

Registreringsskjema for måling: Etterlevelse av tiltakspakken behandling av hjerneslag

Registreringsskjemaet skal benyttes i forbindelse med pasienter med mistanke om akutt hjerneslag. Hensikten med listen er å redusere komplikasjoner i tilknytning til at pasienter får hjerneslag. Sett tydelige kryss i passende rubrikk, kommenter ved behov. Poengsum for hvert enkelt punkt er vektet – se tabellen. Bruk poengene ved "ja" eller "ikke aktuelt" og 0 poeng dersom "nei". Avslutt med å summere opp sjekklstens poengsum.

Tiltak	Vekting	Avkrysningsrubrikker			Dato sign	Poeng
1. Pasient med mistanke om akutt hjerneslag innlegges på sykehus innen 4 timer fra symptomdebut	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
2. Pasienten blir vurdert for trombolysebehandling	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
3. Bildediagnostikk (CT eller MR) utføres som ø-hjelp (umiddelbart hvis trombolyse er aktuelt og ellers senest innen 6-12 timer)	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
4. Pasient med akutt hjerneslag behandles i slagenhet etter ankomst til akuttmottak i sykehus	25	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
5. Pasientens nevrologiske utfall følges systematisk med et nevrologisk skåringsskjema	5	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
6. Pasientens fysiologiske homeostase overvåkes, og puls, blodtrykk, oksygenmetning, temperatur, væskebalanse og blodsukker dokumenteres i henhold til sjekklste	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
7. Pasienten mobiliseres første døgn	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
8. Vurdering og testing av svelgefunksjon utføres før per oral føde	5	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
9. Lavdose heparin gis til pasienter som er lite mobiliserte og /eller pasienter med økt risiko for venetrombose	5	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
10. Sekundærprofylakse blir vurdert og igangsatt før utskrivelse fra sykehuset i henhold til sjekklste i den nasjonale retningslinjen	10	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>		
					Samlet poengsum (maks 100 poeng):	

Utfylt dato: _____

Signatur personell: _____