

Version **2.0** Används vid registrering av alla som insjuknar i TIA akut **2011-01-01** och därefter.

## RIKS-STROKE - TIA

Personnummer

Kön 1= man 2= kvinna

Namn

Adress

Telefon

Valfri uppgift (ex. namn och telefon till närstående eller annat) .....

Insjuknandedag

(Debut av senaste episoden om det varit flera episoder tidigare)

**G 45** = TIA/cerebral ischemi/övergående inom 24 tim  
(G 45.4 transitorisk global amnesi registreras **ej**)

**G**

### ----- VÅRDKEDJA -----

Rapporterande sjukhus

Avdelning

Ifyllt av (namn på person som fyller i formuläret) .....

Avlidandedatum

(Ifylls endast om patienten avlidit under vårdtiden)

Har patienten vårdats ineliggande för detta TIA-insjuknande?

1= ja, gäller även redan ineliggande vid TIA-insjuknandet

2= nej

Ankomstdag

Antal timmar från insjuknandet till ankomst till sjukhus

≤ 24 tim

> 24 tim

okänt

Inläggs på

1= vårdavdelning gäller annan typ av vårdavdelning än 2, 3, 4 eller 5

2= strokeenhet 3= intagnings/obs-avd 4= intensivvårdsavd 5= kärnkirurgisk avd 9= okänt

Verksamhetsområde först

1= medicin 2= neurologi 3= geriatrik el rehab 4= annat 5= medicin/geriatrik 6= akutklinik

7=kirurgi 9= okänt

**Fortsatt vård på** 

1=vårdavdelning gäller annan typ av vårdavdelning förutom svarsalternativ **2, 3, 4** eller **5**  
 2= strokeenhet **3**= intagnings/obs-avd **4**= intensivvårdsavd **5**= kärkirurgisk avd **9**= okänt

**Verksamhetsområde fortsatt vård** 

1= medicin **2**= neurologi **3**= geriatrik el rehab **4**= annat **5**= medicin/geriatrik **6**= akutklinik  
 7=kirurgi **9**= okänt

Utskrivningsdag |  |  |  |  |  |  |

----- **RISKFaktorER** -----

**Svarsalternativ** 1=ja **2**=nej **9**=okänt

**Stroke tidigare** 

(Tidigare vårdats för stroke med fokala bortfall som **inte** avklingat inom 24 timmar)

**TIA/ Amaurosis fugax tidigare?** 

(gäller ej **G45.4** transitorisk global amnesi)

**Förmaksflimmer, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt** 

(gäller även intermittent flimmer eller fladder)

**Diabetes, tidigare diagnostiserad eller nyupptäckt** **Blodtryck (systoliskt) vid ankomst till sjukhus** **Blodtryck (diastoliskt) vid ankomst till sjukhus** **Rökning** (≥en cigarett/dag, eller slutat under de senaste 3 mån) 

----- **ABCD2 score** -----

ABCD2 score är endast ett prognostiskt score och har ingen annan funktion. Fyll i svarsalternativets siffra!

**Ålder** 

1= ≥60 år

0=<60 år

**Blodtryck** 

1= ≥ 140/90 vid undersökningen

0=<140/90 vid undersökningen

**Klinisk bild under aktuell TIA** 

(TIA kan yttra sig med många olika symtom. ABCD2-scoren efterfrågar enbart två symtomgrupper).

1= talsvårigheter utan svaghet

2= svaghet i ena sidan (unilateral) kan vara i kombination med andra symtom

0= övriga symtom

**Symtomens varaktighet** 

1= symtom varat 10-59 minuter

2= symtom varat ≥ 60 minuter

0= symtom varat < 10 minuter

**Diabetes** 

1= diabetes, tidigare diagnosticerad eller nyupptäckt

0= ingen diabetes

## ----- AKUTVÅRD/DIAGNOSTIK -----

Om undersökning är genomförd men datum är okänt - dra ett streck över datumrutorna!

**Datortomografi hjärna akut** 1= ja 2= nej 9= okänt

|\_|

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**MR hjärna akut** 1= ja 2= nej 9= okänt

|\_|

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**Påvisad ischemisk förändring vid MR-DWI?** 1= ja 2= nej 3= ej utfört 9= okänt

|\_|

**Ultraljud halskärl genomförd**

|\_|

1= ja 2= nej 3= undersökning genomförd senast 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**CT- angiografi genomförd**

|\_|

1= ja 2= nej 3= undersökning genomförd senast 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**MR-angiografi genomförd**

|\_|

1= ja 2= nej 3= undersökning genomförd senast 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**Undersökt kärlområde med CT- eller MR-angiografi**

|\_| = halskärlen

|\_| = intrakraniella kärl

|\_| = både halskärl och intrakraniella kärl

|\_| = okänt

**Stenosgrad i symtomgivande karotiskärl**

1= < 50% 2= 50-69% 3= 70-99% 4= 100% (ocklusion) 5= ingen stenosis 9= okänt

|\_|

**Långtids-EKG (telemetri, Holter eller motsvarande)** 1= ja 2= nej 9= okänt

|\_|

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

**Ekokardiografi**

|\_|

1= ja 2= nej 3= undersökning genomförd senast 28 dagar före insjuknande 9= okänt

Om ja, undersökningsdatum |\_|\_| || |\_|\_| || |\_|\_|

## ----- LÄKEMEDELSBEHANDLING -----

se även **FASS** och **läkemedelslista** i *Riks-Stroke*s VÄGLEDNING 2.0

**svarsalternativ 1=ja 2=nej 9=okänt**

**Vid intagningen    Vid utskrivningen\***

<b>Diuretika</b> (t ex Esidrex, Moduretic, Normorix, Salures, Sparkal)	__	__
<b>ACE -hämmare</b> (t ex. Accupro, Enalapril, Linisopril, Pramace, Ramipril, Renitec, Triatec)	__	__
<b>A2-hämmare</b> (t ex Aprovel, Atacand, Cozaar, Diovan, Micardis)	__	__
<b>Betablockerare</b> (t ex Atenolol, Bisoprolol, Carvedilol, Emconcor, Metoprolol, Seloken, Tenormin)	__	__
<b>Calciumhämmare</b> (t ex Amlodipin, Cardizem, Felodipin, Norvasc, Plendil )	__	__
<b>Andra blodtrycksmediciner</b>	__	__
<b>Statiner</b> (t ex Crestor, Lipitor, Pravastatin, Simvastatin, Zocord)	__	__
<b>ASA</b> (t ex Trombyl)	__	__
<b>Clopidogrel</b> (Plavix)	__	__
<b>ASA + dipyridamol</b> (Asasantin)	__	__
<b>Dipyridamol</b> (Persantin)	__	__
<b>Warfarin</b> (Waran)	__	__
<b>Andra antikoagulantia än Warfarin</b> (t ex Pradaxa, Xarelto)	__	__

\* Läkemedel anges EJ vid utskrivning om patienten avlidit under vårdtiden!

## ----- INFORMATION och UPPFÖLJNING -----

**Information om rökstopp till de som är rökare vid insjuknandet** |\_\_|

1= ja    2= nej    3= ej relevant p g a patientens tillstånd    9= okänt

**Information given om bilkörning** |\_\_|

1=ja    2=nej    3= ej relevant p g a patientens tillstånd eller patienten saknar körkort    9= okänt

**Är ett återbesök planerat?** |\_\_|

1= ja, på sjukhus    2= ja, på vårdcentral alt. inom primärvården/motsvarande    3= nej    9= okänt

Samkörning planeras med Swedvasc för information om tidsintervall till kärllkirurgisk intervention alt. endovaskulär behandling.