensivoppholdet og det i tillegg er påvist luftveisagens er det viktig å få opprettet hovedskjema (Intensivopphold) så raskt som mulig, og i første omgang fylle ut følgende informasjon:

- Inklusjonskriterier (spesielt inklusjonskriteriet om mekanisk respirasjonsstøtte)
- Dato og klokkeslett for innleggelse
- Hake av «ja» på spørsmål om pasienten har hatt luftveisinfeksjon under intensivoppholdet
- Hake av om luftveisinfeksjon er hovedårsak eller medvirkende årsak til intensivoppholdet
- Hake av om det er påvist luftveisagens
- Krysse av for hvilket agens som er påvist (mulig å krysse av flere agens)
- Under «Spesielle tiltak/intervensjoner» kan man hake av for ECMO behandling dersom det er aktuelt.

Når pasienten er utskrevet, er det viktig å raskt få oppdatert skjemaet med dato og klokkeslett for utskriving og gjerne totaltid med mekanisk respirasjonsstøtte. På denne måten kan vi følge med på hvor mange intensivkrevenne pasienter som er innlagt og rapportere videre til FHI. FHI bruker data fra oss i sin «[Statusrapport for luftveisinfeksjoner](#)».

Hovedskjema (Intensivopphold) må oppdateres ukentlig for pasienter innlagt med luftveisinfeksjoner.

Variabler som inngår i luftveisovervåkingen:

Har pasienten hatt luftveisinfeksjon under intensivoppholdet? 

☐ Ja ☐ Nei

Dersom du svarer «Ja» på denne variabelen vil det automatisk komme spørsmål om luftveisinfeksjon er årsaken til at pasienten er innlagt på intensiv:

Er luftveisinfeksjon årsak til intensivoppholdet?

☐ Ja, hovedårsak ☐ Ja, medvirkende årsak ☐ Nei

Svarer du «ja» kommer det opp spørsmål om det er påvist luftveisagens (ved laboratoriebekreftet/PCR prøve eller ved isolasjon (bakteriologisk dyrkning)):

Er det påvist luftveisagens? 

☐ Ja, påvist luftveisagens ☐ Nei, ikke påvist

Om «Ja, påvist luftveisagens» vil du bli bedt om å krysse av hvilke luftveisagens som er påvist, og dato for når prøven ble tatt. Her registreres prøvetakningsdato for første påviste prøve i forbindelse med dette sykehusoppholdet. Dato kan være før intensivoppholdet startet, om for eksempel prøven ble tatt på sengepost.

Hvilket agens er påvist?

- ☐ SARS CoV-2 (covid-19)
- ☐ Influenza A
- ☐ Influenza B
- ☐ Respiratorisk syncytialt virus (RS-virus)
- ☐ Bordetella pertussis (kikhoste)
- ☐ Annet luftveivirus
- ☐ Annen luftveibakterie

Dato for prøvetakning 

dd.mm.yyyy

