

Tiltakskort Nevrologisk vakt - Hvor skal slagpasienten transporteres?

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

II.SOK.NEV.1.3-8

Godkjent dato:

19.06.2023

Revideres innen:

19.06.2024

Sist endret:

13.06.2023

Revisjon:

4.00

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Nevrologisk avdeling SSHF/Fagprosedyrer og pasientrelaterte tema/Fagprosedyrer hjerneslag - legefaglig
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Hovedregel om at det ikke er nødvendig for ambulanse å konferere med nevrologisk vakt om leveringssted er nå spesifisert til å gjelde ved tydelige slagsymptomer (FAST).
 Punkter om at hyperakutt hodepine skal til SSK og at ustabile pasienter skal til nærmeste sykehus er tatt ut for holde lommekortformat

.....klipp/brett til lommekort

Pågående tydelige slagsymptomer (FAST)

- Transporteres direkte **til SSK** hvis det ikke gir forlenget transporttid mer enn om lag **30 min.** Ved større forskjell i transporttid kjører man til SSA/SSF.

Mindre tydelige symptomer, større usikkerhet

Ambulansen skal ringe og drøfte leveringssted og hastegrad. Nevrolog avgjør om det er hensiktsmessig å kjøre mot SSA eller om det da er stor sannsynlighet for sekundærtransport til SSK for avklaring av slag.

- Eldre pasient, diffuse symptomer som i stor grad kan skyldes annen sykdom/tidligere sekveler – SSA
- Yngre pasient, uten åpenbar annen årsak – SSK

Lavere mistanke om slag

- Ved forvirring eller redusert bevissthet uten utfall på nevrologisk undersøkelse skal pasienten som hovedregel vurderes først i nærmeste medisinske avdeling, da det oftest er anen årsak en slag, ofte infeksjon. Nevrolog bistår ved behov.

TIA

- Nærmeste av SSK og SSF. Man kan velge SSK ut fra totalvurdering for rask avklaring og behandling (fluktuasjon/repeterte episoder, nevrologiske differensialdiagnoser). TIA skal ikke til SSA.

Intervensjonist – vakthavende har telf **5300** på dagtid. På kveld og helg må man ringe **radiograf 3204** eller **radiolog 3216** og spør hvilken intervensjonist som har vakt (Pål Stokkeland 95807762, Veronica Reijnen 90281605, Petter Pettersen 97653664, Jan Egil Eriksen 91608355). Hvis intervensjonist kan stille, må nevrolog spør **anestesi bakvakt 6195** om de kan stille.

.....klipp/brett til lommekort

Utarbeidet av: Seksjonsoverlege Arnstein Tveiten, PhD	Fagansvarlig: Arnstein Tveiten, PhD	Verifisert av: []	Godkjent av: Arnstein Tveiten	Dok.nr: D52433
---	--	----------------------	----------------------------------	-------------------