

## RIKSSTROKE - AKUTSKEDET FÖR REGISTRERING AV SAH(I60)

Personnummer           -

Namn ..... Kön 1= man 2= kvinna

Rapporterande sjukhus     Avdelning

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret)  
.....

Avliden datum (ÅÅMMDD)          
(avser dödsfall under vårdtiden)

(Traumatisk subarachnoidalblödning ska inte registreras i Riksstroke)

Strokedagnos – decimal är obligatoriskt

I 60.0- 160.9 = SAH

I60.0 Subaraknoidalblödning från karotissifonen eller karotisbifurkationen

I60.1 Subaraknoidalblödning från arteria cerebri media

I60.2 Subaraknoidalblödning från arteria communicans anterior

I60.3 Subaraknoidalblödning från arteria communicans posterior

I60.4 Subaraknoidalblödning från arteria basilaris

I60.5 Subaraknoidalblödning från arteria vertebralis

I60.6 Subaraknoidalblödning från andra intrakraniella artärer

I60.7 Subaraknoidalblödning från ospecificerad intrakraniell artär

I60.8 Annan subaraknoidalblödning

I60.9 Subaraknoidalblödning ospecificerad

Blödningskälla om I607 eller I608

svarsalternativ: 1= ja 2= nej 9= okänt

Q282 AVM

I720 dissektion

M052 Reumatoid vaskulit

I677 Cerebral arterit

Insjuknandedag (ÅÅMMDD)

Insjuknandetid (TIM.MIN)

Insjuknandetid anges i timmar och minuter. Om endast **hel timme** kan fastslås eller 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 eller om enbart hel timme kan fastslås [99.99])

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

**Patienten var redan på sjukhus/akutmottagning vid detta strokeinsjuknande**

1= ja 2= nej

----- **ANKOMST TILL FÖRSTA SJUKHUS** -----

(avser det sjukhus där patienten hade sin första kontakt för detta strokeinsjuknande)

**Ankomstdag till första sjukhus (ÅÅMMDD)**

**Tidpunkt för ankomst till första sjukhus (TIM.MIN)**

**Ange Riksstroke's sjukhuskod 888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod**

----- **AKUTA UNDERSÖKNINGAR / ÅTGÄRDER** -----

**Datortomografi hjärna**

1= ja 2= nej 9= okänt

**DT- angiografi genomförd i anslutning till första DT**

1= ja 2= nej 9= okänt

**Lumbalpunktion genomförd**

1= ja 2= nej 9= okänt

**Medvetandegrad vid ankomst**

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

**Hemisymptom/ dysfasi/ kranialnervspares**

1= ja 2= nej 9= okänt

----- **INLÄGGNING** -----

**Patienten vårdades ineliggande för detta strokeinsjuknande**

1= ja 2= nej

**Inlagd först på**

1= vårdavdelning som är annan typ av vårdavdelning än svarsalternativ 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

----- RISKFAKTORER -----

Svarsalternativ: 1= ja 2= nej 9= okänt

Stroke tidigare

SAH tidigare

Känt aneurysm tidigare

Behandling mot högt blodtryck vid insjuknandet

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

Njursjukdomar tidigare

Bindvävssjukdomar tidigare

Släktingar med aneurysm/SAH

----- ANKOMST TILL NEUROKIRURGISK KLINIK -----

Ankomstdag-(ÅÅMMDD)

Tidpunkt för ankomst (TIM.MIN)

Medvetandegrad vid ankomst till Neurokirurgisk klinik

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

Hemisymptom/ dysfasi/ kranialnervspares vid ankomst till Neurokirurgisk klinik

1= ja 2 = nej 9= okänt

--- UNDERSÖKNINGAR OCH ÅTGÄRDER UNDER VÅRDTIDEN PÅ NEUROKIRURGISK KLINIK ---

Datortomografi hjärna

1= ja 2= nej 9= okänt

DT- angiografi genomförd men ej i anslutning till första DT

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

Lumbalpunktion genomförd

1= ja 2= nej 9= okänt

Konventionell angiografi (DSA)

1= ja 2= nej 9= okänt

MR hjärna genomförd

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

Behandlingsmetod av blödningskällan

1=Kirurgi 2= Neurointervention 3= Kirurgi + Neurointervention 4= Ingen behandling

9=Okänt

**Datum första behandlingstillfälle av blödningskälla**

**Undersökningsdatum (ÅÅ-MM-DD)**

|\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

**Antal dygn i respirator**

|\_|||\_|||\_|

**Ventrikeldränage**

|\_|

1= ja 2= nej 9= okänt

**Tracheostomi**

|\_|

1= ja 2= nej 9= okänt

**Invasiv spasmbehandling**

|\_|

1= ja 2= nej 9= okänt

-----**UTSKRIVNING AKUTVÅRD**-----

**Medvetandegrad vid utskrivning från Neurokirurgisk klinik**

|\_|

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

**Hemisymptom/ dysfasi/ kranialnervspares vid utskrivning från Neurokirurgisk klinik**

|\_|

1= ja 2= nej 9= okänt

**Utskrivningsdag (Avser slutlig utskrivningsdag från akutskedet)**

|\_|\_|||\_|\_|||\_|\_|

ÅÅMMDD

**Ange Riksstroke sjukhuskod för utskrivande sjukhus**

|\_|\_|||\_|\_|

888= utlandskod 999= okänd sjukhuskod

**UTSKRIVEN TILL EFTER AKUTVÅRD**

|\_|\_|

1= eget boende 2= särskilt boende (ex grupp-, korttids-, service- eller vårdhemsboende)

4= annan akutklinik 5= geriatrik/rehab

6= avliden under vårdtiden 7= annat (t.ex patient som bor i annat land) 9= okänt

11= fortfarande ineliggande 12= annan strokeenhet för eftervård

13= vårdcentral med akutplatser

**Adress, telefon vid Utskrivs till** i klartext för alt. 1, 2, 4, 5, 7 .....

**PLANERAD UPPFÖLJNING**

(Flera svarsalternativ möjliga)

|\_|\_| = ja, på återbesök hos läkare eller sjuksköterska

|\_|\_| = ja, på radiologisk kontroll

|\_|\_| = ja, på särskild strokemottagning

|\_|\_| = ja, på annan sjukhusmottagning/ avdelning

|\_|\_| = ja, på vårdcentral/ motsvarande

|\_|\_| = ja, på dagrehabilitering

|\_|\_| = ja, på särskilt boende

|\_|\_| = nej

|\_|\_| = okänt

<b>Sjukhuskoder i Riksstroke</b>	
Akademiska NK	710
Sahlgrenska NK	716
NUS Umeå NK	718
SUS Lund NK	741
KS Solna NK	743
Linköping NK	747