

Gäller för: Verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, Verksamhet Neurosjukvård, VE Medicin och akutsjukvård Mölndal, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra
Innehållsansvar: Petra Redfors, (petre2), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-09-01

Stroke - Rädda Hjärnan - Transport till Östra sjukhuset respektive Mölndals sjukhus vid avblåst strokelarm

Denna rutin gäller för

Neurosjukvården Sahlgrenska, Medicin Östra, Medicin Mölndal och ambulansen.

Syfte

Att patienter som inkommer på strokelarm, men inte bedöms vara aktuella för akut reperfusionsterapi och bor inom Mölndals sjukhus eller Östra sjukhusets upptagningsområde, kan transporteras till hemsjukhuset direkt från CT-lab.

Ansvar

Respektive linjechef ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Arbetsbeskrivning Rädda-hjärnan-larm

1. Ambulansen anländer med patienten till röntgen.
2. Trombolysjour och ambulanspersonal stämmer av vilket upptagningsområde patienten tillhör.
 - a) Om patienten tillhör Sahlgrenska sjukhusets upptagningsområde kan ambulanspersonal lämna CT-lab efter överrapportering.
 - b) Om patienten tillhör upptagningsområdet för Mölndals sjukhus eller Östra sjukhuset ska ambulanspersonal kvarstanna tills trombolysjour fattat beslut om patient ska transporteras vidare till hemsjukhuset (beslut fattas i regel inom ca 20 minuter).
 - c) Om beslut tas att patienten ska transporteras till Mölndals sjukhus ska patienten transporteras till Strokeenheten

avdelning 239 om misstanke om stroke/TIA och till Akuten Mölndal om patienten med stor sannolikhet inte har stroke/TIA. Trombolysjour skriver en kort journalanteckning varför reperfusionsbehandling inte bedöms aktuellt. Trombolysjour ringer avdelning 239 (anknytning 31196) alt primärjour medicin Mölndal (anknytning 30840) och ger en kort rapport.

3. Om beslut tas att patienten ska transporteras till Östra sjukhuset ska patienten transporteras till Strokeenheten avdelning 354 om misstanke om stroke/TIA och till Akuten Östra om patienten med stor sannolikhet inte har stroke/TIA. Trombolysjour skriver en kort journalanteckning varför reperfusionsbehandling inte bedöms aktuellt. Trombolysjour ringer avdelning 354 (anknytning 36986) alt ledningssk SU/Östra (anknytning 34474) och ger en kort rapport. Om 354 är max fullbelagt kommer neurologjouren av ssk på avd 354 att hänvisas till att ringa Beläggningskoordinatören 36856 för att få annan avdelningsplacering alternativt besked om att ambulansen får åka till akuten Östra för vidare direktiv från Ledningssk på akuten vid ankomst.

Uppföljning och utvärdering

Revisionsansvarig ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelse hanteras enligt SU:s riktlinjer för MedControl Pro.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, Verksamhet Neurosjukvård, VE Medicin och akutsjukvård Mölndal, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Petra Redfors, (petre2), Överläkare

Granskad av: Annika Nordanstig, (annno71), Sektionschef, Mikael Jerndal, (mikje1), Överläkare, Elisabet Hammar, (eliha30), Verksamhetschef, Christina Hedén Ståhl, (chrhe19), Överläkare, Carolina Sixt, (carsi1), Överläkare

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9906-1676734750-22

Version: 8.0

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-09-01