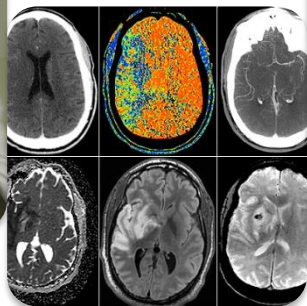


Stroketriagering Stockholm



Bakgrund

Tid

Tiden från strokedebut till behandling påverkar möjligheten att öppna ett tilltäppt blodkärl och begränsa hjärnskadan

Behandling

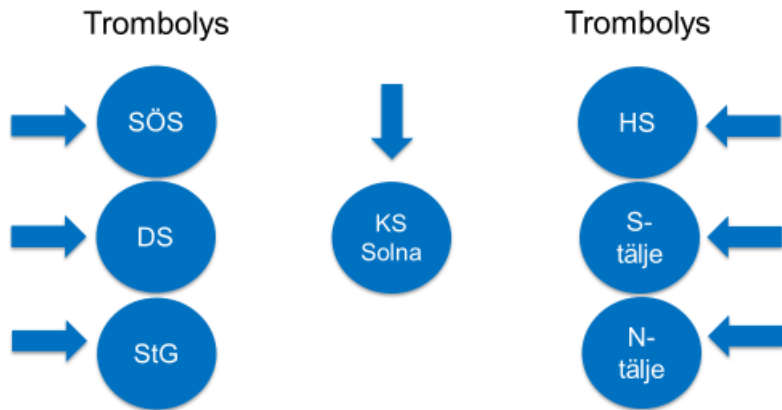
Trombolys kan ges på alla akutsjukhus i Stockholm men löser sällan *stora* blodproppar, > 8 mm.

Trombektomi utförs endast på Karolinska sjukhuset i Solna i Stockholm

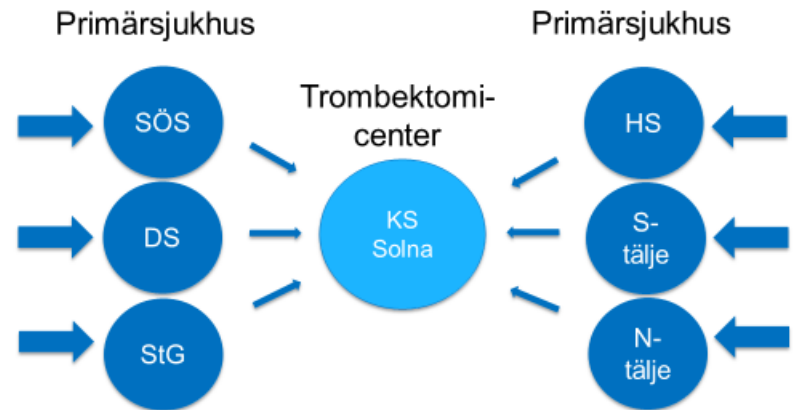


Före triagering

Patienter med stroke kördes till närmaste sjukhus



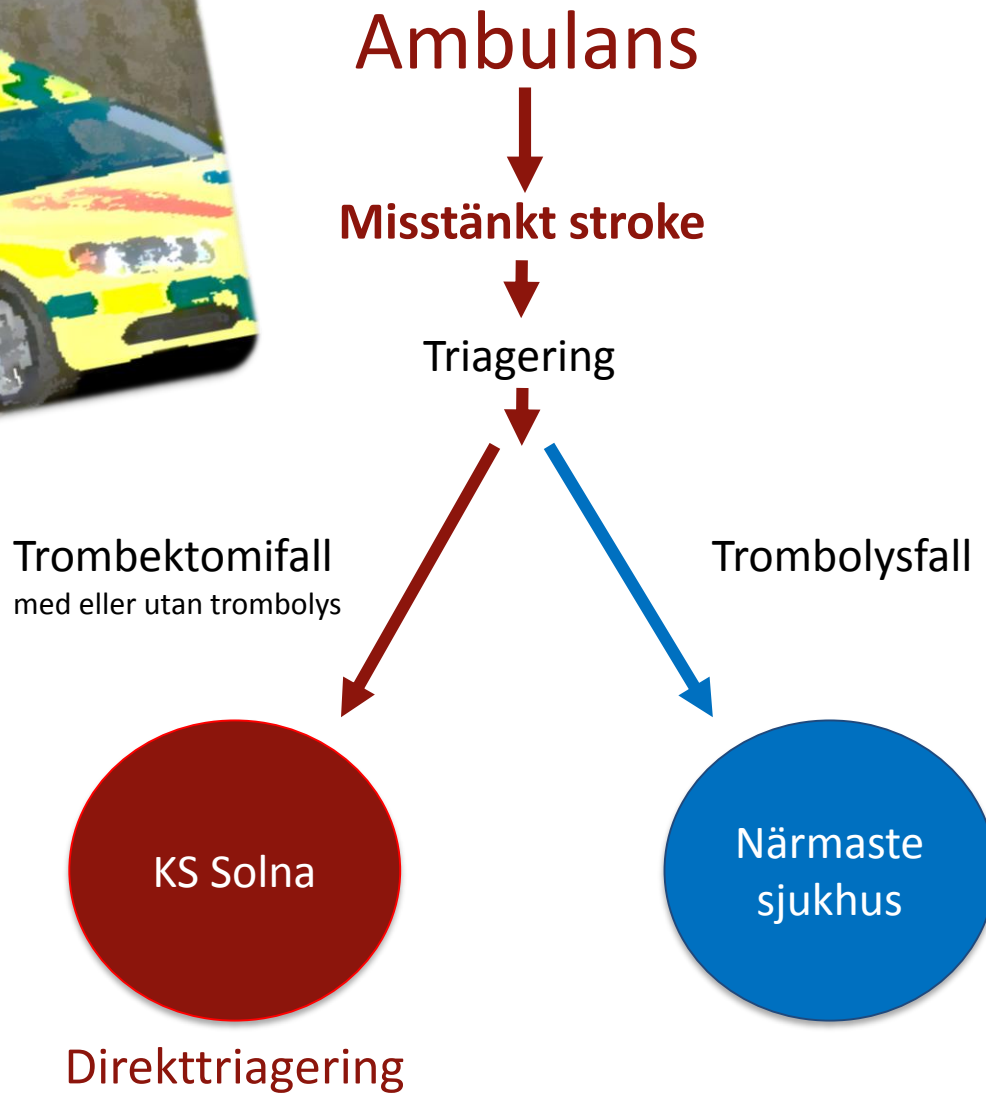
...och transporterades vidare vid behov av trombektomi



Patientflöde via annat sjukhus tar tid och försämrar resultatet

	Närmaste sjukhus-> Trombektomicenter	Direkt till Trombektomicenter
Debut till Ijmsk-punktion	4h 35 min	3h
Oberoende vid 3 mån	49 %	66 %
Död vid 3 mån	23 %	7 %

SWIFT-Prime studien 2016



Stroketriagering

Syftet med triagering av stroke är att få en optimal snabb akut handläggning av alla strokepatienter inom SLL!



www.vardgivarguiden.se

Prehospital förvarning av strokepatienter *direkt till strokejour* på närmaste sjukhus
&
Triagering av patienter med misstänkt *stor* stroke till KS Solna

Stor stroke triageras, bedöms och styrs till Karolinska Solna – direkt till röntgen

Ett nytt instrument används för att identifiera patienter med stor stroke i ambulansen

A2B2

A2: **A**rm \geq 2p

kan ej hålla arm över underlag i 10 sek

B2: **B**en \geq 2p

kan ej hålla ben över underlag i 5 sek





Ambulans



Misstänkt stroke



A2B2

Positivt Negativt

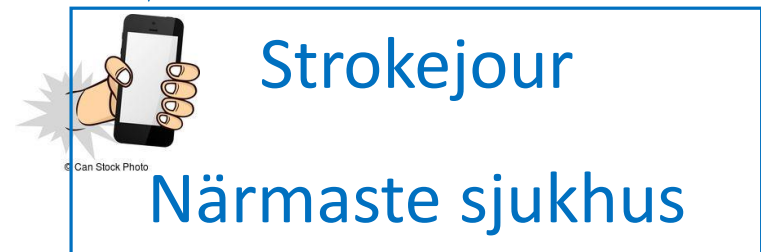
Stabil ABC



Direkttriagering
Neuroröntgen
KS Solna



Hänvisning
närmaste sjukhus



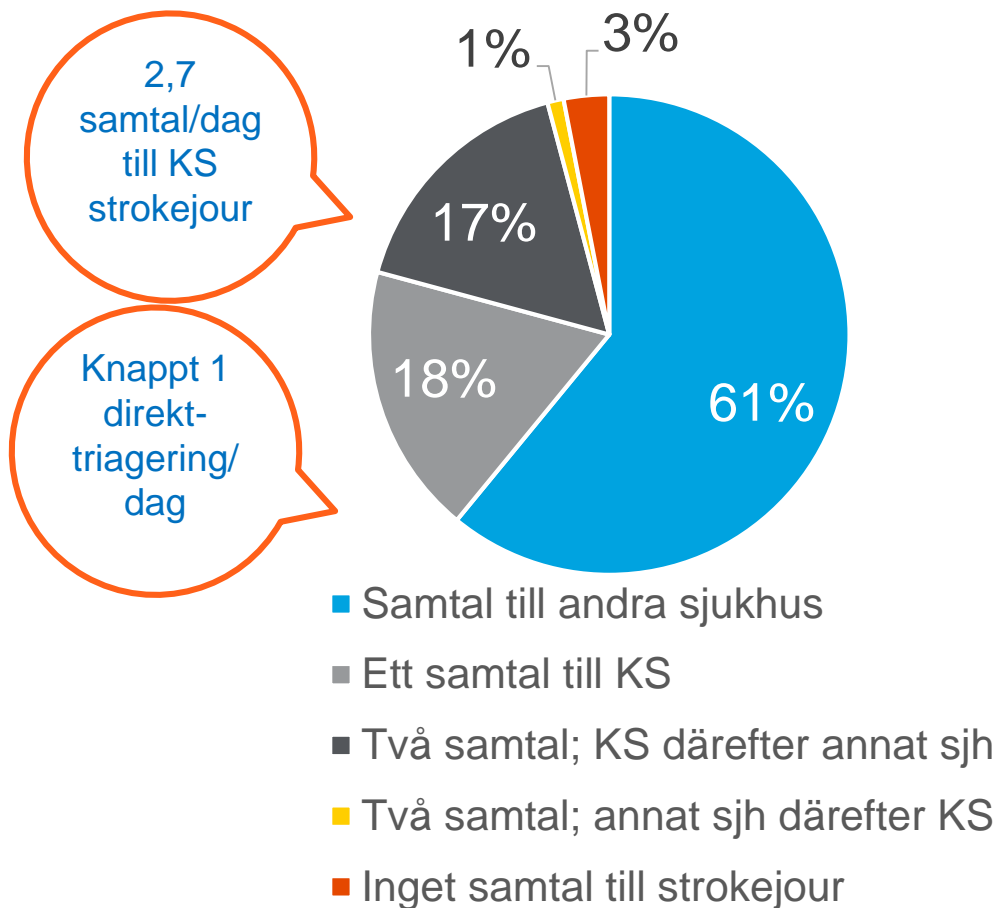
Aktivera
Internt Strokalarm



Ej Strokalarm
Sedvanligt
mottagande

Strokelarm från ambulans i SLL

1365 Strokelarm på 6 månader



Tider för trombolys

Kvartal 2

Ingen försämring i tid från debut till behandling

	n	Dörr till nål-tid median	Debut till nål-tid median
KS A2B2-pos direkttriage	20	11 min	1:19 h
KS A2B2-neg	5	10 min	2:55 h
Stockholm (RiksStroke 2017)	461	38 min	1:56 h
Riket (RiksStroke 2017)		43 min	2 h

Tider för trombektomi

Kvartal 2

4:05 h

skillnad mellan
primär och
sekundär-
transporterade
patienter

	n	Debut till artär, median
KS A2B2-pos direktriage	23	2:25 h
Sekundärtransporterade	9	6:20 h
Median i riket 2017	434	3:48 h
MR Clean (RCT-studie)	233	4:20 h
SWIFT-PRIME (RCT-studie)	98	3:44 h

Sammanfattningsvis

- A2B2 och telefonkontakt med strokeläkare medför att 90% av patienterna kommer rätt från början
- Tid från debut till trombolys är 41 min kortare än riksmedianen
- Tid från debut till trombektomi är 1:31 h kortare än riksmedianen