

Stroke - NIHSS



Signild Åsberg, docent & läkare vid Strokeavd i Uppsala

Varför NIHSS?

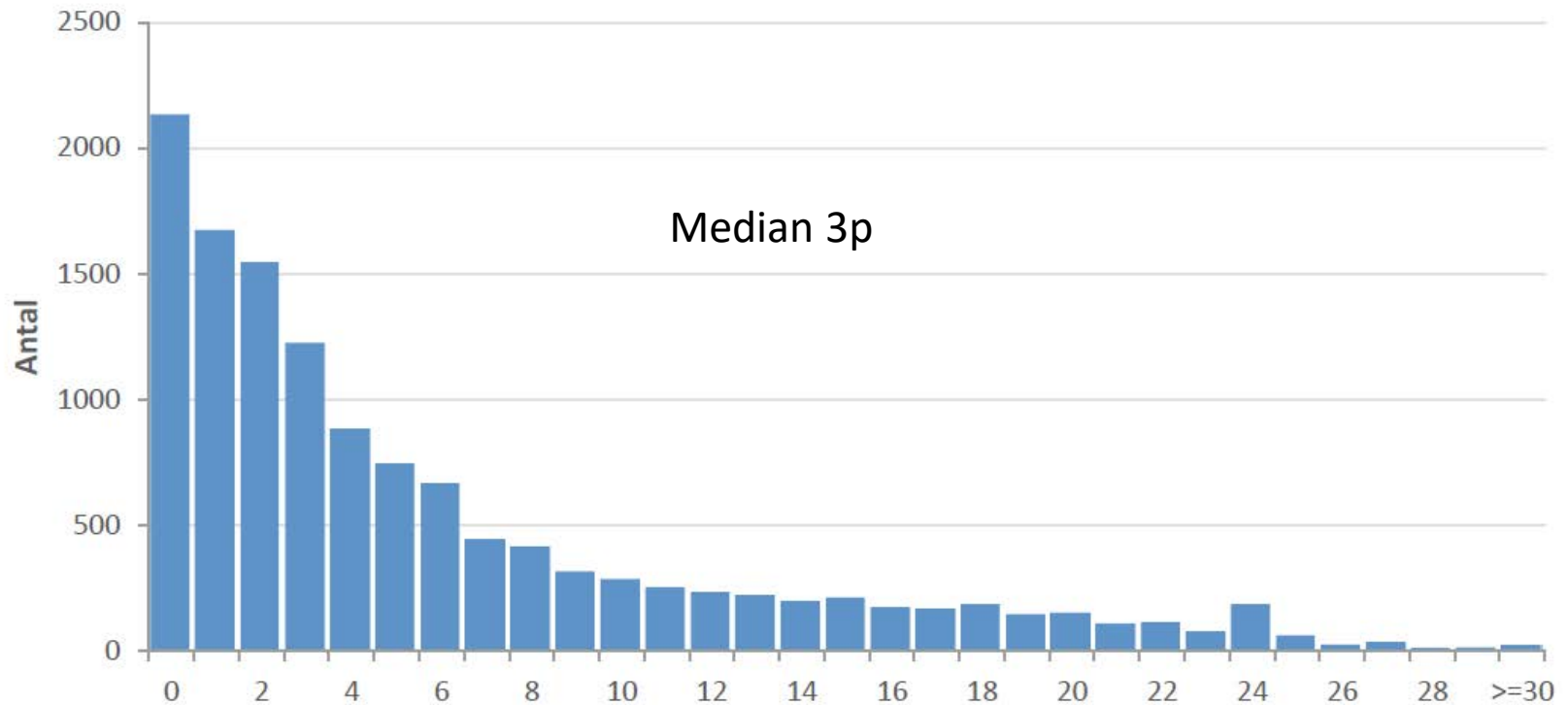
- Bedömning av allvarlighetsgrad vid stroke
 - Utvärdering
 - Förändring/effekt?
 - Prognos
 - Enkelt att kommunicera
 - "vä-sidig hemipares, NIH XXp"
 - Beslutsstöd
 - Reperfusionsterapi?
 - Vårdnivå?
 - Sekundärprevention??

NIH strokeskala

- 0 - 42 poäng
 - < 4 p \approx lindrig/minor stroke
 - > 6 p \approx ocklusion/tromb i stort kärl?
 - > 15 p \approx mycket svår/allvarlig stroke

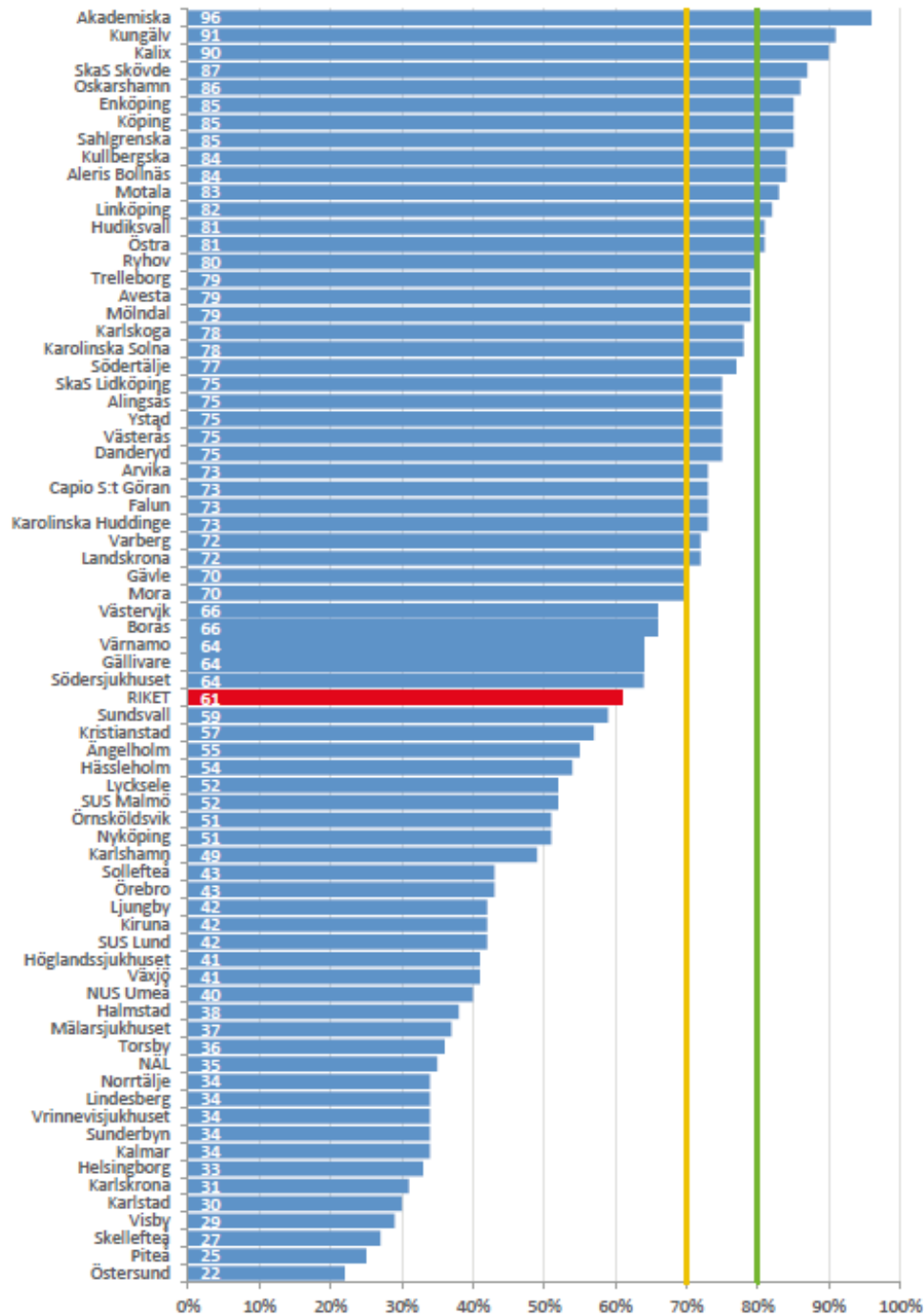
+/- 2 - 4 p \approx påtaglig förändring

NIHSS vid ankomst till sjukhus (n=21 090)

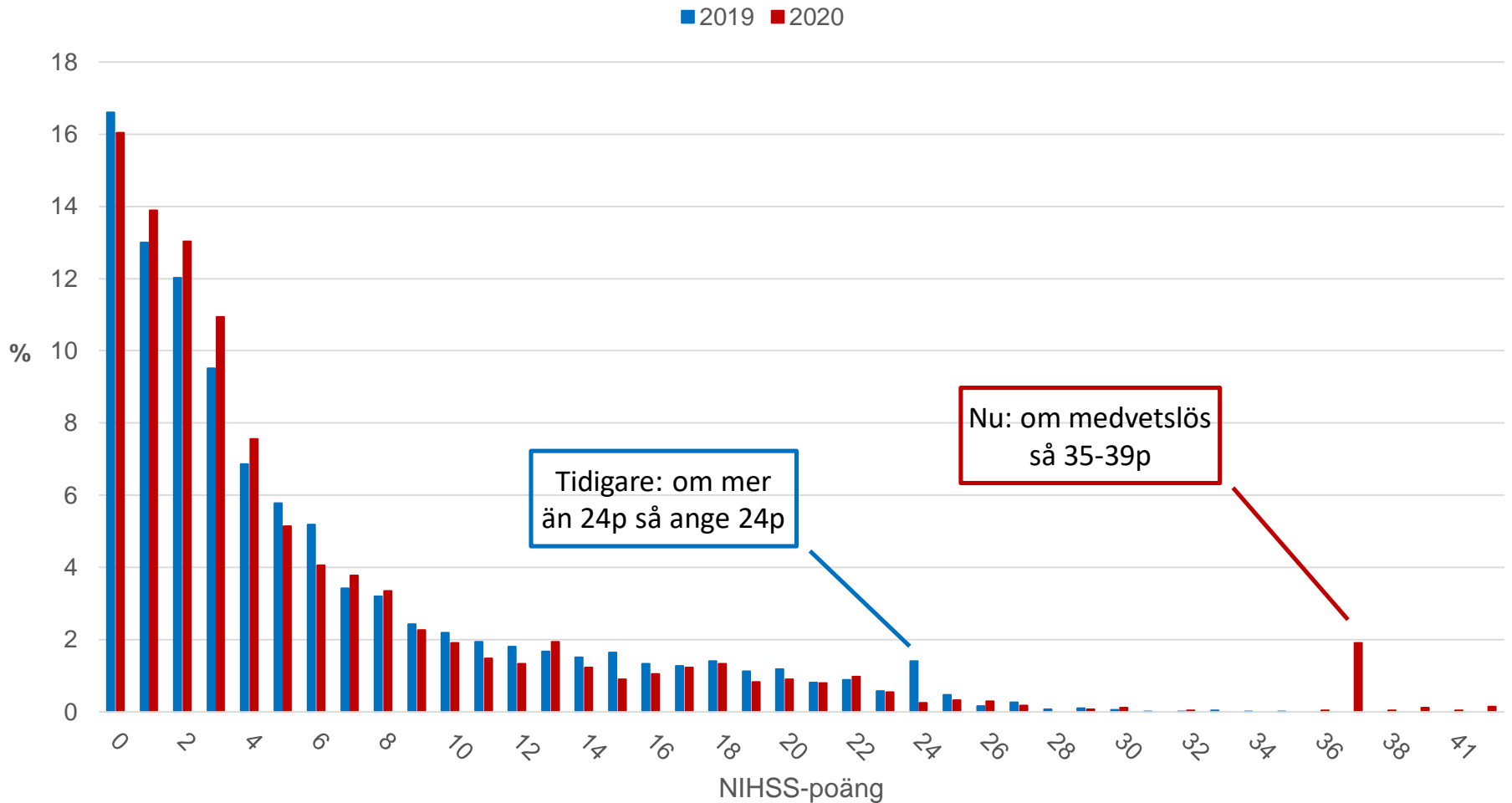


NIHSS

Andel registrerade per sjukhus
2019

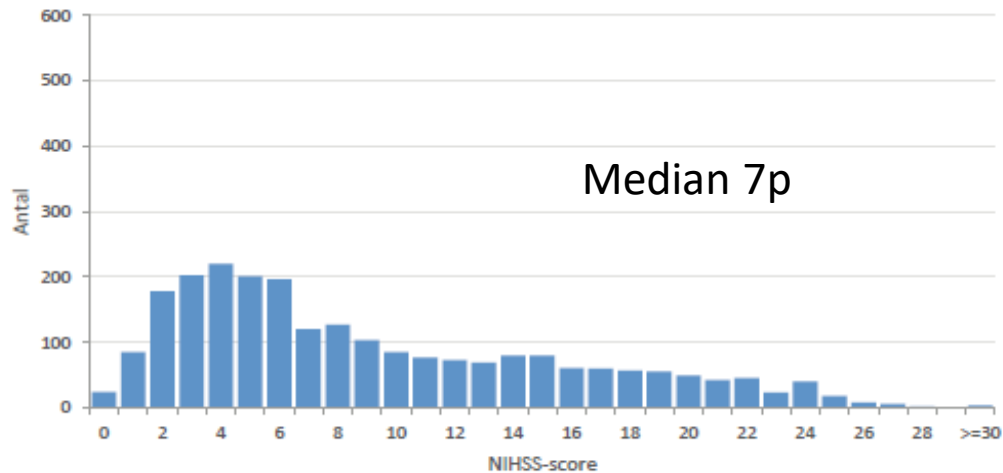


NIHSS vid ankomst till sjukhus 2019 vs 2020



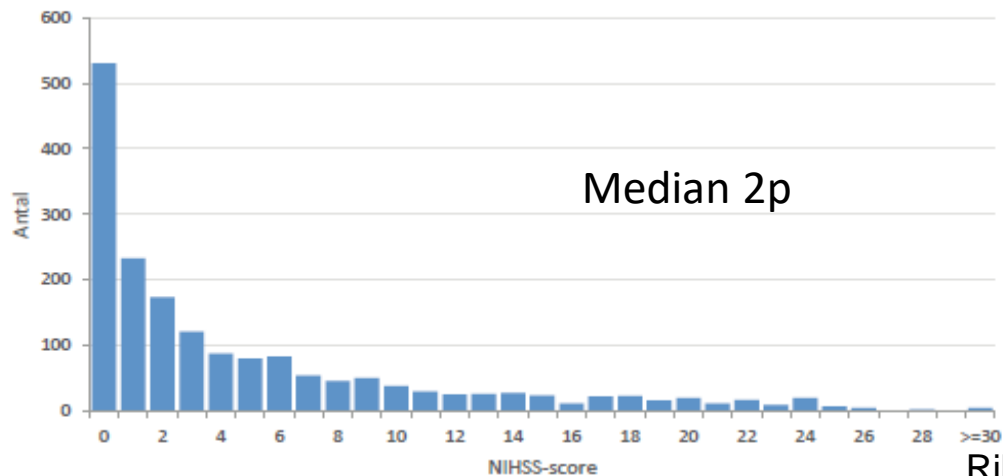
NIHSS-poäng före/efter trombolys (n=2571)

NIHSS-SCORE FÖRE TROMBOLYS



Registrerad NIHSS: 93%

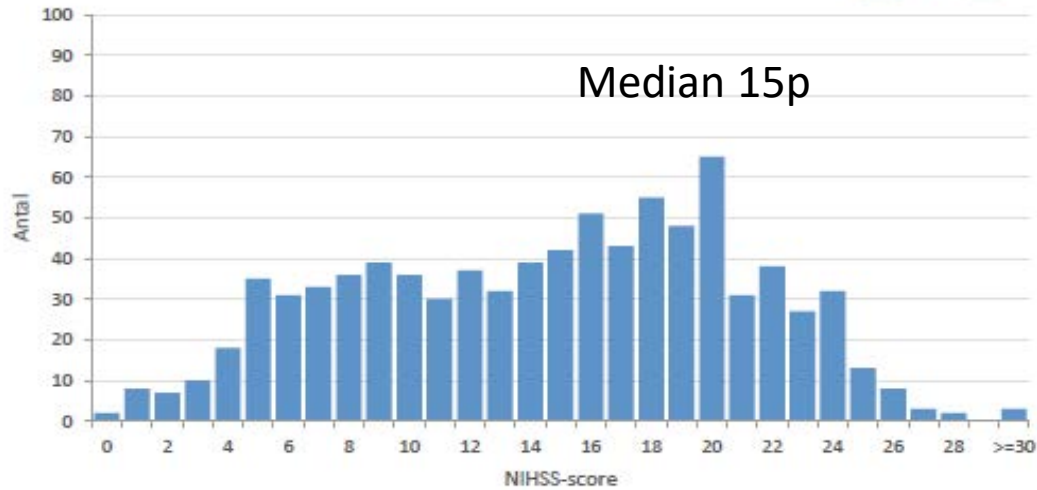
NIHSS-SCORE EFTER TROMBOLYS



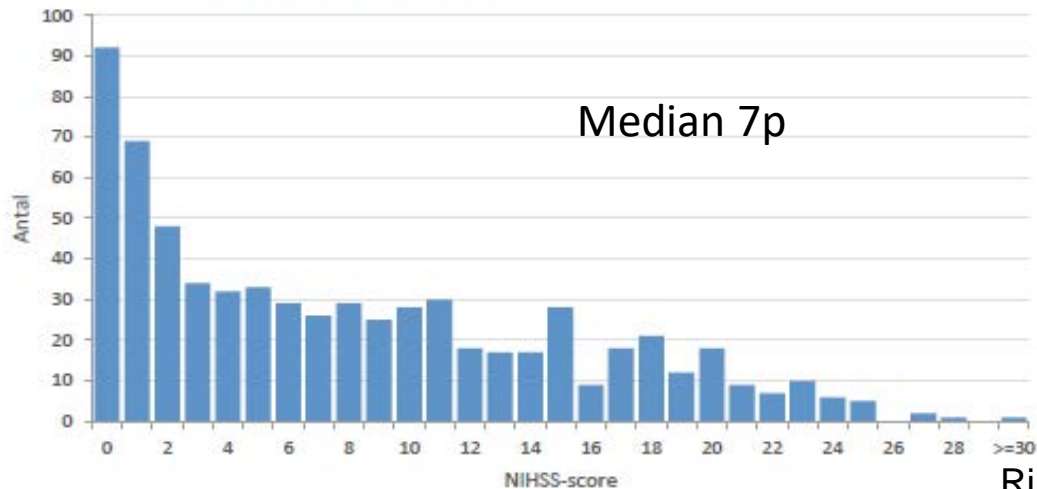
Registrerad NIHSS: 69%

NIHSS före/efter trombektomi (n=932)

NIHSS-Score FÖRE TROMBEKTOMI



NIHSS-Score EFTER TROMBEKTOMI



NIH strokeskala

- 0 - 42 poäng
 - < 4 p \approx lindrig/minor stroke
 - > 6 p \approx ocklusion/tromb i stort kärl?
 - > 15 p \approx mycket svår/allvarlig stroke

+/- 2 – 4 p \approx påtaglig förändring

Utför i ordningsföljd
Undvik coachning
Bedöm vad patienten gör

- Innehåller delar av neurologstatus

Medvetandegrad

- Vakenhetsgrad 0-3 p
Enl RLS
- Orientering (språk) 0-2 p
Fråga om innevarande månad och hens ålder
- Förståelse 0-2 p
Be hen sluta/öppna ögonen och knyta/öppna handen

Medvetandegrad

- Vakenhetsgrad 0-3 p
- Orientering (språk) 0-2 p
- Förståelse 0-2 p

Medvetandegrad 7 p totalt

• Patienter som inte kan tala pga annat än afasi ges 1 p

• Afatiska/komatösa patienter ges 2 p

Kranialnerver

- Ögonmotorik 0-2 p
Endast horisontell ögonmotorik. Doll's eye vb.
- Synfält 0-3 p
Varje öga för sig. Konfrontationsrörelse vb.
Avsluta med dubbelstimulering.
- Facialis pares 0-3 p
Be hen visa tänderna, höja ögonbrynen och blunda.

Kranialnerver, synfält

- Synfält testas med fingerräkning, fingervink eller konfrontationstest
 - 0 = Inga synfältsbortfall
 - 1 = Partiell hemianopsi
 - eller* visuell utsläckning (registrera under Utsläckning)
 - 2 = Komplet hemianopsi
 - 3 = Bilaterala synfältsdefekter (blind, inkl kortikal blindhet)

Kranialnerver

- Ögonmotorik 0-2 p
- Synfält 0-3 p
- Facialis pares 0-3 p

Kranialnerver

8 p totalt

Motorik

- Pares i (vardera) arm 0-4 p
- Pares i (vardera) ben 0-4 p

Handflatan neråt. Räkna högt. Börja med icke-paretiska sidan

Motorik

16 p totalt

Cerebellum

- Extremitetsataxi 0-2 p
Utförs med finger-näs (finger-näs-finger) och knä-häl
Poängsätts endast om sådan förekommer utom
proportion till svaghet

Sensibilitet

- Smärta

0-2 p

Testas med nål, fråga efter sidoskillnad

Endast känselbortfall som anses orsakat av stroke bedöms som avvikande



Språk/kommunikation

Figur A används i samband med skattning av uppgift 9 och 11, språk och sensoriskt neglekt. Figur B används i samband med bedömning av uppgift 9, språk.

Figur A



Figur B

Vad händer på bilden?

Vad ser du mer?

Språk/kommunikation

Patienten läser orden i samband med skattning av uppgift 9, språk:

Du kan

Jordnära

Jag kom hem från arbetet

Nära bordet i vardagsrummet

De hörde honom tala på radion igår kväll

Språk/kommunikation

0 = Ingen afasi, normalt

1 = Lätt till måttlig afasi

... ingen signifikant begränsning av att uttrycka idéer

... konversation om bilderna svår eller omöjlig att genomföra

... bifogat material kan identifieras utifrån patientens tal

2 = Svår afasi

... all kommunikation sker genom fragmentariska uttryck

... lyssnarens frågor/gissningar utgör huvuddelen av kommunikationen

... bifogat material kan inte identifieras utifrån patientens tal

3 = Stum eller global afasi

... inget användbart språk eller hörförståelse

Dysartri

Patienten läser orden i samband med skattning av uppgift 10, dysartri:

MAMMA

TIPP-TOPP

FEMTIO-FEMTIO

TACK

KRUSBÄR

BASKETSPELARE

Dysartri

0 = Normalt

1 = Lindrig till måttlig dysartri

... sluddrar på några ord

... kan förstås med viss svårighet

2 = Svår dysartri

... sluddrar så att hen inte kan förstås

... mutistisk

Om svår afasi, bedöm (istället) artikulation vid spontant tal

Utsläckning

- Visuell, kutan, (audiell, rumslig) utsläckning/ouppmärksamhet

0 = Ingen avvikelse påvisad

1 = En modalitet nedsatt

2 = Uttalad halvsidig utsläckning (känner inte igen sin egen hand)

eller

Ouppmärksamhet för fler än en modalitet

Poängsätts endast då utsläckning förekommer

NIH strokeskala

Område	Regel
Alla	Poängsätt vad du ser, inte vad du tror
Alla	Poängsätt 1:a försök/observation
Alla	Uppmuntra/coacha inte

Område	Undantag
Kranialnerv - ögonmotorik	Avser bästa ögonställning, oavsett 1:a observation
Motorik - arm/ben	Räkna högt, använd dina fingrar för att visa patienten nedräkning. (Hjälp till att placera i utgångsläge)
Sensibilitet	Avser endast känselnedsättning pga stroke
Språk	Avser bästa språk, oavsett 1:a försök

NIH strokeskala

NIHSS områden	Poäng	Poäng vid koma
Medvetandegrad	7	7
Kranialnerver	8	3-7
Motorik	16	16
Cerebellum (ataxi)	2	0
Sensibilitet	2	2
Språk/kommunikation	3	3
Dysartri	2	2
Utsläckningsfenomen (neglekt)	2	2
Totalsumma:	42	35-39

Nu blir det film

- <https://neurophys.gu.se/nihss>
- www.youtube.com/watch?v=x4bjXqtfn6k



Blankett:

<http://icd.internetmedicin.se/NIHSS>

<http://www.riksstroke.org/sve/riksstroke-registreringsplattform/nihss/>

Film & manual:

<http://neurophys.gu.se/nihss>

Certifisering:

www.healthcarepoint.com

My professional account