



Personnummer

Navn

Adresse

Telefon

Inklusjonskontroll. Pasienten har hjerneslagdiagnose i henhold til ett av følgende kriterier:

- 1 Akutte fokale utfall + positiv bildediagnostikk. Innlagt i sykehus innen 28 døgn fra symptomdebut.
- 2 Akutte fokale utfall + positiv bildediagnostikk. Innlagt i sykehus innen 28 døgn fra symptomdebut.
- 3 Ingen av ovennevnte, pasienten skal ikke registreres

Slagdiagnose

- I 61 Hjerneblødning (CT/MR eller obduksjon har vist blødning)
- I 63 Hjerneinfarkt (CT/MR obduksjon er uten aktuell patologi eller har vist et aktuelt infarkt)
- I 64 Hjerneslag ikke spesifisert som blødning eller infarkt (CT/MR ikke tatt)
- Hjerneslag som hoveddiagnose
- Hjerneslag som bidiagnose

For pasienter med primær hjerneblødning:
Er det gitt blødningsstoppende behandling?

- 1 Ja
- 2 Nei
- 9 Ukjent

Hvis ja, hvilken?

- 1 Faktorkonsentrat (Octaplex)
- 2 Ferskt frosset plasma (Octoplas)
- 3 K-vitamin
- 4 Faktorkonsentrat + 2 eller 3
- 5 Annet

Tilstand før det aktuelle hjerneslaget

Boligforhold

- 1 Egen bolig uten hjemmesykepleie/hjemmehjelp
- 2 Egen bolig med hjemmesykepleie/hjemmehjelp
- 3 Omsorgsbolig med døgn-kontinuerlige tjenester og personale
- 4 Sykehjem
- 9 Ukjent

Sivilstatus

- 1 Gift/samboende
- 2 Enke/enkemann
- 3 Enslig
- 9 Ukjent

Bosituasjon

- 1 Pasienten bodde alene
- 2 Pasienten bodde sammen med noen (f.eks. ektefelle/samboer, søsken, barn)
- 3 Pasienten bodde i institusjon/sykehjem
- 9 Ukjent

Forflytning

- 1 Pasienten kunne forflytte seg alene/uten tilsyn, både inne og ute (bruk av hjelpemiddel tillatt)
- 2 Pasienten kunne forflytte seg alene/uten tilsyn inne, men ikke ute
- 3 Pasienten fikk hjelp av en annen person ved forflytning
- 9 Ukjent

Toalettbesøk

- 1 Pasienten klarte toalettbesøk alene
- 2 Pasienten klarte ikke toalettbesøk alene. Trengte hjelp til bruk av bekken eller bleie, eller trengte hjelp under toalettbesøket
- 9 Ukjent

Påkledning

- 1 Pasienten klarte av- og påkledning selv, også ytterklær, sko og strømper
- 2 Pasienten trengte hjelp med av- og påkledning
- 9 Ukjent

Funksjonsstatus

Modified Rankin Scale
(Se egen veiledning)

0-6

Risikofaktorer før hjerneslaget

Tidligere hjerneslag?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Hvis ja, anfør type hjerneslag

1 Infarkt 3 Uspesifisert
 2 Blødning 4 Både infarkt og blødning
 9 Ukjent

Tidligere TIA? (Opplysninger om sikre tegn på TIA i form av klare forbigående fokale utfall)

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Hvis ja, når var siste TIA?

1 Innen siste uke 2 1-4 uker før slaget 3 4-12 uker før slaget 4 Over 12 uker før slaget

Tidligere hjerteinfarkt?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Gjennomgått store hjerte-/karintervensjoner?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Hvis ja, når?

1 Innen siste uke
 2 1-4 uker før slaget
 3 4-12 uker før slaget
 4 Over 12 uker før slaget

Atrieflimmer bekreftet med EKG tidligere eller i løpet av innleggelsen (gjelder også paroxystisk atrieflimmer/flutter)?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Diabetes, tidligere diagnostisert eller nyoppdaget?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Røykestatus

0 Aldri
 1 Røyker
 2 Eks-røyker (røykfri > 1 mnd)
 9 Ukjent

Status i akutfasen

Bevissthetsgrad ved innleggelsen

0 Våken
 1 Døsig, reagerer adekvat ved lett stimulering
 2 Døsig, reagerer først ved kraftig/gjentatt stimulering
 3 Reagerer ikke, eller bare med ikke-måltrett bevegelse
 9 Ukjent

Fokale utfall

Facialisparese

1 Ja
 2 Nei
 9 Ukjent

Beinparese

1 Ja
 2 Nei
 9 Ukjent

Andre nye fokale slagsymptomer

1 Ja
 2 Nei
 9 Ukjent

Armparese

1 Ja
 2 Nei
 9 Ukjent

Språk- eller taleproblemer

1 Ja
 2 Nei
 9 Ukjent

Hvilke fokale symptomer?

Ataksi
 Sensibilitetsutfall
 Neglekt
 Dobbeltsyn
 Synsfeltutfall
 Vertigo

NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)

Angi totalscore ved innkomst (innen 24 timer) Ikke utført

Cerebral CT eller MR ved innkomst (innen 12 t)?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Sidelokalisasjon av symptomer

1 Høyre 2 Venstre 3 Bilateralt 4 Ikke relevant 9 Ukjent

Medikamentell behandling før debut av hjerneslaget og ved utreise

Dersom det er dokumentert i journal/epikrise at pasienten starter med antikoagulasjon innen to uker etter symptomdebut av hjerneslaget kan det krysses av for antikoagulasjon ved utreise

Ved mors registreres alle medikamenter ved utreise som **Nei**

Før debut av hjerneslaget

Ved utreise

Medikament (Eksempler)

Acetylsalisylsyre (ASA) (Asasantin Retard, Acetylsalisylsyre, Albyl E, Aspirin, Axanum, Dispril, Globoid)

ADP-reseptorblokker (Brilique, Clopidogrel, Efiend, Plavix)

Dipyridamol (Asasantin Retard, Persantin (Retard)):

Warfarin (Marevan)

Andre perorale antikoagulasjonsmidler enn Warfarin (Angiox, Arixtra, Eliquis, Novastan, Pradaxa, Xarelto)

	Før debut av hjerneslaget			Ved utreise		
	Ja 1	Nei 2	Ukjent 9	Ja 1	Nei 2	Ukjent 9
Acetylsalisylsyre (ASA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADP-reseptorblokker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dipyridamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warfarin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andre perorale antikoagulasjonsmidler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Medikamentell behandling før debut av hjerneslaget og ved utreise, fortsettelse

	Før debut av hjerneslaget			Ved utreise		
	Ja 1	Nei 2	Ukjent 9	Ja 1	Nei 2	Ukjent 9
Diuretika (Aldactone, Atacand Plus, Benetor Comp, Burinex, Candemox Comp, Candesartan/ Hydrochlorothiazide, Centyl, CoAprovel, Corixil, Cozaar Comp, Diovan Comp, Diural, Enalapril Comp, Esidrex, Furix, Furosemid, Inspra, Irbesartan/Hydroklortiazid, Lasix Retard, Lisinopril/ Hydroklortiazid, Lodoz, Losartan/ Hydrochlorotiazide, Micardis Plus, Moduretic mite, Normorix mite, Olmetec Comp, Renitec Comp, Samsca, Spirix, Teveten Comp, Valsartan/ Hydrochlorotiazide, Zestoretic mite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACE-hemmer (Captopril, Enalapril, Enalapril Comp, Gopten, Lisinopril, Lisinopril/ Hydroklortiazid, Perindoprilarginin servier, Ramipril, Renitec, Renitec Comp, Triatec, Zanipress, Zestoretic, Zestoretic mite, Zestril, Zofenil, Zofenil Comp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2-antagonist (Alea. Amias, Aprovel, Atacand, Atacand Plus, Benetor, Benetor Comp, Candemox Comp, Candesartan, Candesartan/ Hydrochlorotiazide, CoAprovel, Corixil, Cozaar, Cozaar Comp, Diovan, Diovan Comp, Exforge, Irbesartan, Irbesartan/ Hydroklortiazid, Losartan, Losartan/Hydrochlorotiazide, Micardis, MicardisPlus, Olmetec, Olmetec Comp, Sevikar, Teveten, Teveten Comp, Valsartan, Valsartan/ Hydrochlorotiazide)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betablokker (Atenolol, Bisoprolol, Brevibloc, Carvedilol, Emconcor, Hypoloc, Inderal Retard, Lodoz, Metoprolol, Pranolol, Seloken, Selo-zok, Sotalol, Tenormin, Trandate, Uniloc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalsiumantagonist (Adalat, Alea, Amlodipin, Cardizem, Exforge, Felodipin, Isoptin, Lerkandipin, Lomir, Nimotop, Norvasc, Plendil, Sevikar, Verakard, Zanicidip.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statin og andre lipidsenkende (Atorvastatin, Cholestagel, Crestor, Ezetrol, Inegy, Lescol, Lestid, Lipitor, Lovastatin, Omacor, Pravachol, Pravastatin, Questran, Simvastatin, Sortis, Zocor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medikamentell behandling for høyt blodtrykk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja 1	Nei 2	Ukjent 9
Antikoagulasjonsbehandling under innleggelsen			
Antikoagulasjon med Heparin/lavmolekylært Heparin i.v. eller s.c. gitt som behandling av det akutte hjerneslaget (Atenativ, Enoksaparin, Fragmin, Hepaflex, Heparin, Innohep, Klexane)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antikoagulasjon med Heparin/lavmolekylært Heparin i.v. eller s.c. gitt som profylakse og/eller behandling mot DVT og eventuell lungeemboli (Atenativ, Enoksaparin, Fragmin, Hepaflex, Heparin, Innohep, Klexane)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trombolytisk behandling		Starttidspunkt for trombolyse	
Trombolyse	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nei <input type="checkbox"/> 3 Inkl. i studie <input type="checkbox"/> 9 Ukjent	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hvilket sykehus?	<input type="text"/>	Dato	Måned
		År	Timer
			Min
NIHSS (Totalscore) Før trombolyse	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ikke utført	NIHSS (Totalscore) 24 t etter trombolyse	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ikke utført
Hjerneblødning med klinisk forverring innen 36 timer etter behandlingsstart tilsvarende 4 poeng eller mer på NIHSS (skal være verifisert med CT/MR eller obduksjon)	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nei <input type="checkbox"/> 9 Ukjent		

Trombektomi		Starttidspunkt for trombektomi	
Er trombektomi eller annen endovaskulær behandling gjennomført?	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nei <input type="checkbox"/> 3 Inkl. i studie <input type="checkbox"/> 9 Ukjent	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hvilket sykehus?	<input type="text"/>	Dato	Måned
		År	Timer
			Min
NIHSS (Totalscore) Før trombolyse	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ikke utført	NIHSS (Totalscore) 24 t etter trombektomi	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ikke utført

Hemikraniektomi		Starttidspunkt for hemikraniektomi	
Er hemikraniektomi gjennomført?	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nei <input type="checkbox"/> 3 Inkl. i studie <input type="checkbox"/> 9 Ukjent	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hvilket sykehus?	<input type="text"/>	Dato	Måned
		År	Timer
			Min

Behandlingskjeden

Symptomdebut

Angi tidspunkt for symptomdebut. Dersom pasienten vaknet med symptom angis siste tidspunkt uten symptom, for eksempel ved leggetid

Dato	Måned	År	Timer	Min					

Våknet pasienten med symptom på hjerneslag?

1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Innleggelsestidspunkt

Dato	Måned	År	Timer	Min					

Hvor oppsto hjerneslaget?

- 1 Utenfor sykehus
 2 I sykehus, ikke prosedyrerelatert
 3 I sykehus, prosedyrerelatert

Avdeling/enhet først innlagt?

- 1 Slagenhet (se veiledning)
 2 Annen sengeavdeling

Overflyttet fra sykehus

- 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Hvilket sykehus?

Dato overflyttet fra sykehus

Dato	Måned	År			

Ble AMK/ambulanse varslet?

- 1 Ja 2 Nei 3 Ukj.
- Transportmetode
 1 Ambulanse
 2 Luftambulanse
 3 Kombinasjon av ambulanse og luftambul.
 4 Annet

Hvilken avdeling?

- 1 Medisinsk 5 Observasjon
 2 Nevro 6 Annen
 3 Nevrokirurgi
 4 Intensiv/ annen overvåkingsavd.

Hvilke undersøkelser og tiltak er utført under oppholdet?

Bilediagnostikk av hjerneslaget

- 1 Ingen 4 CT + MRI
 2 CT 5 Annen
 3 MRI 9 Ukjent

Bilediagnostikk av ekstrakranielle kar

- 1 Ingen 4 MR-angio
 2 Ultralyd 5 Kombinasjon
 3 CT-angio 9 Ukjent

Bilediagnostikk av intrakranielle kar

- 1 Ingen 4 MR-angio
 2 Ultralyd 5 Kombinasjon
 3 CT-angio 9 Ukjent

Bilediagnostikk av hjerte

- 1 Ingen
 2 Transthorakal ultralyd. Ecco cor
 3 Transøsofageal ultralyd. Ecco cor
 4 MRI
 5 Kombinasjon av flere
 6 Annen
 9 Ukjent

Registrering av hjerterytme

- 1 Ingen
 2 EKG
 3 Telemetri/kontinuerlig EKG monitorering
 4 Holtermonitorering
 5 Kombinasjon av flere
 9 Ukjent

Er fysiologisk homeostase kontrollert og behandlet i henhold til sjekkliste for pasientsikkerhetsprogrammet?

- 1 Ja 3 Ikke relevant
 2 Nei 9 Ukjent

Er svelgfunksjonen vurdert/testet?

- 1 Ja 3 Ikke relevant
 2 Nei 9 Ukjent

Er pasienten mobilisert ut av seng i løpet av de første 24 timer etter innleggelsen?

- 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Har pasienten fått en tverrfaglig vurdering?

- 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Utskriving

Utskrivingsdato

Dato	Måned	År			

Avdeling/enhet utskrevet fra?

- 1 Slagenhet (se veiledning)
 2 Annen sengeavdeling

Hvilken avdeling?

- 1 Medisinsk
 2 Nevrologisk
 3 Nevrokirurgisk
 4 Intensiv / annen overvåkingsavdeling
 5 Observasjonsavdeling
 6 Annen avdeling

Utskrives til

- 1 Egen bolig uten hjemmesykepleie/hjemmehjelp
 2 Egen bolig med hjemmesykepleie/hjemmehjelp
 3 Omsorgsbolig med døgkontinuerlige tjenester og personale
 4 Sykehjem
 5 Annen avdeling for videre behandling
 6 Annen avd. i påvente av sykehjem/rehab.
 7 Rehabiliteringsavdeling/-institusjon - inkludert rehabilitering i sykehjem
 8 Opptreningscenter
 9 Ukjent
 10 Død i løpet av oppholdet
 11 Annet - spesifiser

Mors

Morsdato

Dato	Måned	År			

Obdusert?

- 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Er pasienten fulgt opp av et tverrfaglig team i forbindelse med utskrivning fra sykehus?

- 1 Ja 2 Nei 9 Ukjent

Hvis ja, sett ett kryss

- 1 Team organisatorisk tilknyttet sykehus
 2 Team organisatorisk tilknyttet kommune