

RIKS-STROKE - AKUTSKEDET

Personnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kön 1= man 2= kvinna |_|

Namn

Adress

Telefon

Valfri uppgift (ex. namn och telefon till närstående eller annat)

Rapporterande sjukhus |_|_|_|_|

Avdelning |_|_|_|_|

Insjuknandedag |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Inlägges när patienten söker för strokeinsjuknandet 1= Ja 2= Nej |_|

Om nej, främsta orsak till ej inläggning |_|

1= milda symtom/symtomregress

2= insjuknat flera dagar före ankomst

3= äldre multisjuk i institutionsboende

4= platsbrist

5= annan orsak

orsak (frivillig uppgift)

9= okänt

OBS! Registrering av ej inlagda patienter är frivilligt. Se Vägledning.

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret)

FÖRE insjuknandet i stroke

Boende |_|

1= eget boende utan kommunal hemtjänst

2= eget boende med kommunal hemtjänst

3= kommunalt särskilt boende, (ex. servicehus, korttidsboende, ålderdoms/sjukhem eller motsvarande)

5= annat (fyll i vidstående fält) Annat

Ensamboende |_|

1= patienten bor helt ensam

2= patienten delar hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn, föräldrar

Rörlighet

1= patienten kunde förflytta sig själv utan tillsyn både inomhus och utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

2= patienten kunde förflytta sig ensam inomhus, men ej utomhus

3= patienten fick hjälp av annan person vid förflyttning eller patienten var sängbunden

Toalettbesök

1= patienten klarade toalettbesök helt själv

2= patienten fick hjälp till toalett eller med toalettbesök, kunde inte ta sig till toaletten själv, eller använde bäcken, blöja eller behövde hjälp med att torka sig eller ta på sig kläder

Kläder

1= patienten klarade påklädning helt själv, även ytterkläder, skor och strumpor, eller behövde endast hjälp med att knyta skor

2= patienten fick hjälp med att hämta kläder eller fick hjälp med av- och påklädning eller förblev oklädd

----- **RISKFaktorER** -----

svarsalternativ 1=ja 2=nej 9=okänt

Stroke tidigare

TIA/ Amaurosis fugax tidigare?

Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt

(gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt

Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet

Rökning (≥en cigarett/dag, el slutat under de senaste 3 mån)

----- **AKUTVÅRD** -----

Medvetandegrad vid ankomsten till sjukhuset

1= fullt vaken (RLS 1) 2= slö men kontaktbar (RLS 2-3) 3= medvetslös (RLS 4-8) 9= okänt

NIHSS inläggning (National institutes of Health Stroke Scale)
(Ange totalpoäng max 42p exklusive hand, i början av vårdtiden) 99=okänt/ej undersökt

Är svalgförmågan testad 1=ja 2=nej 3=ej undersökt 9=okänt

Datortomografi hjärna under vårdtiden 1=ja 2=nej 9=okänt

MR-hjärna under vårdtiden 1=ja 2=nej 9=okänt

Ultraljud halskärl (alt.CT angio) under vårdtiden 1=ja 2=nej 9=okänt

----- LÄKEMEDELSBEHANDLING -----

se även fullständig läkemedelslista i Riks-Strokes VÄGLEDNING 8.0

svarsalternativ 1=ja 2=nej 9=okänt

	Vid intagningen	Vid utskrivningen
Diuretika (ex Esidrex, Midamor, Moduretic, Normorix, Salures)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACE -hämmare (ex, Enalapril, Pramace, Renitec, Triatec)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2-hämmare (ex Aprovel, Atacand, Cozaar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betablockerare (ex Atenolol, Emconcor, Kredex, Metoprolol, Seloken, Tenormin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calciumhämmare (ex Cardizem, Felodipin, Amlodipin, Norvasc, Plendil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statiner - lipdsänkande (ex Lipitor, Pravachol, Simvastatin, Zocord)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASA (ex Trombyl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klopidogrel (Plavix)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASA + dipyridamol (Asasantin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dipyridamol (Persantin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warfarin (Waran)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Under vårdtiden

Heparin/Fragmin/Innohep/Klexane mot <i>progressive stroke</i>	<input type="checkbox"/>
Heparin/Fragmin/Innohep/Klexane som <i>trombosprofylax</i>	<input type="checkbox"/>
Heparin/Fragmin/Innohep/Klexane som <i>tillfällig ersättning för Waran</i>	<input type="checkbox"/>

----- TROMBOLYS -----

Larmat för trombolys " <i>rädda hjärnan/stroke larm</i> " 1=ja 2=nej 9=okänt	<input type="checkbox"/>
Trombolys – <i>givet för stroke</i> , ex. Actilyse 1= ja 2=nej 3=ja, ingår i studie 9=okänt	<input type="checkbox"/>
Ange tidpunkt för behandlingsstart med trombolys (tim.min)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Hjärnblödning med klinisk försämring <36 timmar efter behandlingsstart 1=ja 2=nej 9=okänt	<input type="checkbox"/>
Blev patienten <u>uppenbart</u> bättre 1=ja 2=nej 9=okänt (ex. talet återkom, paresen försvann inom 2 tim)	<input type="checkbox"/>

Om trombolys given vid annat eller för annat sjukhus ange respektive sjukhuskod.

Trombolys given FÖR sjukhuskod Trombolys given AV sjukhuskod

----- INFORMATION -----

Information till rökare om rökstopp 1=ja 2=nej 9=okänt

Information given om bilkörning 1=ja 2=nej 3= ej relevant/saknar körkort 9=okänt

----- VÅRDKEDJA -----

A AKUTVÅRD

Insjuknandedag Insjuknandetid ..

Om patienten vaknat med symtom anges senaste tid utan symtom. Koda "9999" om tidpunkten är okänd. Om tidpunkten bara kan anges till hel timme kan minuter kodas med "99"

Insjuknandetid

1=säker 2= osäker 9=okänt

A Ankomstdag Tidpunkt för ankomst till sjukhus (tim.min)

Inläggs först på

1=vanlig vårdavd. 2=strokeenhet 3=intagnings/obs-avd. 4=intensivvårdsavd.

5=annat (fyll i vidstående fält). Annat..... 9=okänt

Klinik först

1=Medicin 2=Neurologi 3=Geriatrisk el Rehab 4=annan 9=okänt

Fortsatt vård under akutskedet på

1=vanlig vårdavd. 2=strokeenhet 3=intagnings/obs-avd. 4=intensivvårdsavd.

5=annat (fyll i vidstående fält). Annat.....

Klinik fortsatt

1=Medicin 2=Neurologi 3=Geriatrisk el Rehab 4=annan 9=okänt

A Utskrivningsdag

Antal vård dagar på strokeenhet (Inläggningdag = dag 1) 999=okänt

----- UTSKRIVS TILL efter A AKUTVÅRD -----

1a=eget boende, 1b=eget boende med hemrehab. 2a=kommunalt särskilt boende (ex servicehus, korttidsboende, ålderdoms/sjukhem) 2b=kommunalt särskilt boende med strokeinriktad rehab (ex servicehus, korttidsboende, ålderdoms/sjukhem) 4=annan akutklinik

5=geriatrik/rehab =fyll i B Eftervård 6=avliden under vårdtiden 7=annat 9=okänt

11=fortfarande ineliggande

A Adress, tel vid Utskrivs till i klartext för alt. 1, 2, 4, 5, 7

B EFTERVÅRD gäller rehabilitering av stroke inom landstinget/slutenvården

B Inskrivningsdag B Utskrivningsdag

----- **UTSKRIVS TILL efter B EFTERVÅRD** -----

1a=eget boende **1b**=eget boende med hemrehab. **2a**=kommunalt särskilt boende (ex servicehus, korttidsboende, ålderdoms/sjukhem) **2b**=kommunalt särskilt boende med strokeinriktad rehab. (ex servicehus,korttidsboende, ålderdoms/sjukhem) **4**=annan akutklinik
6=avliden under vårdtiden **7**=annat **9**=okänt **11**=fortfarande ineliggande |_|_|

B Adress, tel vid Utskrivs till i klartext för alt. 1, 2, 4, 7

----- **KOMPLIKATIONER UPPKOMNA UNDER VÅRDTIDEN PÅ SJUKHUS** -----

svarsalternativ **1**=ja **2**=nej **9**=okänt

Djup ventrombos/lungemboli |_|
Fraktur |_|
Lunginflammation |_|

----- **UPPFÖLJNING AV STROKEPATIENTER** -----

Är ett återbesök planerat? **1**= ja, på sjukhus **2**= ja, på vårdcentral/motsvarande **3**= nej **9**= okänt |_|

----- **CVS DIAGNOS** -----

I 61 = hjärnblödning |_|_|_|_|
I 63 = cerebral infarkt.
I 64 = akut cerebrovasculärt insjuknande UNS
G 45 =TIA/cerebral ischemi/övergående inom 24 tim (frivillig uppgift). **G** |_|_|_|_|

----- **AVLIDEN** -----

Ifylls endast om patienten har avlidit under vårdtiden

Datum (datum när patienten avled) |_|_|||_|_|_|_|