

Kvalitetsregister ECT

Mer än ett planerat behandlingstillfälle per vecka 200102

*1. Personnummer/reservnummer

2. Datum för ifylld blankett

*3. Sjukhus

4. Indikation för ECT enligt ICD-10.

- Medelsvår depressiv episod, F321
 - Svår depressiv episod utan psykotiska symptom F322
 - Svår depressiv episod med psykotiska symptom F323
 - Recidiverande depression, medelsvår episod F331
 - Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symptom F332
 - Recidiverande depression, svår episod med psykotiska symptom F333
 - Bipolär sjukdom, lindrig eller medelsvår depressiv episod F313
 - Bipolär sjukdom, svår depressiv episod utan psykotiska symptom F314
 - Bipolär sjukdom, svår depressiv episod med psykotiska symptom F315
 - Bipolär sjukdom typ 2, lindrig eller medelsvår depressiv episod F318B
 - Bipolär sjukdom typ 2, svår depressiv episod utan psykotiska symptom F318C
 - Bipolär sjukdom typ 2, svår depressiv episod med psykotiska symptom F318D
 - Bipolär sjukdom typ 2, blandad episod F318E
 - Bipolär sjukdom, blandad episod F316
 - Bipolär sjukdom, manisk episod utan psykotiska symptom F311
 - Bipolär sjukdom, manisk episod med psykotiska symptom F312
 - Manisk episod utan psykos F301
 - Manisk episod med psykos F302
 - Schizoaffektivt syndrom F259
 - Schizofreni F209
 - Akut polymorf psykos utan schizofren sjukdomsbild (cykloid psykos) F230
 - Postpartum depression F530
 - Postpartum psykos F531
 - Organiskt förstämningssyndrom F063
 - Organisk katatoni F061
 - Malignt neuroleptikasyndrom G210
 - Parkinsons sjukdom G209
 - Uppgift saknas
 - Annan indikation vilken?
-

5. Postpartum debut: debuterande symptomen i den aktuella sjukdoms-episoden inom 4 veckor efter en förlossning?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

6. Före första ECT:

Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

- Ej bedömt
- Normal, inte alls sjuk
- Gränsfall för psykisk sjukdom
- Lindrigt sjuk
- Måttligt sjuk
- Påtagligt sjuk
- Allvarligt sjuk
- Bland de mest extremt sjuka patienterna

7a. Har patienten någonsin gjort något suicidförsök?

- Nej
- 1-2 ggr
- 3 ggr eller fler
- Uppgift saknas, otillräcklig information

7b. Om 1-2 ggr ELLER 3 ggr eller fler, har patienten under de senaste 12 månaderna gjort något suicidförsök?

- Nej
- 1-2 ggr
- 3 ggr eller fler
- Uppgift saknas, otillräcklig information

8a. Före första ECT Har patienten bedömts med intervjuaserad MADRS?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej
- Uppgift saknas

8b. Om ja, ange datum för skattning

8c. Ange total intervjuaserad MADRS poäng.

9a. Före första ECT Har patienten självskattat MADRS-S?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

Kvalitetsregister ECT
Mer än ett planerat behandlingstillfälle per vecka 150312

9b. Om ja, ange datum för självskattning

9c. Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng.

10. Före första ECT. En fråga om minnesstörning till dig som patient (CPRS-minne-självskattning)

Frågan gäller hur du uppfattar att ditt minne fungerar för närvarande. Sätt en ring runt siffran som du tycker stämmer bäst. Använd gärna mellanliggande alternativ.

- 0-Jag upplever ingen minnesstörning.
- 1
- 2-Jag upplever tillfälliga minnesstörningar.
- 3
- 4-Jag upplever besvärande eller generande minnesstörningar.
- 5
- 6-Jag upplever en total oförmåga att minnas överhuvudtaget.
- Uppgift saknas

11a. Före första ECT: Har patienten besvarat samtliga frågor i EQ-5D?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

11b. Om ja, ange datum för självskattning

12. Ange vårdform vid första ECT i den aktuella serien.

- Öppen vård
- Sluten vård
- Uppgift saknas

13. Ange om patienten vårdades frivilligt, enligt LPT eller LRV vid första ECT i den aktuella serien.

- Frivillig vård
- LPT
- LRV
- Uppgift saknas

14. Har patienten någon gång tidigare behandlats med ECT?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

***15. Ange datum för första behandlingstillfälle med ECT.**

***16. Ange datum för sista behandlingstillfälle med ECT.**

***17. Ange antal behandlingstillfällen med ECT.**

18. Första ECT: Ange elektrodplacering vid första ECT.

- Unilateral enligt dElia
- Bitemporal
- Bifrontal
- Annan
- Uppgift saknas

19. Sista ECT: Ange elektrodplacering vid sista ECT.

- Unilateral enligt dElia
- Bitemporal
- Bifrontal
- Annan
- Uppgift saknas

20. Ange dosering.

Första

Sista

_____ Pulsbredd (ms) _____

_____ Frekvens (Hz) _____

_____ Duration (s) _____

_____ Strömstyrka (mA) _____

_____ Laddning (mC) _____

_____ Kramptid EEG (s) _____

21a. Ange narkosmedel vid sista behandlingstillfälle med ECT.

- Diprivan (propofol)
- Pentothal (tiopental)
- Ketamin
- Remifentanyl
- Okänt/uppgift saknas
- Annat. Ange vilket:

Kvalitetsregister ECT

Mer än ett planerat behandlingstillfälle per vecka 150312

25. Efter sista ECT. CGI. Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

- Ej bedömt
- Normal, inte alls sjuk
- Gränsfall för psykisk sjukdom
- Lindrigt sjuk
- Måttligt sjuk
- Påtagligt sjuk
- Allvarligt sjuk
- Bland de mest extremt sjuka

26. Din kliniska bedömning av patientens tillstånd efter ECT.

- Ej bedömd
- Väldigt mycket förbättrad
- Mycket förbättrad
- Minimalt förbättrad
- Oförändrad
- Minimalt försämrad
- Mycket försämrad
- Väldigt mycket försämrad

27a. Efter sista ECT: Har patienten bedömts med intervjubaserad MADRS?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej
- Uppgift saknas

27b. Om ja, ange datum för skattning

27c. Om ja, Ange total intervjubaserad MADRS poäng.

28a. Efter sista ECT: Har patienten självskattat MADRS-S?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

28b. Om ja, ange datum för självskattning

28c. Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng.

29. Efter sista ECT. En fråga om minnesstörning till dig som patient (CPRS-minne-självskattning)

Frågan gäller hur du uppfattar att ditt minne fungerar för närvarande. Sätt en ring runt siffran som du tycker stämmer bäst. Använd gärna mellanliggande alternativ.

- 0-Jag upplever ingen minnesstörning.
- 1
- 2-Jag upplever tillfälliga minnesstörningar.
- 3
- 4-Jag upplever besvärande eller generande minnesstörningar.
- 5
- 6-Jag upplever en total oförmåga att minnas överhuvudtaget.
- Uppgift saknas

30a. Efter sista ECT. Har patienten besvarat samtliga frågor i EQ-5D?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

30b. Om ja, ange datum för självskattning

Finns annan information/kommentar till registret?

- Ja
- Nej
