



Riktlinjer för handläggning av Strokesymtom I Hallands kommunala hemsjukvård "Rädda Hjärnan"

Bakgrund

Vid stroke orsakad av propp kan Trombolysbehandling bli aktuell även om patienten är mycket gammal och sjuk. **Resultatet av Trombolysbehandlingen är helt beroende på hur snabbt Trombolysen kan komma igång.** Behandlingen ska inledas allra senast inom 4,5 h – vilket innebär att tiden för bedömning ute i verksamheten är begränsad.

Läkare i närsjukvården avgör i samråd med patienten, ansvarig sjuksköterska och anhöriga om patienten ska skickas in till sjukhuset för diagnos och behandling eller om patienten ska vårdas hemma.

Symtom

Sned ansiktshalva

Talsvårigheter som svårt att hitta ord eller sluddrigt tal

Svaghet i kroppshalva

Medvetandesänkning

Akut-test

- Ansikte – kan personen le, hänger mungipan ner
- Kroppsdel – arm/ben, kan personen hålla kroppsdelen lyft i 10 s
- Uttal – kan personen upprepa en enkel mening
- Tid

Åtgärder

Vid tydliga symtom enligt ovan på "uppegående patient" kontaktas 112 av omsorgspersonal.

I övriga fall gör kommunsköterska skyndsamt hembesök.

- Använd Checklista beslutsstöd
- Tiden för symtomdebut
- Puls och blodtryck
- Andningsfrekvens, saturation, temp
- Har patienten nytillkomna talsvårigheter

- Eventuella svagheter i någon sida
- Medvetanderubbning – medvetandegrad enligt RLS-skalan
- Vad berättar patient, personal eller anhörig
- Patientens inställning till annan vårdnivå
- Anhörigkontakt i den mån det hinns med

Därefter kontaktas läkare i närsjukvård som beslutar om patienten ska skickas till sjukhus eller inte. Läkaren har mycket hjälp av att få veta patientens inställning till annan vårdnivå samt anhörigas inställning. Nås inte läkare inom rimlig tid kontaktas ambulans.

Vid beslut om att patienten ska stanna kvar i sitt hem får ställning tas av läkare till symtomlindrande åtgärder. Kommunsköterskan tar ställning till behov av vak.

Anhöriga kontaktas om detta inte gjorts förut.

Dokumentation av ovanstående.

Att tänka på: Vid inskrivning i kommunal hemsjukvård är det av värde att dokumentera patientens inställning till vårdnivå. Man kan fråga patienten vid inskrivning på äldreboende: Hur vill du ha det när du blir sämre? Om inte patienten själv kan redogöra för detta kan man fråga anhöriga om patientens inställning. Ställningstagandet dokumenteras och ska vara vägledande vid beslut om vårdnivå.

Riktlinjerna är upprättade av MAS i Halland i samverkan med chefsöverläkare Magnus Leion samt i samverkan med Ambulanssjukvården i Halland.