

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Giltig från: 2024-12-18

Innehållsansvar: Nicola Heinze, (johhe24), Överläkare

Giltig till: 2026-12-18

Granskad av: Nicola Heinze, (johhe24), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Synkope oklar - enkel standardvårdplan

Dokumentet används vid: Oklar synkope. Påbörjas på akutmottagningen och avslutas på avdelning vid eventuell inläggning. Patient med uppenbar orsak handläggs för det.

När epikrisen är komplett kastas dokumentet. Ska inte arkiveras.

Diagnostik / kontroller	Första datum och tid	Signatur av sjuksköterska efter genomförande och dokumentation på rätt plats i Melior.	
		Datum/Sign	Datum/Sign
Dokumentera att standardvårdplan används <i>Planering/Standardvårdplan</i>			
Kontrollera vitala parametrar : Blodtryck, puls, POX, andningsfrekvens, (minst 4 ggr första dygnet) Temp (2 ggr per dygn) <i>Planering/Kontroller (ordination)</i> <i>Läkemedel/Mätvärden (dokument)</i>			
EKG : Vid ankomst till sjukhus, dagligen de första 2 dagarna, och vid behov <i>Lagras i EKG-databas</i>			
Labprover : CRP, H1, P4, P-glukos, NT-proBNP. Hb dag 2 om inläggning			
Utvidgad anamnes Använd checklista: (Hör med ev vittnen). Oklar synkope - anamnes Vid inläggning tas ny anamnes, helst också från vittne			
Inläggning? Se riktlinje för inläggningsindikationer: (MAVA)			
Rytmövervakning vid inläggning under 24-48 timmar <i>Planering/Kontroller (ordination)</i>			
Ortostatiskt prov – på akuten och vid inläggning första morgonen <i>Använd formulär, 3 min Ortostatisk test</i> <i>Dokumentera under särskilt sökord</i>			

Fallrisk? Gör en fallriskbedömning; vidta åtgärder för att hindra fall. <i>Dokumentera.</i>		
Läkare: Ekokardiografi På patienter som läggs in – där man misstänker kardiell genes. Behövs ej där man har en uppenbar förklaring till synkope där man ej har misstanke om hjärtsjukdom (normalt EKG, normalt auskultationsfynd)		
Läkare: Karotismassage på patient >40 år, Synkope – riktlinje vid oklar orsak <i>Daganteckning</i>		
Övrigt: Arbets-EKG om misstanke ischemi, ansträngningsutlöst synkope. Neurologkonsult endast på vissa indikationer: Se riktlinje.		
Behandling/patientinformation		
Planera utskrivningsdag		
Preliminärdiagnos Utför åtgärder utifrån orsak till synkope Vasovagal – information Ortostatisk – eventuell läkemedelsjustering		
Bilkörning – individuell bedömning om ev. restriktion		
Uppföljning		
Läkare: Hjärtmottagning Borås/Skene; primärvård/övrigt <i>Planering/Epikris</i>		
Sekreterare kontaktar utskrivande läkare om journalen saknar följande: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Återbesök, eller annan uppföljning planerad <i>Epikris/planering</i> ▪ Läkemedelsberättelse ▪ Förändringar och förklaringar 	Signatur av sekreterare	

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Nicola Heinze, (johhe24), Överläkare

Granskad av: Nicola Heinze, (johhe24), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-50

Version: 9.0

Giltig från: 2024-12-18

Giltig till: 2026-12-18