



Riksstrokes diagnoslathund

Lathunden har bl.a. tillkommit för att strokediasnoserna i Socialstyrelsens patient administrativa register (PAR) ska bli så korrekta som möjligt och därmed kunna utgöra ett bra underlag för beräkning av täckningsgrad i Riksstroke.

Reviderad oktober 2021

1. AKUT STROKE

Subarachnoidalblödning I60

Intracerebral blödning I61

Observera: Intracerebral blödning ska vara verifierad med bilddiagnostik eller obduktion. Endast patienter med nytillkommen blödning i relation till det aktuella vårdtillfället får denna diagnoskod. För tidigare stroke – se nedan, under punkt 4. Vid traumatiska blödningar – se nedan, under punkt 8.

Tilläggskoder vid antikoagulantia-associerad intracerebral blödning D68.3 + Y57.9 + ATC-kod

ATC-kod:	Waran®	B01AA03
	Pradaxa®	B01AE07
	Xarelto®	B01AF01
	Eliquis®	B01AF02
	Lixiana®	B01AF03

Cerebral infarkt I63

Storkärlssjukdom I63.0

Småkärlssjukdom (lakunär) I63.3

Kardioembolisk stroke I63.4

Ospecificerad/okänd orsak I63.9

Observera: Innefattar akut påkomna strokesymtom orsakade av cerebral ischemi med symtomduration i mer än 24 timmar. Blödning ska vara utesluten med bilddiagnostik. Diagnoskoden skall endast användas för patienter med akut hjärninfarkt, och inte hjärninfarkt i den tidigare anamnesen (för tidigare stroke se nedan, under punkt 4).

Stroke, ej specificerat som blödning eller infarkt I64.9

Observera: Om klinisk strokebild föreligger men bilddiagnostik eller obduktion ej har gjorts, används denna diagnos. Liksom vid I63 krävs att symtomen är nytillkomna vid det aktuella vårdtillfället och att de kvarstår mer än 24 timmar eller leder till döden.

TIA G45

Vertebralisk G45.0

Carotis G45.1

Amaurosis fugax G45.3

UNS G45.9

Observera: Diagnosen TIA används vid fokala symtom som kvarstår mindre än 24 timmar och som är nytillkomna vid det aktuella vårdtillfället. Om strokesymtomen försvinner fullständig efter trombolys eller trombektomi och ingen strokemimic misstänks ges också diagnosen TIA. Diagnosen TIA används även om bilddiagnostik påvisat färsk lesion.

2. ÖVRIGA STROKE-RELATERADE DIAGNOSER

Dissektion av cerebrala artärer I67.0

Cerebral venös trombos I67.6

Cerebral arterit/vaskulit I67.7

Dissektion i arteria carotis I72.0

Dissektion i arteria vertebralis I72.6

Observera: Om ovan tillstånd lett till TIA eller stroke är huvuddiagnos G45 respektive I60–I63

3. OCKLUSION ELLER STENOS SOM EJ LETT TILL CEREBRAL INFARKT

A vertebralis	I65.0
A basilaris	I65.1
A carotis	I65.2
Multipla och bilaterala cerebrala artärer	I66.4

4. TIDIGARE STROKE ELLER TIA

Tidigare subarachnoidalblödning <i>med sequelae</i>	I69.0
Tidigare intracerebral blödning <i>med sequelae</i>	I69.1
Tidigare cerebral infarkt <i>med sequelae</i>	I69.3
Tidigare stroke <i>med sequelae</i>	I69.4
Tidigare stroke <i>utan sequelae</i>	Z86.7C
Tidigare TIA	Z86.6A

Observera: Riksstroke rekommenderar att I69/Z86 vid behov används som bidiagnos när patienter som tidigare haft en stroke respektive TIA rehospitaliseras utan att ha en ny stroke-/TIA-händelse, oavsett om inläggningen sker inom 12 månader från det ursprungliga insjuknandet eller ej. I69/Z86 ska dock **inte** registreras i Riksstroke.

5. RISKFAKTORER FÖR STROKE

Hypertoni, essentiell	I10.9
Förmaksflimmer/fladder	I48.9
paroxysmalt	I48.0
persisterande	I48.1
kroniskt	I48.2
Alkohol beroende	F10.2
missbruk i anamnesen	Z81.1
Rökning	F17.1–2
Diabetes mellitus Typ I	E10.0–9
Typ II	E11.0–9
UNS	E14.1–9
Hyperlipidemi	E78.5

6. KOMPLIKATIONER UNDER VÄRDITILLFÄLLET

Hjärnblödning efter trombolys	I63.X+I61.8+Y57.9+ATC kod (för alteplas B01AD02)
Hjärnblödning efter trombektomi.	I63.X+I61.8+T81.0
Djup ventrombos UNS	I80.1–3
Lungemboli UNS	I26.9
Trycksår UNS	L89.9X
Pneumoni: Bakteriell	J15.
UNS	J18.9
Infektion UNS som pc behandlas	B99.9
Urinvägsinfektion UNS	N39.0X

7. ÅTGÄRDSDIAGNOSER

Trombolys (alteplas)	DT016 + B01AD02
Trombektomi	AAL15
PEG	JDB10
Strukturerad uppföljning enligt nationella riktlinjer	AW001

8. TRAUMATISKA HJÄRNBLÖDNINGAR

Traumatisk hjärnblödning	S06.3
Traumatisk epiduralblödning	S06.4
Traumatisk subduralblödning	S06.5
Traumatisk subarachnoidalblödning	S06.6

Observera: Vid S06 används även orsakskod (skadans yttre orsak).

registreras INTE i Riksstroke