

**Version 25.1 formulär för neurokirurgisk klinik**

Används vid registrering av alla som insjuknar i SAB(I60) **2025-01-01** och därefter

Registreringen sker helt på Neurokirurg kliniken om patienten vistas där.

**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)

(Traumatisk subarachnoidalblödning ska inte registreras i Riksstroke)

**Strokediagnos** – decimal är obligatoriskt

**I 60.0- 160.9 = SAB**

160.0 Subaraknoidalblödning från karotissifonen eller karotisbifurkationen

160.1 Subaraknoidalblödning från arteria cerebri media

160.2 Subaraknoidalblödning från arteria communicans anterior

160.3 Subaraknoidalblödning från arteria communicans posterior

160.4 Subaraknoidalblödning från arteria basilaris

160.5 Subaraknoidalblödning från arteria vertebralis

160.6 Subaraknoidalblödning från andra intrakraniella artärer

160.7 Subaraknoidalblödning från ospecificerad intrakraniell artär

160.8 Annan subaraknoidalblödning

160.9 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 6 mån)

Släktingar med aneurysm/SAB

----- 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

|\_\_|

-----ADL OCH BOENDE FÖRE INSJUKNANDET I STROKE -----

För samtliga svarsalternativ rörande ADL och boende gäller: 9= okänt

**Boende** |\_\_|

1= Eget boende utan hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

2= Eget boende med hemtjänst (hemtjänst avser inte hemsjukvård eller avancerad hemsjukvård)

3= Särskilt boende, (ex. servicehus, korttidsboende, sjukhem eller motsvarande)

5= Annat

**Ensamboende** |\_\_|

1= Patienten bodde helt ensam

2= Patienten delade hushåll med make/maka/sambo eller annan person t.ex. syskon, barn eller föräldrar

**Hjälpbehov** (innefattar hjälp med personligt ADL och/eller hushålls-ADL) |\_\_|

1= Patienten klarar sig helt själv utan hjälp

2= Patienten behöver hjälp av någon annan

**Rörlighet** |\_\_|

1= Patienten kunde förflytta sig själv utan tillsyn både inomhus och utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

2= Patienten kunde förflytta sig ensam inomhus, men ej utomhus, användning av hjälpmedel tillåtet

3= Patienten fick hjälp av annan person vid förflyttning eller patienten var sängbunden

**Toalettbesök** |\_\_|

1= Patienten klarade toalettbesök helt själv

2= Patienten fick hjälp till toalett eller med toalettbesök, kunde inte ta sig till toaletten själv, eller använde bäcken, blöja eller behövde hjälp med att torka sig eller ta på sig kläder

**Kläder** |\_\_|

1= Patienten klarade påklädning helt själv, även ytterkläder, skor och strumpor, eller behövde endast hjälp med att knyta skor

2= Patienten fick hjälp med att hämta kläder eller fick hjälp med av- och påklädning eller förblev oklädd

-----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 vårtdtiden                      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 på neurokirurgisk mottagning

|\_|\_| = 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

| 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 |