

Version **8.1** Används vid registrering av alla som insjuknar i **TIA 2018- 01- 01** och därefter

För registrering av TIA-diagnos efter trombolys eller trombektomi använd formuläret för stroke i akutskedet!

RIKSSTROKE - TIA

Personnummer |_|_|_|_|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_|

Namn Kön 1= man 2= kvinna |_|_|

Rapporterande sjukhus |_|_|_|_|_| Avdelning |_|_|_|_|_|

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret)

G 45 = TIA/cerebral ischemi övergående inom 24 tim (G45.4 transitorisk global amnesi registreras ej) G |_|_|_|_|_|

Patienten vaknade med symtom |_|_|
1= ja 2= nej 9= okänt

Insjuknandedag (ÅÅMMDD) |_|_|_|_|_|_|_|_|

Insjuknandetid (TIM.MIN) |_|_|_|_|_|_|_|_|

Om patienten vaknade med symtom, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.
Om inläggande patient drabbades av TIA och insjuknandetid är okänd, ange tidpunkt när patienten senast var utan symtom.
Om enbart hel timme kan fastslås, ange **i första hand** minuter som närmast **hel eller halv timme**; ange **i andra hand** minuter som ".99" och ange då även så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.
Om insjuknandetid är okänd, registrera "99.99" och ange så exakt tid som möjligt i *Tidsintervall* nedan.

Tidsintervall från insjuknande till ankomst till sjukhus |_|_|
(Besvaras om insjuknandetid är okänd [99.99] eller om enbart hel timme kan fastslås [ex 10.99])

1= inom 3 tim 2a= inom 4,5 tim 2b= inom 6 tim 3= inom 24 tim 4= efter 24 tim 9= okänt

Om patienten vaknade med symtom ange tidsintervall från när patienten senast var utan symtom.
Om inläggande patient drabbades av TIA och insjuknandetid är okänd (senast tidpunkt utan symtom saknas), ange så exakt tidsintervall som möjligt från insjuknande till upptäckt av TIA-insjuknande.

Patienten kom med ambulans |_|_|
1= ja 2= nej 9= okänt

Patienten var redan inlagd på sjukhus vid TIA-insjuknandet |_|_|
1= ja 2= nej

Larm för trombolys/trombektomi "Rädda hjärnan/strokelarm" |_|_|
1= ja 2= nej 9= okänt

-----ANKOMST OCH INLÄGGNING-----

Patient sökte först till hälso- och sjukvård för det aktuella TIA-insjuknandet vid

1= akutmottagning på sjukhus 2=primärvård 3= företagshälsovård 4= annat

Vid direktintag strokeenhet koda 1= akutmottagning på sjukhus. Primärvårdsakutmottagning kodas som 2=primärvård. Svartalternativ 4 kan tex vara privatpraktiserande eller utomlands.

Ankomst till sjukhus

(avser det sjukhus där patienten vårdades i öppen/slutenvård för det aktuella TIA-insjuknandet)

Ankomstdag till sjukhus (ÅÅ.MM.DD)

Tidpunkt för ankomst till sjukhus (TIM.MIN)

Patienten vårdades ineliggande för TIA-insjuknandet

1= ja 2= nej

Patienten vårdades inom specialistöppenvård/dagvård vid strokeenhet för det aktuella TIA-insjuknandet

1= ja 2= nej (inkl. inlagd med nattpermission) 9= okänt

Inlagd först på

1= vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svartalternativ nedan (2, 3, 4 eller 6)

2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd.

4= intensivvårdsavd. 5= annat (fyll i vidstående fält)

6= neurokirurgisk avd. 9= okänt

Har patienten vårdats på strokeenhet för detta insjuknande?

1= ja 2= nej 9= okänt

Ankomst till strokeenhet

(avser den strokeenhet där patienten vårdades i öppen/sluten vård för det aktuella TIA-insjuknandet)

Ankomstdag till strokeenhet (ÅÅ.MM.DD)

Tidpunkt för ankomst till strokeenhet (TIM.MIN)

AKUTVÅRD OCH DIAGNOSTIK

RISKFaktorER

Svarsalternativ 1= ja 2= nej 9= okänt

Stroke tidigare

TIA/ Amaurosis fugax tidigare? (Gäller ej G45.4 transitorisk global amnesi)

Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad

(Gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Förmaksflimmer, nyupptäckt vid ankomst till sjukhuset eller under vårdtiden

(Gäller även intermittent flimmer eller fladder)

Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt

Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet

Rökning (En cigarett eller mer /dag, eller slutat under de senaste 3 mån)

UNDERSÖKNING HJÄRNA OCH KÄRL

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

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

Om ja, MR hjärna under vårdtiden visade:

1= färsk hjärninfarkt 2= ingen färsk hjärninfarkt 9= osäkert/okänt undersökningsfynd

DT- angiografi genomförd (Avser inte DT-perfusion)

1a = ja, i direkt anslutning till första datortomografen 1 b = ja, senare under vårdtiden

2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)

MR-angiografi genomförd

1= ja 2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande

4= planeras efter utskrivningen 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)

Undersökt kärlområde med DT- eller MR-angiografi

(fråga alltid läkare vid osäkerhet om kärlområde)

1= halskärlen 2= intrakraniella kärl 3= både halskärl och intrakraniella kärl 9= okänt

Ultraljud halskärl genomförd

1= ja 2= nej 3= undersökning inom 28 dagar före insjuknande

4= planeras efter utskrivning 9= okänt

Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)

----- **UNDERSÖKNING HJÄRTA** -----

Långtids-EKG, minst 24 tim (Telemetri, Holter eller motsvarande) genomförd under vårdtiden

1= ja 2= nej 3= nej, beställt till efter utskrivningen 9= okänt

----- **UNDERSÖKNING FUNKTIONSFÖRMÅGA** -----

Bedömning av arbetsterapeut utförd under vårdtiden

1= ja 2= nej 9= okänt

Bedömning av sjukgymnast/fysioterapeut utförd under vårdtiden

1= ja 2= nej 9= okänt

----- **INFORMATION** -----

Förskrivning av FaR (fysisk aktivitet på recept)

1= ja 2= nej 3= nej, behovet av fysisk aktivitet är redan tillgodosett
4= patienten tackar nej 9= okänt

Information om rökstopp till de som var rökare vid insjuknandet

1= ja 2= nej, eller patienten har avböjt information 3= ej relevant p g a patientens tillstånd
9= okänt

Information given om bilkörning

1= ja 2= nej 3= ej relevant/saknar körkort eller p g a patientens tillstånd 9= okänt

----- LÄKEMEDELSBEHANDLING -----

Svarsalternativ 1= ja 2= nej 3= nej, planerad insättning inom 2 v efter utskrivning

9= okänd

**Vid
insjuknande**

**Vid
utskrivning***

Blodtryckssänkande läkemedel

(avser samtliga grupper och oberoende av indikation)

|_|

|_|

Statiner (t ex Atorvastatin, Crestor, Lipitor, Pravastatin, Simvastatin)

|_|

|_|

Trombocythämmare:

ASA (t ex Trombyl)

|_|

|_|

Clopidogrel (t ex Plavix)

|_|

|_|

Dipyridamol (Persantin)

|_|

|_|

Andra trombocythämmare än ovanstående

(t ex Brilique, Efiend, Pletal, Possia)

|_|

|_|

Perorala antikoagulantia:

Warfarin (Waran)

|_|

|_|

**Om ja, behandling med warfarin vid insjuknande
ange PK (INR)-värde oavsett diagnos**

9,9=okänt

|_|, |_|

Apixaban (Eliquis)

|_|

|_|

Dabigatran (Pradaxa)

|_|

|_|

Rivaroxaban (Xarelto)

|_|

|_|

Edoxaban (Lixiana)

|_|

|_|

**Datum för ny- eller återinsättning av perorala antikoagulantia
under vårdtiden** (ÅÅ-MM-DD)

|_|_| || | | || | |

Om behandling pågick vid insjuknandet och kortare uppehåll än 36 tim
under vårdtiden, ange ankomstdag till sjukhus.

**Huvudorsak varför perorala antikoagulantia ej var insatt under vårdtiden
vid förmaksflimmer och TIA (G45)**

|_|

1= planerad insättning efter utskrivning 2= kontraindicerat (enl. FASS)

3= interaktioner med andra läkemedel/naturläkemedel (enl. FASS)

4= försiktighet (enl. FASS) 5= falltendens 6= demens

7= patienten avstår behandling 8= annan anledning 9= okänt

* Läkemedel anges EJ vid utskrivning om patienten avlidit under akutskedet!

----- UPPFÖLJNING -----

Återbesök på grund av det aktuella TIA-insjuknandet är planerat hos sjuksköterska eller läkare
(Flera svarsalternativ möjliga)

= ja, på särskild strokemottagning (på
eller utanför sjukhuset)

= ja, på annan sjukhusmottagning/
avdelning

= ja, på vårdcentral/motsvarande

= ja, på särskilt boende

= ja, på dagrehab

= nej

= okänt

Utskrivningsdag (ÅÅ-MM-DD)