

E-post: NorSCIR@stolav.no / nordicscir@stolav.noHjemmeside: www.norscir.no / www.nordicscir.no

Pasientdata (Barkode)

Navn

Fødselsnr. (11 siffer)

1. Samtykke

- Nei
- Ja nasjonalt (nasjonalt samtykke påkrevd)
- Ja nasjonalt og nordisk (nasjonalt og nordisk samtykke påkrevd)

Dato for samtykke
(ddmmåååå)

3. Skadeårsak

Skadeårsak

- Idrett/sport Annen traumatisk årsak og fødselsskade
- Vold/legemsfornærmelse Ikke-traumatisk ryggmargsskade
- Transport Ikke spesifisert eller ukjent
- Fall

Ikke-traumatisk skadeårsak

- Medfødt eller genetisk etiologi Vaskulær etiologi
- Degenerativ ikke-traumatisk etiologi Infeksjon
- Tumor-godartet Annen ikke-traumatisk ryggmargsdysfunksjon
- Tumor-ondartet Ikke spesifisert eller ukjent

Virvelskade

- Ja Nei Ukjent Ikke relevant

Andre skader

- Ja Nei Ukjent Ikke relevant

Operasjon på ryggsøylen

- Ja Nei Ukjent

- Ikke relevant (ikke-traumatisk skade)

2. Datoer (ddmmåååå)

Skadedato

Skadedato ukjent

Innleggingsdato

Dato for innleggelse på rehabiliteringsavdeling

Dato for utskrivelse

Antall døgn ute av sykehus før rehabilitering

Antall døgn ute av sykehus under rehabilitering

Død under oppholdet

 Nei Ja - ukjent dato Ja - kjent dato

Ventilasjonsstøtte

 Nei Ja, ukjent antall timer per dag ved utskrivning Ja, mindre enn 24 timer per dag ved utskrivning CPAP ved søvnåpne Ja, 24 timer per dag ved utskrivning Ukjent

Utskrevet til:

 Hjem Kriminalomsorg Planlagt hjem Hotell eller motell Sykehus Bostedsløs Pleiehjem Avdød Omsorgsbolig Annet, Uspesifisert Bofelleskap Ukjent

Planlagt hjem

 Midlertidig pleiehjem/avlastningsplass Midlertidig institusjon som tilbyr trening Midlertidig sykehus Midlertidig familie/slekt/venner Annet

4. Nevrologiske data for innleggelse

Ikke utført undersøkelse

Undersøksdato
(ddmmåååå)

--	--	--	--	--	--	--	--

Sensorisk nivå

- Venstre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

Motorisk nivå

- Venstre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- AIS funksjonsgrad A Komplet skade D Inkomplett
- B Inkomplett E Normal
- C Inkomplett U Ukjent eller ikke anvendbar

5. Nevrologiske data ved utskrivelse

Ikke utført undersøkelse

Undersøksdato
(ddmmåååå)

--	--	--	--	--	--	--	--

Sensorisk nivå

- Venstre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

Motorisk nivå

- Venstre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- Høyre Cervikal C
- Thorakal T
- Lumbal L
- Sakral S
- Normal nevrologisk undersøkelse
- Ukjent eller ikke gjort

- AIS funksjonsgrad A Komplet skade D Inkomplett
- B Inkomplett E Normal
- C Inkomplett U Ukjent eller ikke anvendbar

Har pasienten hatt en eller flere av disse komplikasjoner under primærrehabilitering?

<input type="checkbox"/> Trykksår	<input type="checkbox"/> Tromboembolisme (DVT eller lungeemboli)	<input type="checkbox"/> Gjentatte behandlingskrevende UVI (≥ 3)
<input type="checkbox"/> Sepsis	<input type="checkbox"/> Pneumoni	<input type="checkbox"/> Invalidiserende spastisitet
<input type="checkbox"/> Symptomgivende syringomyeli	<input type="checkbox"/> Heterotope ossifikasjoner	<input type="checkbox"/> Autonom dysrefleksi (AD)
<input type="checkbox"/> Invalidiserende ortostatisk hypotensjon	<input type="checkbox"/> Behandlingskrevende osteoporose	<input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> Ingen av disse

Anbefalt kontroll

<input type="checkbox"/> Innen 1 år	<input type="checkbox"/> Innen 2 år	<input type="checkbox"/> Innen 3 år	<input type="checkbox"/> Innen 4 år	<input type="checkbox"/> Innen 5 år	<input type="checkbox"/> Ikke aktuelt	<input type="checkbox"/> Ikke avtalt kontroll	<input type="checkbox"/> Ikke relevant
----------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------------	------------------------------------------	--------------------------------------------------	----------------------------------------