

## **PM: Slag- och krampanfall - handläggning av patienter i Sollefteås upptagningsområde efter strukturuomvandling**

### **Arbetsgrupp:**

Ville Sjögren, internmedicinare Sundsvall, sammankallande

Milan Vosvrda, internmedicinare Sollefteå

Leif Ehlin, internmedicinare Örnsköldsvik

Erik Svensk, narkos-/intensivvårdsläkare Sundsvall

### **Misstänkt/fastställt slaganfall**

#### **Förutsättningar**

Grundförutsättning: slutenvård av boende i Sollefteås upptagningsområde med slaganfall bedrivs i Sundsvall.

Undantag: Patient i ambulans som snabbare når Örnsköldsvik.

Akut reperfusion (trombolysbehandling) med vidhängande övervakning måste kunna ges vid sjukhus som tar emot patienter med misstänkt slaganfall. Detta medför att akutmottagningens personal vid sjukhuset i Sollefteå måste bereda och ge behandlingen samt övervaka dessa patienter tills avtransport. Det här har tidigare inte gjorts vid akutmottagningen.

Strokejour Sundsvall bör ringas för diskussion inför beslut om reperfusion och i övrigt vid behov.

### **Prehospitalt**

1. ABC-påverkad och/eller medvetandesänkt patient transporteras till snabbast nådda sjukhus med Iva.
2. Patient som riskerar att bli svårundersökt utan narkoshjälp transporteras till snabbast nådda sjukhus med Iva.
3. Ambulans transporterar patient med misstänkt slaganfall som inte faller under punkt 1 eller 2 till snabbast nådda sjukhus.

## Handläggning i Sollefteå

Förändring: Akutmottagningen kommer att måsta handlägga patienter som får trombolysbehandling. Det medför förändrade uppgifter med tillhörande krav på utbildning:

1. Utbildning i att bereda och administrera tenekteplas. Relativt kort.
2. Utbildning i specifik övervakning. Detta är en del av det svåra med slaganfallsvård. Blodtryck och paresgrad är en sak, att bedöma huruvida patienten försämrats – och hur och varför – är svårare.
3. Rutiner för att ordna transport så snart behovet fastställts.

## Transport från Sollefteå till Sundsvall

1. Patient i Sollefteå med hjärnblödning eller som fått trombolysbehandling transporteras till Sundsvall med ambulans, prio 1.
2. Övriga patienter med fastställt eller misstänkt slaganfall transporteras till Sundsvall, individuell bedömning av prioritet.

## Krampanfall

Patient som haft krampanfall bör i normalfallet inte transporteras till sjukhuset i Sollefteås akutmottagning.

Undantag: Patient som ur krampsynpunkt inte kräver inläggning. Typexempel är kända epileptiker som haft anfall av känd typ och där bakomliggande orsak till ökad krampfrekvens behöver utredas (infektion, metabol påverkan, annan allmänpåverkan).