

Dansk Stroke Register
Registreringsskema til patienter med aneurysmal SAH (bristet aneurisme)

Dette skema skal udfyldes for alle patienter (alder 18+) med verificeret aneurysmal subarachnoidalblødning (SAH) med diagnosekoden I60.0-I60.7: Subarachnoidalblødning.

Alle patienter skal indberettes, uanset behandling.

Blødninger fra andre vaskulære malformationer medtages ikke.

Basisskema: For alle patienter med SAH skal der også udfyldes et basisskema. Se venligst: https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-stroke_register/indberetning/

CPR-nr.:	CPR-nr.: -
Akut indlæggelse: (dato og klokkeslæt)	ddmmåå ttmm
Ankomst til Neurokirurgisk afdeling: (dato og klokkeslæt)	ddmmåå ttmm ☐ Odense Universitetshospital, Neurokirurgisk ☐ Rigshospitalet, Blegdamsvej, Neurokirurgisk ☐ Aalborg Universitetshospital, Neurokirurgisk ☐ Aarhus Universitetshospital, Hjerne- og Rygkirurgi

Indlæggelsesstatus	
Samlet GCS Score ved første kontakt	_____
Motoriske udfald Hemiparese, paralyse af arme eller ben	☐ Ja ☐ Nej
Pupilforhold	☐ Normale ☐ Pupildifference /lysstive pupiller

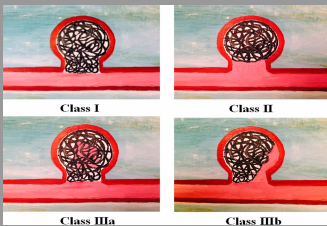
Hunt-Hess score:	☐ 1. Assymptomatisk eller hovedpine med let nakke-rygstivhed ☐ 2. Moderat til svær hovedpine, nakke-rygstivhed evt. med kranienerveudfald ☐ 3. Milde fokale udfald eller tydelig desorientering ☐ 4. Stupor, moderat til svær hemiparese, tidlig decerebreringsrigiditet ☐ 5. Dyb coma, decerebreringsrigiditet, moribund
WFNS grad:	☐ 1. GCS 15 uden motoriske udfald ☐ 2. GCS 14-13 uden motoriske udfald ☐ 3. GCS 14-13 med motoriske udfald ☐ 4. GCS 12-7 med/uden motoriske udfald ☐ 5. GCS 6-3 med/uden motoriske udfald
Modtager patienten blodfortyndende medicin?	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives aktuel blodfortyndende medicin: ☐ AK behandling ☐ Trombocythæmmende behandling

Det intensive forløb	
Intubering: Enten primært, ved ankomst til neurokirurgisk afdeling eller senere pga. lavt bevidsthedsniveau, truede luftveje mv. Intubation ved operation tælles ikke med.	☐ Ja ☐ Nej
Nimodipin behandling: Givet i spasmeprøfylakse øjemed i forløbet, og opstartet indenfor det første døgn efter ankomst på neurokirurgisk	☐ Ja ☐ Nej ☐ Ikke fagligt relevant

Billeddiagnostik	
Fisher grad på CTC:	☐ 1: Intet synligt blod

	☐ 2: SAH < 1 mm ☐ 3: SAH > 1 mm ☐ 4: SAH med IVH eller ICH
Intracerebralt hæmatom:	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angiv om evakuering er nødvendig: ☐ Kræver ikke evakuering ☐ Kræver evakuering
Aneurismets lokalisation:	☐ A. communicans anterior ☐ A. cerebri anterior (inkl. a. pericallosa) ☐ A. carotis interna (inkl. paraophthalmisk) ☐ A. cerebri media ☐ A. communicans posterior ☐ A. basilaris (inkt. Basilaris toppen) ☐ A. vertebralis ☐ Carotistop aneurisme ☐ A. cerebelli superior ☐ A. cerebelli anterior inferior ☐ A. cerebelli posterior inferior ☐ Andet
Multiple aneurismer: Angiv om der er fundet mere end ét aneurisme, selvom kun ét har blødt.	☐ Ja ☐ Nej
Aneurismets størrelse: Den bredeste diameter af aneurismet.	☐ > 25 mm ☐ 12-25 mm ☐ 7-12 mm ☐ < 7 mm

Behandling af aneurismet	
Er der afstået fra at forsørge aneurismet?	☐ Ja ☐ Nej Hvis nej, angives type af behandling: ☐ Endovaskulær behandling

	☐ Kirurgisk behandling																				
Endovaskulær behandling – udfyldes af neuroradiolog																					
Aflukning af aneurismet: (dato og klokkeslæt)	<table border="0"> <tr> <td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td>t</td><td>t</td><td>m</td><td>m</td> </tr> </table>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	d	d	m	m	å	å	t	t	m	m
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_												
d	d	m	m	å	å	t	t	m	m												
Proceduretid: Angiv samlet tid for procedures varighed i timer og minutter	<table border="0"> <tr> <td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td> </tr> <tr> <td>t</td><td>t</td><td>m</td><td>m</td><td></td> </tr> </table>	_	_	_	_	_	t	t	m	m											
_	_	_	_	_																	
t	t	m	m																		
Type af endovaskulær behandling:	☐ Coil ☐ Intrasakkulat flowdiversion ☐ Ekstrasakkulat flowdiversion																				
Graden af aflukning af aneurismet ved <u>coil</u>: Vurderet ved Modified Raymond–Roy Classification (MRRC). 	☐ I, komplet aflukning ☐ II, hals rest ☐ IIIa, rest aneurisme – kontrastopløb centralt i coilpakken ☐ IIIb, rest aneurisme – kontrastopløb langs aneurismevæggen																				
Graden af aflukning af aneurismet ved <u>intra- og ekstrasakkulat flowdiversion</u>:	☐ Sufficient behandlet ☐ Insufficient behandlet																				
Anvendelse af assist devices:	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives hvilket assist device: ☐ Stent ☐ Ballon Ved anvendelse af ballon angives, hvor længe ballon er anvendt: ☐ Over 5 min. ☐ Under eller lig 5 min.																				
Har der været komplikationer?	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, anføres komplikationer til den endovaskulære																				

	behandling (der kan vælges flere komplikationer): ☐ Dissektion ☐ Perforation af aneurismet eller kar ☐ Tromboemboliske komplikationer som medfører infarkt inden for 24 timer ☐ Alvorlig blødning fra lysken ☐ Mekaniske komplikationer
--	---

Kirurgisk behandling – udfyldes af neurokirurg																																	
Aflukning af aneurismet: (dato og klokkeslæt)	<table border="0"> <tr> <td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td> <td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td>t</td><td>t</td><td>m</td><td>m</td><td></td><td></td> </tr> </table>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	d	d	m	m	å	å					t	t	m	m		
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_																		
d	d	m	m	å	å					t	t	m	m																				
Operationstid: Angiv samlet tid for operationens varighed i timer og minutter	<table border="0"> <tr> <td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td><td> _ </td> </tr> <tr> <td>t</td><td>t</td><td>m</td><td>m</td><td></td><td></td> </tr> </table>	_	_	_	_	_	_	t	t	m	m																						
_	_	_	_	_	_																												
t	t	m	m																														
Graden af aflukning af aneurismet:	☐ Ingen rest ☐ Partiel aflukket																																
Temporær clips:	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives temporær clips tid: ☐ Over 15 minutter ☐ Under eller lig 15 minutter																																
Har der været komplikationer?	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives komplikationer til den kirurgiske behandling (der kan vælges flere komplikationer): ☐ Aflukning af kar medførende infarkt indenfor 24 timer ☐ Livstruende peroperativ blødning, der ikke kan kontrolleres inden for få sekunder ☐ Sårinfektion																																

Komplikationer til aneurismeblødningen	
Re-blødning før aneurismet er forsørget: Angiver om patienten har en re-blødning fra tiden hvor blødningen er verificeret til aneurismet er aflukket.	☐ Ja ☐ Nej
Vasospasmer:	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives hvordan vasospasmerne er påvist (der kan vælges flere muligheder): ☐ Transcranial doppler ☐ Kliniske ☐ Radiologisk påvist Hvis ja, angives hvilke tiltag, der er iværksat i forbindelse med vasospasmerne (der kan vælges flere muligheder): ☐ Ingen ☐ Intracerebral iltmonitorering ☐ Hypertensionsbehandling ☐ Endovaskulær medicinsk behandling ☐ Endovaskulær mekanisk behandling
Infarkter under primær indlæggelse: Vurderet på den sidste scanning inden udskrivelse	☐ Ja ☐ Nej
Hydrocephalus som kræver liquor drænage?	☐ Ja ☐ Nej Hvis ja, angives tiltag: ☐ Midlertidigt dræn ☐ Kræver permanent shunt
Ventrikulit efter behandling med liquor drænage: Angives kun ved liquor drænage. Vurderet på dyrkning	☐ Ja ☐ Nej

