

Dansk Stroke Register

Datadefinitioner Trombolyse

Gældende fra d. 26. juni 2024

© RKKP 2024

Henvendelse kan ske til:
Kvalitetskonsulent Annette Ingeman
anning@rkkp.dk
21 68 75 83

Udgiver:
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version 5
Versionsdato: 04.06.2024

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Diagnose- og inklusionskriterier	4
Definition af variable	4
Cpr.nr.	4
Dato og klokkeslæt for ankomst til første hospitalsafdeling	4
Dato og klokkeslæt for ankomst til trombolysegivende enhed	4
The National Institute of Health stroke scale (NIHSS)	5
Billeddiagnostik	5
Er patienten scannet?	5
Type af scanning	5
Har patienten fået foretaget angio?	6
Type af angio	6
Lokal blødning	6
Anden blødning (remote)	6
Behandling på trombolysegivende afsnit	6
Tidspunkt for påbegyndelse af trombolysebehandling	6
Type af trombolyse	6

Diagnose- og inklusionskriterier

Alle patienter >18 år med hjerneinfarkt, der har haft et sygdomsforløb af kortere eller længere varighed, skal indberettes til Dansk Stroke Register (DanStroke).

Stroke (herunder hjerneinfarkt) er i Dansk Stroke Register defineret i henhold til kriterier fra WHO, dvs. at der ved stroke forstås en tilstand på formodet vaskulær basis, karakteriseret ved hurtig udvikling af kliniske symptomer på tab af fokal eller evt. global neurologisk funktion med en symptomvarighed på mere end 24 timer eller førende til patientens død.

Alle patienter med hjerneinfarkt, som er blevet behandlet med trombolyse, skal indberettes til databasen - både med det særlige trombolyseskema og med et basisskema.

For yderligere information omkring indberetning af data henvises til de generelle datadefinitioner for Dansk Stroke Register. Disse er også gældende for patienter behandlet med trombolyse.

Definition af variable

Det er et gennemgående princip, at data i registreringsskemaet skal være i overensstemmelse med oplysninger i journalen og således afspejle det aktuelle sygdomsforløb. Der kan i helt særlige situationer være en tilsyneladende mangel på overensstemmelse mellem skema og journal uden, at der er tale om en fejlregistrering. Sådanne uoverensstemmelser, som skyldes den manglende detaljeringsgrad af registreringsskemaet, og det anbefales derfor at følge definitionerne beskrevet i dette dokument.

Cpr.nr.

- Angives med alle 10 cifre (dd-mm-åå-lbnr.)

Dato og klokkeslæt for ankomst til første hospitalsafdeling

- Angives som dato og klokkeslæt (dd-mm-åå samt tt-mm).
- Dato og klokkeslæt angiver tidspunktet, hvor patienten ankommer til hospitalet. Dette kan f.eks. være skadestue, medicinsk visitationsafsnit, intern medicinsk afdeling eller stroke unit afhængigt af lokale og patientspecifikke forhold.
- Såfremt patienten allerede er indlagt på tidspunktet for symptomdebut, f.eks. i forbindelse med et kirurgisk indgreb, vil tidspunkt for symptomdebut og tidspunkt for ankomst være identisk.

Dato og klokkeslæt for ankomst til trombolyssegivende enhed

- Angives som dato og klokkeslæt (dd-mm-åå samt tt-mm).

- Klokkeslæt angiver tidspunktet, hvor patienten ankommer til det afsnit, hvor trombolysesehandling finder sted dvs. på den trombolyseseenhed.
- Trombolyseseenhed vil ikke nødvendigvis være identisk med første hospitalsafdeling, hvor den akutte kontakt finder sted.
- Endvidere anføres trombolyseseenheden: "Rigshospitalet, Blegdamsvej, Neurologisk", "Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler, Neurologisk – akut apopleksi", "Bornholms Hospital", "Roskilde Neurovaskulær Afdeling", "Odense, Neurologisk", "Sygehus Sønderjylland, Hjerne- og Nervesygdomme (Aabenraa)", "Sydvestjysk Sygehus, Stroke Afsnit", "Sygehus Lillebælt, Hjerne- og Nervesygdomme (Kolding)", "Aarhus Stroke", "Regionshospitalet Gødstrup, Neurologisk Stroke Klinik" eller "Aalborg, Stroke".

The National Institute of Health stroke scale (NIHSS)

- Angives "Før trombolysen gives" og "24 timer efter behandlingen".
- Angives som score for hvert delelement samt totalscore i henhold til Bilag 1C.
- Angiver sværhedsgraden af stroke før trombolysen gives og 24 timer efter behandlingen.
- NIHSS varierer fra 0 – 30. Patienten får højere score, jo større sværhedsgraden af stroke er. En score på "0" indikerer, at testen er normal.
- Scoringen gennemføres "bedside" og bør udføres prospektivt. Hvis scoren er uoplyst/ukendt, er det muligt at anføre dette.
- Det anbefales, at klinikere skal være certificeret i NIHSS (certifikat fra trainingcampus.net).

Billeddiagnostik

Er patienten scannet?

- Angives som "Ja" eller "Nej".
- Angives henholdsvis "Før behandling med trombolyse" og "22-36 timer efter behandling med trombolyse".

Såfremt der er svaret "Ja", at patienten er scannet, besvares følgende:

Type af scanning

- Angives som "CT" og "MR", samt dato (dd-mm-åå) og klokkeslæt (tt-mm).
- Angives henholdsvis "Før behandling med trombolyse" og "22-36 timer efter behandling med trombolyse".
- Tidspunkt angiver alene, hvornår patientens scanning er gennemført, og ikke hvornår resultatet af scanningen evt. er tilgået den trombolyseseenhed.
- Det er tidspunktet for den relevante scanning, der skal anføres. Med relevant menes, at det er den scanning, som anvendes til at afgøre typen af stroke, og deraf hvilken behandling patienten skal modtage.

Har patienten fået foretaget angio?

- Angives som "Ja" eller "Nej".
- Angiver, om patienten har fået foretaget angiografi af carotiderne.
- Angiografien skal foretages i den akutte fase (0 – 24 timer efter den akutte hospitalskontakt)

Såfremt der svares "Ja" hertil, besvares følgende:

Type af angio

- Angives som "CT angio" eller "MR angio".

Lokal blødning

- Angives "22-36 timer efter behandling med trombolyse".
- Angives som "Nej" eller, hvis der har været lokal blødning klassificeres det i forhold til følgende definitioner: "HI1" (Små petechier langs margen af infarkt), "HI2" (Mere sammenhængende petechier i infarktområdet men uden rum opfyldende effekt), "PH1" (blodsamling (eller samlinger), som ikke overstiger 30% af infarktets størrelse og som har en mindre rum opfyldende effekt) og "PH2" (blodsamling (eller samlinger) der overstiger 30 % af infarktets størrelse og som har en signifikant rum opfyldende effekt).

Anden blødning (remote)

- Angives "22-36 timer efter behandling med trombolyse".
- Angives som "Nej" eller som "PHr1" (Lille eller medium størrelse blodsamling lokaliseret fjernt fra det aktuelle infarkt; en mindre rum opfyldende effekt er muligvis til stede eller "PHr2" (Stor/store sammenflydende blodsamling(er) i et område fjernt fra aktuelle infarkt; signifikant rum opfyldende effekt kan være til stede).
- Angiver tilstedeværelse og omfang af hjerneødem bedømt ud fra CT/MR scanning.

Behandling på trombolyssegivende afsnit

Tidspunkt for påbegyndelse af trombolysbehandling

- Angives som dato (dd-mm-åå) og klokkeslæt (tt-mm).

Type af trombolyse

- Angives som "Actilyse" (alteplase) eller "Metalyse" (tenecteplase).
- ATC-koder: B01AD02 ("Actilyse" (alteplase)) og B01AD11 ("Metalyse" (tenecteplase))

