|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Uhrzeit:** |
| **Anfragende Abteilung**  |  |
| Ansprechpartner:  | Telefonnummer: |
| **Patientenname** |  | Geburtsdatum/Alter: | SV-Nr:  |
| **Kurze Anamnese**  | Onset:  | ⃝Wake up-Stroke 🡪 Last-seen-well:  |
| ⃝ Prä-mRS ≤ 2 (siehe Anhang) |
| Relevante Komorbiditäten:⃝ Herzschrittmacher/Implantate |
| Zerebrovaskuläre Risikofaktoren: ⃝ Hypertonie ⃝ Diabetes ⃝ Cholesterin⃝ Vorhofflimmern ⃝Nikotin ⃝ Adipositas  |
| **Klinik**  | **NIHSS-Score** (siehe Anhang)**:**  |
| **Gerinnungsaktive Therapie**  | ⃝ OAK Wenn ja, welche: | ⃝ Thrombozytenfunktionshemmer Wenn ja, welche: |
| **Systemische Thrombolyse**  | ⃝ Ja ⃝ Nein  | Wenn ja: ⃝ Alteplase ⃝Tenecteplase | Applikationszeitpunkt: |
| **Bildgebung**  | **⃝ Bilder elektronisch übermittelt** |
| **Modalität:**  | ⃝ CT | ⃝ MRT |
| **Lokalisation und Seite des Gefäßverschlusses:**  |
| ⃝ **Extrakranielle Gefäßdarstellung vorhanden**  |
| ⃝ Infarktdemarkation (CT/T2-FLAIR) | wenn ja, wie groß? |
| ⃝ Mismatch | wenn ja, wie groß? |
| **Geplante Transportmodalität**  | ⃝ Bodengebunden  | ⃝ Helikoptertransport  |
| ⃝ Sofortige Bekanntgabe des Abfahrtszeitpunkts  |
| **Rückübernahme**  | ⃝ Intensivbett zur Rückübernahme verfügbar |

**CHECKLISTE - EXTERNE VIMS-ANFRAGEN**

**ANHANG**

**TELEFONLISTE - hausinternes AVISO ad:**

**ZNA 5561**

**ZRI 31090**

**Anästhesie 74091 / Intensivbett h.o. verfügbar ?**

**Hubschrauberträger 91227**

****

Quelle: ÖGSF Positionspapier 2019

|  |  |
| --- | --- |
| modified RANKIN- Scale |  |
| 0 = Keine Einschränkung | [ ]  |
| 1 = Trotz vorhandener Symptome keine nennenswerte Beeinträchtigung bei der Durchführung täglicher Verrichtungen | [ ]  |
| 2 = Leichte Beeinträchtigung: nicht mehr möglich alle Aktivitäten wie vorher durchzuführen, kann sich jedoch ohne fremde Hilfe um die eigenen Angelegenheiten kümmern | [ ]  |
| 3 = Geringe Beeinträchtigung: angewiesen auf etwas Hilfe, kann ohne Unterstützung gehen | [ ]  |
| 4 = Deutliche Beeinträchtigung: kann nicht ohne Hilfe gehen und ist auf Hilfe anderer Personen bei Körperpflege angewiesen | [ ]  |
| 5 = Schwere Beeinträchtigung: bettlägerig, inkontinent, auf permanente Pflege angewiesen | [ ]  |
| 6 = Tod |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***NIHSS*** |  |
| **Bewusst­seinslage** | * Wach (0)
* Benommen, aber durch schwache Reize weckbar (1)
* Stuporös, lethargisch oder obtundiert (2)
* Koma (3)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Bewusstseins­lage - Fragen** | * Zwei korrekte Antworten (0)
* Eine korrekte Antwort (1)
* Keine korrekte Antwort (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
| **Bewusstseins­lage - Auffor­derungen**  | * Befolgt beide Aufforderungen (0)
* Befolgt eine Aufforderung (1)
* Befolgt keine Aufforderung (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Blickrichtung**  | * Normal (0)
* Teilweise Blicklähmung (1)
* Forcierte Blicklähmung (komplette Blicklähmung) (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
| **Bestes Sehen** | * Kein Sehverlust (0)
* Partielle Hemianopsie (1)
* Komplette Hemianopsie (2)
* Blind (3)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Fazialisparese**  | * Normal (0)
* Gering, Asymmetrie beim Lachen, nasolabiale Falte (1)
* Partielle Lähmung der unteren Gesichtshälfte (2)
* Komplett (3)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Motorik - linker Arm**  | * Kein Absinken in 10 Sekunden (0)
* Absinken innerhalb 10 Sekunden (1)
* Fällt herab zum Bett, aber Anstrengung erkennbar (2)
* Keine Anstrengung gegen Schwerkraft (3)
* Keine Bewegung (4)
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Motorik - rechter Arm**  | * Kein Absinken in 10 Sekunden (0)
* Absinken innerhalb 10 Sekunden (1)
* Fällt herab zum Bett, aber Anstrengung erkennbar (2)
* Keine Anstrengung gegen Schwerkraft (3)
* Keine Bewegung (4)
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Motorik - linkes Bein** | * Kein Absinken in 10 Sekunden (0)
* Absinken innerhalb 10 Sekunden (1)
* Fällt herab zum Bett, aber Anstrengung erkennbar (2)
* Keine Anstrengung gegen Schwerkraft (3)
* Keine Bewegung (4)
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Motorik - rechtes Bein** | * Kein Absinken in 10 Sekunden (0)
* Absinken innerhalb 10 Sekunden (1)
* Fällt herab zum Bett, aber Anstrengung erkennbar (2)
* Keine Anstrengung gegen Schwerkraft (3)
* Keine Bewegung (4)
 | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Extremitäten­ataxie** | * Keine (0)
* Einer Extremität (1)
* An beiden Extremitäten (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
| Betroffene Extremität: |  |
| linker Arm [ ]  | rechter Arm [ ]  |  |
| linkes Bein [ ]  | rechtes Bein [ ]  |  |
| **Sensibilität**  | * Normal (0)
* Partieller Ausfall, subjektiver Unterschied, aber noch wahrgenommen (1)
* Dichter Ausfall, Berührung wird nicht wahrgenommen (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
| **Beste Sprache**  | * Keine Aphasie (0)
* Geringe bis mäßige Aphasie, Benennstörung, Paraphasie etc. (1)
* Schwere Aphasie, fragmentarischer Ausdruck (2)
* Stumm, globale Aphasie (3)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Dysarthrie** | * Normale Artikulation (0)
* Physische Barriere, intubiert (0)
* Einige Worte undeutlich (1)
* Fast unverständlich (2)
 | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Extinktion / Aufmerksam­keitsstörung** | * Kein Neglect (0)
* Partieller Neglect: visuell, taktil, auditorisch, räumlich oder körperbezogen (1)
* Kompletter Neglect betrifft mehr als eine Modalität (2)
 | [ ] [ ] [ ]  |
|  | **Gesamtsumme** |  |