

Version 23.1 formulär för akutsjukhus där patienten inte har remitterats till neurokirurgisk klinik (se tabell längst bak)

Registreringen sker helt på Neurokirurg kliniken om patienten vistas där.

Används vid registrering av alla som insjuknar i SAB(I60) **2023-01-01** och därefter

RIKSSTROKE - AKUTSKEDET FÖR REGISTRERING AV SAB(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)

Orsak till att patienten inte remitterats vidare till neurokirurgisk klinik

(fler alternativ på orsak kan väljas)

1= ja 2= nej

För dålig kliniskt pga SAB

Andra medicinska skäl

Ålder

Ytterligare akut utredning behövs inte

Neurokirurgisk klinik ej kontaktad

(Traumatisk subarachnoidalblödning ska inte registreras i Riksstroke)

Strokediagnos – decimal är obligatoriskt

I 60.0- 160.9 = SAB

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

|__|

SAB 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/SAB

|__|

----- **UTSKRIVNING AKUTVÅRD** -----

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

NK = Neurokirurgisk klinik

Sjukhuskoder i Riksstroke	
Akademiska NK	710
Sahlgrenska NK	716
NUS Umeå NK	718
SUS Lund NK	741
KS Solna NK	743
Örebro NK	746
Linköping NK	747