

1. Endringer siden forrige versjon

Lagt til noe tekst, endret nummereing av rekkefølge i skjema

2. Hensikt og omfang

- Observasjoner er nødvendig på pasienter med mistanke om eller påvist cerebrovaskulær sykdom. 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.
- Prosedyrens hensikt er å fremstille avdelingens observasjonsnivåer i skematisk form. Prosedyren inneholder klare retningslinjer for pasienter de første 24 timer etter re-vaskulariserende behandling (trombolysse / trombektomi). Prosedyrens øvrige beskrivelser av observasjonsnivå ut ifra etiologi og sykdomsfase ansees som veiledende, også for sykdomsgrupper ikke direkte beskrevet i prosedyre.
- Pasienter med observasjonsnivå 3 a og 4 bør være på intermedierstuen.
- Pasienter med observasjonsnivå 3b og 4a/b/c må legges på intermedierstue, alternativt MIO eller nevrointensiv INTI3

3. Ansvar

Seksjonsleder i seksjon for hjerneslag er medisinsk faglig ansvarlig. Visittgående lege er ansvarlig på dagtid, vakthavende i øvrige timer. Observasjonsnivå bør daglig registreres i journal.

4. Fremgangsmåte

Observasjonsnivåer:

Nivå	Intermediær	GCS	NIHSS	BT	Puls	Sat O ₂	NEWS	Glukose
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 ¹	Hvis mulig	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer	4 timer
2 ²	NEI	6 timer	6 timer	6 timer	6 timer	6 timer	12 timer	-
1 ³	NEI	12 timer	12 timer	12 timer	12 timer	12 timer	12 timer	-

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

[1] Tas kl 03, 08, 12, 16, 20 og 24

[2] Tas kl 01, 08, 14, og 20

[3] Tas kl 08 og kl 20

[4] 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	
klart, stabil og utskrivningsklar	-	1	
Disseksjoner	0-48 timer ⁺	3a	
	2-7 dager ⁺	3a/3b	
Hjerneslag, stabilt	-	2	
ICH m/ lavt behandlingsnivå	0-24 timer	2	
ICH m/høyt behandlingsnivå	0-24 timer*	4a-4c	
ter fra andre avdelinger (Ikke-slag)	-	1 [§]	
risiko for økt ICP / herniering	0-24 timer*	4a-4c	
Sinusvene-trombose	0-24/48 timer	3a/3b	
TIA, ustabile	0-24 timer	3b/4a	
TIA, stabile	-	2/3a	

⁺: Vurderes ut fra tid fra ictus, potensielle intervensjoner, hemodynamiske forhold og eventuelle endringer på ultralyd mv.

^{*}: vurder ut fra tid fra ictus, volum, blødning i ventrikkelsystem, blodfortynnende behandling mv.

[§]: Vurderes ut fra diagnose, NEWS, behandlingsnivå mv.