



Styremøte i Finnmarkssykehuset HF

Arkivnr.:

Saksbeh/tlf:

Harald G. Sunde/78 97 30 08

Sted/Dato:

Hammerfest, 19. august 2014

Saksnummer 64/2014

Saksansvarlig:

Harald G. Sunde, medisinsk fagsjef

Møtedato:

28. august 2014

Akuttbehandling av hjerneslag i Finnmark 2013

Administrerende direktørs forslag til vedtak:

Styret i Finnmarkssykehuset HF tar presentasjonen til orientering.

Torbjørn Aas

Administrerende direktør



Akuttbehandling av hjerneslag i Finnmark 2013.

Saksbehandler: Harald G. Sunde, medisinsk fagsjef

Møtedato: 28. august 2014

1. Sammendrag

Medisinsk fagsjef går gjennom en oversikt over akuttbehandling av hjerneslag i Finnmark i 2013.

Oppsummering:

- Mange pasienter varsler for seint.
- Vurdering gjort av AMK og prehospitaal håndtering synes god.
- Viktig å bruke flyressurser (ambulansely og helikopter) når mulig.
- Fem pasienter fikk trombolyse i 2013, dvs snaut 7 %. Andelen er økende.
- FIKS vil kunne gi bedre data.
- "Dør-til-nål"-tid bør kunne reduseres.
- Rutiner for trombolysealarm på sykehusene bør gjennomgås.

2. Bakgrunn

Medisinerstudent Ellen Marit Sunde har i sin 5. års oppgave gått gjennom akuttbehandling av alle hjerneslag i Finnmark i 2013. Som veileder har hun hatt professor Jan Øyvind Odland ved UiT, praktisk tilrettelegger har vært medisinsk fagsjef Harald G. Sunde. Rapporten legges fram i form av et Power Point lysbildeforedrag.

Trombolyse (blodproppopløsende behandling) ved hjerneslag er nå etablert som god akuttbehandling av hjerneinfarkt. Det finnes en rekke kontraindikasjoner til slik behandling, og CT-undersøkelse av hodet må tas før slik behandling kan gis. Behandlingseffekt avtar med tiden, og bør ikke gis mer enn 4,5 timer etter oppstått hjerneslag.

Til sammen var det 102 pasienter med hjerneslag som ble innlagt på Finnmarkssykehuset i 2013; 50 i Hammerfest og 52 i Kirkenes.

Mange pasienter er gamle. De tre største hjemkommunene er Sør-Varanger (22), Alta (17) og Hammerfest (12).

3. Vurdering/konklusjoner

- Mange pasienter venter med å kontakte helsevesenet ved hjerneslag.
- AMK har prioritert godt for de pasientene som har ringt tidlig.



- Bilambulansen har hentet pasientene raskt inn til sykehus.
- Ambulansefly har vært brukt, men det finnes også tilfeller der luftambulanse ikke har vært brukt.
- Fem pasienter fikk trombolyse.
- Ingenting tyder på at flere enn disse fem skulle hatt slik behandling.
- Gjennomsnittlig tid fra sykdomsdebut til behandling: 3 t 59 min.
- Gjennomsnittlig "dør-til-nål"-tid: 80 minutter.

I en studie på Nordlandssykehuset har de redusert gjennomsnittlig "dør-til-nål"-tid fra 53 til 29 minutter. Det burde derfor foreligge forbedringspotensial for Finnmarkssykehuset på dette området. Det jobbes for tida med rutiner for intrahospital håndtering av disse pasientene for å få ned tidsbruken internt i sykehus.