

## 1. Endringer siden forrige versjon

- presisering av tidspunkt for vurdering av observasjonsnivå
- nytt oppdelt observasjonsnivå 1 med og uten NIHSS (1+ hhv. 1-)
- begrensning av blodsukker-målinger ved pasienter uten diabetes og med stabile verdier
- justering av tidspunkt for måling ved nivå 1 (fra kl. 6/18 til kl. 8/20)
- mindre språklige tilrettinger

## 2. Hensikt og omfang

Observasjoner er nødvendig på pasienter med mistanke om eller påvist cerebrovaskulær sykdom. Prosedyrens hensikt er å fremstille avdelingens observasjonsnivåer i skjematisk form. Prosedyren inneholder klare retningslinjer for pasienter de første 24 timer etter re-vaskulariserende behandling (trombololyse / trombektomi). Prosedyrens øvrige beskrivelser av observasjonsnivå ut ifra etiologi og sykdomsfase anses som veiledende, også for sykdomsgrupper ikke direkte beskrevet i prosedyre.

Vurdering av behandlingsnivå er legens ansvar, i samråd med seksjonens øvrige personale. Behov for observasjons-intensitet avhenger av pasientens premorbide komorbiditet og funksjonsnivå, diagnose, tid fra ictus, omfanget av lesjoner, muligheter for intervensjoner og prognose. Disse faktorer må tas med i betraktning ved beslutning av behandlingsintensitet på individnivå. Observasjonsnivå revurderes daglig, primært på dagtid. Observasjonsnivå neste døgnet bør avklares innen kvelds-vakten (kl. 15). Observasjonsnivå kan eventuelt revurderes på vakt. Ved kveldsvisitt, særlig på nye pasienter, pasienter med klinisk forverring og ift. avdelingens belastningsgrad, bør observasjonsnivå revurderes. Observasjonsnivå bør daglig registreres i journal.

Pasienter med observasjonsnivå 3a bør legges på intermedierrom.

Pasienter med observasjonsnivå 3b og 4a/b/c må legges på intermedierrom, alternativt MIO eller nevrintensiv INTI3.

## 3. Ansvar

Seksjonsleder i seksjon for hjerneslag er medisinsk faglig ansvarlig. Visittgående lege er ansvarlig på dagtid, vakthavende i øvrige timer.

## 4. Fremgangsmåte

### Observasjonsnivåer:

Nivå	Intermediær	GCS	NIHSS	BT	Puls	Sat O <sub>2</sub>	NEWS	Glukose <sup>1</sup>
4c	JA	15 min	15 min	15 min	15 min	15 min	1 time	1 time
4b	JA	30 min	30 min	30 min	30 min	30 min	2 timer	2 timer
4a	JA	1 time	1 time	1 time	1 time	1 time	4 timer	4 timer
3b	JA	3 timer	3 timer	3 timer	3 timer	3 timer	3 timer	3 timer
3a <sup>1</sup>	Hvis mulig	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer
2 <sup>3</sup>	NEI	6 timer	6 timer	6 timer	6 timer	6 timer	12 timer	-
1+ <sup>4</sup>	NEI	12 timer	12 timer <sup>5</sup>	12 timer	12 timer	12 timer	12 timer	-
1- <sup>4</sup>	NEI	12 timer	-	12 timer	12 timer	12 timer	12 timer	-

[1] [Bare tas alene første døgnet ved pasienter uten kjent eller påvist diabetes og med stabile verdier.](#)

[2] Tas kl. 02, 06, 10, 14, 18 og 22

[3] Tas kl. 00, 06, 12, og 18

[4] Tas kl. [08](#) og kl. 20

[5] Alene på pasienter med slag/TIA

## Veiledning til beslutning av observasjonsnivå på gruppe-nivå:

Pasientgruppe	Tid	Observasjonsnivå	OBS
Trombektomi	0-2 timer	4c	Inspiser innstikkssted hvert 15. min.
	2-4 timer	4b	Inspiser innstikkssted hvert 30. min.
	4-12 timer	4a	Inspiser innstikkssted hver time
	12-24 timer	3b	
Trombolyse	0-2 timer	4c	
	2-4 timer	4b	
	4-12 timer	4a	
	12-24 timer	3b	
Hjerneslag, stabilt	-	2	
Avklart, stabil og utskrivningsklar	-	1	
Slag/TIA etter dag 4	-	1	
Disseksjoner	0-48 timer <sup>6</sup>	3a/3b	
	2-7 dager <sup>5</sup>	3a	
ICH m/høyt behandlingsnivå	0-24 timer <sup>7</sup>	4a-4c	
ICH m/ lavt behandlingsnivå	0-24 timer	2	
Risiko for økt ICP / herniering	0-24 timer <sup>6</sup>	4a-4c	
Venøs Sinustrombose	0-24/48 timer	3a/3b	
TIA, ustabile	0-24 timer	3b/4a	
TIA, stabile	-	2/3a	
Pasienter fra andre avdelinger(ikke slag)	-	1 <sup>-8</sup>	

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

<sup>6</sup> Vurderes ut fra tid fra iktus, potensielle intervensjoner, hemodynamiske forhold og eventuelle endringer på ultralyd mv.

<sup>7</sup> Vurderes ut fra tid fra iktus, volum, blødning i ventrikkelsystem, blodfortynnende behandling mv.

<sup>8</sup> Vurderes ut fra diagnose, NEWS, behandlingsnivå mv

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

Prosedyre Observasjoner på seksjon for hjerneslag, Nevrologisk avdeling		Utskriftsdato: 29.10.2021
Dokumentansvarlig: Hege Hammer	Godkjent av: Hege Ihle-Hansen	Dokument-Id: 139638 - Versjon: 4 Side 4 av 4