

# Hjerneslag Flytskjema

## FSS / LSH / NSH

### Trombolysekandidat – Ja/Nei?

- AMK, ambulanse, legevakslege, legevaktssentral (på raude turar), nevrolog og evt. luftambulanse er i felles talegruppe.
- **I fellesskap vurderar ein vidare hastegrad og plan.**
  - Kontraindikasjon?
  - Symptom på stort hjerneslag vurderast for direkte transport til HUS.
  - Dersom transport til FSS tek meir enn 15 min. samanlikna til NSH eller LSH, vurder direkte transport til lokalsjukehus.

### PREHOSPITALT

#### Raud hastegrad dersom:

- Symptom < 6 timar.
- Uttalte symptom/utfall som blikkdeviasjon (B), lammelse i arm og/eller bein (A) eller afasi/uklar tale/talevanskar (T) < 24 timar.

#### Oransje hastegrad dersom:

- Moderate symptom / utfall med varigheit 6-8 timar.

#### Gul hastegrad dersom:

- Lettare symptom / utfall med varigheit 8-24 timar.

#### I Ambulansen:

- BT, puls,
- PVK hø. alboge
- Fjerne metallgjenstandar (t.d. øyrepynt, smykker, BH).

FSS

LSH / NSH

HUS

**AMK informerer akuttmottak 20 min før ankomst sjukehus:**

**Akuttmottak kallar deretter ut trombolyseteam:**

LMBB  
Nevrologisk spl.  
Radiolog LIS 3  
Radiograf.

#### Nevrolog:

- Tilvise til CT
- Bestille «slagpakke».
- Registreringa el. sentralen melder sengeposten.

**AMK utalarmerer MAT 20 min før ankomst sjukehus.**

Oppmøte på akuttrum – radiograf møter på CT.

**Nevrolog ved FSS melder pas.**

Til LIS 1  
LSH 91 19 06 43  
NSH 41 53 04 87

#### LIS 1 ved NSH/LSH

- Tilvise til CT
- Bestille «slagpakke»

- Nevrolog kontaktar vakthavande ved HUS på slagmobil 97974166

- Nevrolog kontaktar AMK for transport.

## Pasient ankomst akuttmottak FSS

### NEUROLOG

- Bekrefte sjukehistorie
- Klinisk neurologisk vurdering.

Pasient til  
akuttmottak

### SJUKEPLEIAR

- 1 grøn pvk i hø. alboge, BT, puls, temp, blodsukker samt fjerne metallgjerstandar på overkropp dersom ikkje utført i ambulansen.
- Bioingeniør tar blod til lab.
- Anslag vekt vurderast av tre personar.

- CT
- Sjekk kontraindikasjonar – lege
- I.v. bolus trombolyse dersom neg. CT. Spl. ANRR
- Evt. CT angiografi.

Pasient til  
CT

### RADIOGRAF

- Klargjer CT maskin og kontrastspørte.
- Dersom CT angio, administrere kontrast.

### RADIOLOG

- Gjere vurdering av CT og eventuell CT angio.
- Snarast melde attende til neurolog som besluttar vidare behandling.

### LEGE

- Supplerande klinisk us inkl. NIHSS

Pasient  
tilbake til  
akuttmottak

### SJUKEPLEIAR ANRR

- Gje iv. Trombolyse infusjon.

### SJUKEPLEIAR MOTTAK

- EKG
- 1000 ml Ringer Acetat

1. Behandlast lokalt

2. Overførast HUS for trombektomi ?

### Neurolog

- Kontaktar sentralbordet HUS tlf: **55 97 50 00** og ber om kontakt med nevruradiolog for overføring av bilder
- Neurolog kontaktar radiograf FSS for overføring av bilder.
- Kontakt alltid vakthavande neurolog ved HUS på slagmobil **97974166**
- Neurolog kontaktar AMK for transport.

## Pasient ankomst LSH, NSH

### **Medisinsk LIS 1/ Med. Bakvakt**

- Bekrefte sjukehistorie.
- Klinisk neurologisk undersøking.
- Melde status til nevrolog via teleslag.

**Nevrologisk forvakt 831646**

Nevrologisk bakvakt 91 57 38 90

**Pasient direkte til akuttrom 2 etg. MAT teamet møter på akuttrom, radiograf møter på CT.**

### **SJUKEPLEIAR / ANESTESILEGE**

- 1 grøn PVK i hø. alboge, BT, puls, temp, blodsukker samt metallgjenstandar dersom ikkje utført i ambulansen.
- **Bioingeniør** – tar blod til lab.
- Anslag vekt vurderast av tre personar.

- CT
- Lege - sjekk kontraindikasjonar.
- I.v bolus trombolysedersom neg. CT – spl.
- Evt. CT angiografi.

**Pasient til CT.**

### **RADIOGRAF**

- Klargjer CT maskin og kontrastspøyte.
- Dersom CT angio, administrere kontrast.

### **RADIOLOG**

- Gjere vurdering av CT og eventuell CT angio.
- Snarast melde attende til nevrolog som avgjer vidare behandling.

### **LEGE.**

- Supplerande klinisk undersøking inkl. NIHSS.

**Pasient til akuttrom 2 etg.**

### **SJUKEPLEIAR**

- Gje iv. Trombolysedersom infusjon.
- EKG.
- 1000 ml Ringer Acetat.

**1. Behandlast lokalt**

- Som hovudregel skal alle slagpasientar overflyttast til slageining.
- Tidspunkt for overføring til slageining FSS skal skje seinast innan 24 t. i samråd med nevrolog.
- Pasient skal overførast direkte til ANRR sengepost i Dips og Meona.

**2. Overførast HUS for trombektomi?**

### **Nevrolog FSS**

- Kontaktar sentralbordet HUS tlf: **55 97 50 00** og ber om kontakt med nevrolog for overføring av bilder
- Nevrolog kontaktar radiograf FSS for overføring av bilder.
- Kontakt alltid vakthavande nevrolog ved HUS på slagmobil **97974166**
- Nevrolog kontaktar AMK for transport.