

Sjekkliste for pasienter med hjerneslag ved Slagenheten Nevrologisk avdeling UNN Tromsø

	Pasient- etikett	Sykepleier signerer ved vurdert/utført oppgave Signer i hvitt felt, evt i grått hvis for seint i henhold til retningslinjer
---	-----------------------------	---

Dato	
Klokkeslett ankomst avdeling	
Klokkeslett første mobilisering (min. ca 5 min ut av seng)	
Dag 0	Signatur
BT/puls x4 TILT ved førstegangs måling, (TILT skjema følges hvis forhøyet resultat) Alle målinger skal føres på TILT skjema	
Måle SpO 2, hvis <95% gi 1- 2 L O2 til SpO2 97%-99% obs KOLS	
Bs x4 Ved verdi >10 kontakt lege for ord. av insulin s.c.	
Temperatur x3 (Tp over 37,5°C paracetamol 1g inntil x 4)	
Førsteundersøkelse av spise- og svelgvansker	
Blærescan min. x1, evt. fortsett scan ved resturin over 150 ml evt.SIK	
GCS ved nedsatt bevissthet	
NIHSS x 1 (hvis ikke gjort i mottak)	
EKG, hvis ikke gjort i akuttmottak.	
Ringer Acetat 1-2000ml i.v. første 24 timer, obs. hj.svikt	
Urin stix. Bact ved positiv nitritt og leukocytter	
Mobilisering innen 24 timer, unntak ved SAB	
Avtal med lege om pasient skal vekkes for observ. i h.t F.A.S.T. om natta	
Informasjon til pasient /pårørende	
Starte behandlingsplan i DIPS	
BMI og ernæringscreening	
Trykksår screening. Innen 4 timer.	
Screening for fallrisiko. Se baksiden.	
Har pasienten SVK? Ja eller NEI (sett strek over det som ikke passer)	
Har pasienten UKAD? Ja eller NEI (sett strek over det som ikke passer)	
Tidligmelding til kommunen PLO	
Dag 1	
Bt/P/Bs/SaO2 x 4 (TILT x1 før visitt. – TILT skjema følges hvis forhøyet resultat.) Alle målinger skal føres på TILT skjema	
Temperatur x 3	
Mobilisering innen 24 timer, minimum på sengekant, unntak ved SAB	
NIHSS x1 OBS skal tas 24t etter trombolyse	
Opprette dokument spl.plan for utskrivelse tilknyttet behandlingsplan	
Oppfølging vannlating (scan resturin)	
Avføring (Risiko for obstipasjon)	
Dag 2 - Utskrivelse	
Bt/P/Tmp x 2 eller etter ordinasjon.	
NIHSS x1.	

Ved behov for ytterligere observasjoner gjøres dette ut i fra det kliniske bilde til pasienten!

SCREENING TIL PSP

Trykksår

1. Har pasienten trykksår? JA eller NEI
2. Trenger pasienten hjelp til og endre stilling? JA eller NEI
3. Vurderer du det som sannsynlig at pasienten kan utvikle trykksår?
JA eller NEI

Fallrisiko

1. Har pasienten falt i løpet av siste 3 mnd? JA eller NEI
2. Trenger pasienten støtte/hjelpemiddel til å bevege seg? JA eller NEI
3. Vurderer du det som sannsynlig at pasienten har behov for fallforebyggende tiltak?
JA eller NEI

Gjennomfør tiltakspakke.

FAST-TEST (Facialisparese, Armparese, Språkvansker, Talevansker)

FACIALISPRESE	JA	<input type="checkbox"/>	NEI	<input type="checkbox"/>	USIKKERT	<input type="checkbox"/>
AFFISERT SIDE	V	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>		
ARMPARESE	JA	<input type="checkbox"/>	NEI	<input type="checkbox"/>	USIKKERT	<input type="checkbox"/>
AFFISERT SIDE	V	<input type="checkbox"/>	H	<input type="checkbox"/>		
SPRÅKVANSKER	JA	<input type="checkbox"/>	NEI	<input type="checkbox"/>	USIKKERT	<input type="checkbox"/>
TALEVANSKER	JA	<input type="checkbox"/>	NEI	<input type="checkbox"/>	USIKKERT	<input type="checkbox"/>

Veiledning ved testing av:

Facialisparese: Be pasienten smile eller vise tenner. Se etter nyoppstått asymmetri. Kryss av i jabolken hvis smilet er usymmetrisk eller hvis det ellers er en tydelig ansiktsasymmetri. Anfør om det er pasientens høyre eller venstre side som ikke beveger seg normalt.

Armparese: Løft pasientens arm opp til 90 grader i sittende stilling eller 45 grader i liggende stilling. Be pasienten holde posisjonen i 5 sekunder. Drifter armen nedover eller faller den ned til underlaget? Kryss i så fall i ja-boksen og anfør hvilken side.

Språkvansker: Snakk til pasienten, observer om det har tilkommet forstyrrelser i språkfunksjonen. Sjekk med pårørende, hvis mulig om ev. språkvansker er nyoppstått. Undersøk om det finnes ordletingsproblemer og/eller om pasienten forstår verbal instruksjon. Hvis ja kryss av i ja-boksen.

Talevansker: Undersøk om pasienten har utydelig tale og om dette er nyoppstått. Hvis ja, kryss av i ja-boksen.

Ved behov for ytterligere observasjoner gjøres dette ut i fra det kliniske bilde til pasienten!