

Behandling av hjerneslag



Tiltakspakken skal bidra til å sikre rett praksis gjennom hele pasientforløpet for pasienter med akutt hjerneslag. Dette skal bidra til å redusere risiko for komplikasjoner. Behandling av hjerneslag i slagenheter har vist seg å redusere dødelighet og invaliditet. Tiden er avgjørende, rask tilgang til behandling har stor betydning for å redusere skade.

Tiltak for å redusere komplikasjoner ved hjerneslag

1. Sikre etterlevelse av anbefalt behandlingsforløp
 - Pasienten er vurdert for reperfusjonsbehandling (trombolyse og/eller trombektomi)
 - Pasienten er behandlet med trombolyse innen 40 minutter etter innleggelse på sykehus (door-to-needle tid < 40 min)
 - Det er gjennomført daglige skåringer med validert skårings skjema, som f.eks. NIHSS
 - Pasientens fysiologisk homeostase er kontrollert og behandlet i henhold til sjekkliste
 - Pasienten er mobilisert ut av seng i løpet av de første 48 timer etter innleggelsen
 - Vurdering/testing av svelgefunksjon er utført før per oral føde
 - Pasienten er gitt tverrfaglig vurdering
 - Pasienten er gitt en funksjonsvurdering med en funksjonsskår ved utskrivelse
 - Pasienten er vurdert med hensyn til sekundærprofylakse ved utskrivelse
 - Det er gitt muntlig og skriftlig informasjon til pasient ved utskrivning
2. Sikre behandling av pasienter med akutt hjerneslag i slagenhet etter ankomst til akuttmottak i sykehus/under oppholdet på sykehus
3. Legge til rette for at pasienter med akutt hjerneslag innlegges på sykehus innen 4 timer fra symptomdebut

Nasjonalt Pasientsikkerhetsprogram

I trygge hender 24-7 er et nasjonalt pasientsikkerhetsprogram som skal redusere pasientskader og forbedre pasientsikkerheten i Norge. Alle innsatsområder har målrettede tiltakspakker som skal bidra til å redusere risiko for pasientskader. **For fullstendig tiltakspakke, målinger og tips til implementering, se www.pasientsikkerhetsprogrammet.no**

I trygge hender
pasientsikkerhetsprogrammet.no

