

Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Intervju av pasient ☐ Intervju av pårørende ☐ Intervju av hjelpersonell ☐ Sykejournal ☐ Telefonintervju

Opplysninger ikke tilgjengelig:

BAKGRUNNSINFORMASJON

Tidspunkt for symptomdebut:

dag/måned/år/timer/minutter

2 0

Oppvåkningsslag

☐ Ja ☐ Nei ☐ Ukjent

Tidspunkt for innleggelse:

dag/måned/år/timer/minutter

2 0

Utskrivingsdato: dag/måned/år

2 0

Boligforhold før slaget:

dag/måned/år

☐ Egen bolig uten hjemmesykepleie
☐ Egen bolig med hjemmesykepleie
☐ Omsorgsbolig
☐ Sykehjem
☐ Ukjent

Bosituasjon:

☐ Alene
☐ Sammen med noen (f.eks ektefelle/samboer, søsken, barn)
☐ Institusjon
☐ Ukjent

Sivil status:

☐ Gift eller samboer
☐ Enslig
☐ Enke eller enkemann
☐ Ukjent

Kjønn:

☐ Kvinne
☐ Mann

Dominant hånd:

☐ Høyre
☐ Venstre
☐ Ingen dominant side
☐ Ukjent

Etnisitet:

☐ Kaukasisk ☐ Afrikansk ☐ Asiatisk ☐ Latinamerikansk

Fødeland:

Utdanningsnivå:

(Kurs og internopplæring teller ikke som utdanning)

Formell skolegang (antall år)

Utdanning

☐ Ufaglært
☐ Fagbrev
☐ Høyskole/universitet

Yrke/tidligere yrke:

Har noen i familien symptomer som kan tyde på demens?

	Ja	Nei	Ukjent
a) Førstegangsslektning (foreldre, søsken, barn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Andregradsslektning (besteforeldre, foreldres søsken, søskenbarn, halvsøsken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hva lever du av?

☐ Arbeidsinntekt ☐ Uførepensjon
☐ Sykepenger ☐ Ektefelles inntekt
☐ Alderspensjon ☐ Annet

LEVEVANER FØR SLAGET

1) Røykestatus:

☐ Aldri ☐ Røyker ☐ Eksrøyker (røykfri > 1 mnd.) ☐ Ukjent

2) Alkoholforbruk:

1 alkoholenhet = En flaske (33 cl) pils på 4,5 vol % = Et lite glass vin (12,5 cl) på 12 vol % = Et enda mindre glass sterkvin (7,5 cl) 20 vol % = Et svært lite glass brennevin (4 cl) 40 vol %

Glassene rommer ofte mer. Skal du telle antall alkoholenheter, så vurder også størrelsene på glassene: En halvliter øl = 1,5 enhet alkohol, et stort glass vin (17,5 cl) = 1,5 enhet alkohol

Hvor mange enheter øl, vin eller brennevin drikker du vanligvis i løpet av 2 uker? (Regn ikke med lettøl) (Sett 0 hvis du ikke drikker alkohol)

øl vin brennevin
Antall enheter

Hvor ofte drikker du 5 enheter eller mer av øl, vin eller brennevin ved samme anledning?

☐ Aldri ☐ Månedlig ☐ Ukentlig ☐ Daglig

3) Kosthold før slaget

Tar du omega-3 eller tran?

☐ Ja

☐ Nei

Hvor ofte har du spist fisk de siste 6 måneder?

Aldri 1-2 ganger pr uke 3-4 ganger pr uke 5-6 ganger pr uke Daglig
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Hvor ofte har du spist grønnsaker de siste 6 måneder?

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

4) Fysisk aktivitet før slaget

Hvor ofte drev du mosjon/fysisk aktivitet før slaget?

Med mosjon mener vi at du f. eks. går tur, går på ski, svømmer eller driver med trening/idrett (Ta et gjennomsnitt av de siste 6 måneder)

☐ Aldri
☐ Sjeldnere enn en gang i uka
☐ En gang i uka
☐ 2-3 ganger i uka
☐ Omtrent hver dag

Har du vanligvis minst 30 minutter fysisk aktivitet daglig på arbeid og/eller i fritida?

☐ Ja ☐ Nei

➔ Dersom du driver slik mosjon, så ofte som en eller flere ganger i uka; hvor hardt mosjonerer du? (Ta et gjennomsnitt)

☐ Tar det rolig uten å bli andpusten eller svett
☐ Tar det så hardt at jeg blir andpusten og svett
☐ Tar meg nesten helt ut

Hvor lenge holder du på hver gang? (Ta et gjennomsnitt)

☐ Mindre enn 15 min ☐ 30 min - 1 time
☐ 15-29 min ☐ Mer enn 1 time

FUNKSJON FØR SLAGET

Kunne du gå 200 meter før slaget?

☐ Ja ☐ Nei

Kunne du gå opp/ned trapp en etasje

☐ Ja ☐ Nei

Har du i løpet av de siste 12 månedene hatt noen fall, inkludert om du har snublet eller glidd, slik at du har mistet balansen og havnet i bakken eller på gulvet uten å ville det?

Uavhengig av årsak eller om du har skadet deg.

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, hvor mange fall? ☐ Ett fall ☐ To fall ☐ Flere fall

Skader ved fall ☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, evt.kommentar:

Fatigue før slaget

Var du plaget med utmattelse før slaget?

☐ Ja ☐ Nei

Hvor lenge var du plaget med utmattelse?

☐ < 1 uke ☐ < 3-6 måneder ☐ Vet ikke
☐ < 3 måneder ☐ > 6 måneder

Har du hatt ufrivillig vekttap de siste 6 måneder før slaget? ☐ Ja ☐ Nei Hvis ja: antall kilogram

Har du hatt urinlekkasje eller problemer med å tømme blæra før slaget?

- ☐ ingen problemer
☐ lekkasje
☐ problemer med å tømme blæra
☐ annet, f. eks. RIK eller permanent kateter

Hvis annet, spesifiser:

Hvor alvorlig har vannlatingsproblemet vært?

- ☐ Mildt
☐ Moderat
☐ Alvorlig

TIDLIGERE SYKDOMMER

Tidligere cerebrovaskulær sykdom

- ☐ Ingen tidligere cerebrovaskulær sykdom
☐ Hjerneinfarkt
☐ TIA
☐ Hjerneblødning
☐ Hatt cerebrovaskulær sykdom, men ukjent om blødning, infarkt eller TIA
☐ Usikker

Alder for første hjerneslag:
(infarkt/blødning)

Tidligere TIA

- ☐ Ingen tidligere TIA
☐ TIA i løpet av siste uke
☐ TIA 1-4 uker før slaget
☐ TIA 4-12 uker før slaget
☐ TIA over 12 uker før slaget
☐ Usikkert om pasienten har hatt TIA

Hjerte-karsykdom

- ☐ Ingen tidligere hjerte-karsykdom
☐ Hjerterinfarkt
☐ Angina pectoris
☐ Atrieflimmer bekreftet med EKG nå eller tidligere (også paroksysisk atrieflimmer)
☐ Hjertesvikt
☐ Gjennomgått karkirurgi (halskar, aorta, arterier i underekstremiteter)
☐ Hypertensjon før debut av slag
☐ Claudicatio intermittens (perifer vaskulær sykdom)
☐ Usikker

Hvis hjerterinfarkt eller angina: gjennomgått kardiologisk intervensjon?

- ☐ PCI (innsettelse av stent)
☐ CABG (koronar bypass)
☐ Nei
☐ Usikker

Hvis PCI eller CABG; måned og år for (første) kardiologiske intervensjon

Hvis gjennomgått karkirurgi; måned og år for karkirurgisk intervensjon

Thyroideasykdom ☐ Ja ☐ Nei

Vitamin B12-mangel, folatmangel ☐ Ja ☐ Nei

Hyperkolesterolemi før debut av slag (behandlet med kolesterolsenkende eller påvist totalkolesterol ≥ 6 mmol/l) ☐ Ja ☐ Nei

Diabetes mellitus (nyoppdaget eller tidligere diagnostisert) ☐ Ja ☐ Nei

Hvis diabetes mellitus: kjente komplikasjoner

☐ Ingen kjente komplikasjoner ☐ Øyne ☐ Nyrer ☐ Nevropati

Pasienten har betydelig nedsatt:

- ☐ Syn
☐ Hørsel
☐ Både syn og hørsel
☐ Ingen
☐ Usikker

Psykiatrisk lidelse

- ☐ Ingen behandlingstrengende psykiatrisk lidelse
☐ Tidligere behandlingstrengende depresjon
☐ Pågående behandlingstrengende depresjon
☐ Demens (også ikke behandlingstrengende)
☐ Annen behandlingstrengende psykisk sykdom
☐ Usikker

Andre sykdommer

- ☐ Ingen andre sykdommer
☐ Alvorlig kronisk lungesykdom
☐ Nyresykdom (er det påvist nedsatt nyrefunksjon?)
☐ Systemsykdom (revmatiske sykdommer, betennelsestilstander)
☐ Leversykdom
☐ Ulcus pepticum
☐ Paraplegi
☐ HIV
☐ Kreftsykdom med eller uten spredning
☐ Tidligere anmerket alkoholmisbruk i pasientjournal
☐ Tidligere opplysninger om narkotikabruk i journal
☐ Annen sykdom av betydning for funksjonsnivå
☐ Usikker

Hvis leversykdom, alvorlig? (cirrhose)

☐ Ja ☐ Nei

Hvis kreftsykdom, spredning?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis narkotikabruk, hvilket/hvilke?

Andre opplysninger

STATUS I AKUTTFASEN

Sidelokalisasjon av symptomer

- ☐ Høyre ☐ Venstre ☐ Bilateralt
☐ Ikke relevant ☐ Ukjent

Trombolytisk behandling ☐ Ja ☐ Nei

Starttidspunkt for trombolyse (dag/måned/år/timer/minutter)

				2	0				
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

Klassifisering av slaget

Oxfordshire klassifikasjon

- ☐ TACI ☐ PACI ☐ LACI
☐ POCI ☐ Blødning ☐ Uklassifiserbar

Trombektomi ☐ Ja ☐ Nei

Starttidspunkt for trombolyse (dag/måned/år/timer/minutter)

				2	0				
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

TOAST klassifikasjon, hvis hjerneinfarkt

- ☐ Aterosklerose (storkarsykdom) ☐ Kardial emboli ☐ Småkar-sykdom
☐ Annen årsak ☐ Ukjent årsak/ flere mulige årsaker

Annen sannsynlig årsak (tillegg til TOAST – velg én)

- ☐ Disseksjon ☐ Protrombotisk tilstand ☐ Graviditet
☐ Atrieflimmer ☐ Endokarditt ☐ PFO
☐ Hjerteinfarkt ☐ Småkarsykdom ☐ Klaffefeil
☐ Storkarsykdom

UNDER SYKEHUSOPPHOLDET

Blodtrykk og puls
ved innkomst

				/							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Blodtrykk og puls dag 1

				/							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Oksygenmetning i % i løpet
av første 24 t.

--	--	--

Blodtrykk og puls
dag 7/utreisedag ved
utreise før dag 7.

				/							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Komplikasjoner

Kramper

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

Nevrologisk progresjon

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

Infeksjon behandlet med antibiotika

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

Hvis ja: ☐ UVI ☐ Luftveisinfeksjon ☐ Annet

Fall

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

Aktivitetsbrikke under oppholdet

☐ Ja ☐ Nei

Årsak hvis nei:

Vekt i kg

--	--	--

Høyde i cm

--	--	--

Midjeomkrets i cm

--	--	--

Hofteomkrets i cm

--	--	--

Hvis det ikke er mulig å veie/måle, angi årsak:

Har pasienten kliniske tegn på neglekt?

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

Fremstår pasienten som skrøpelig?

☐ Ja ☐ Nei ☐ Usikker

BLODPRØVER

Elektrolytter

Natrium (Na)

--	--	--

Kalium (K)

		,	
--	--	---	--

Kalsium (Ca)

		,		
--	--	---	--	--

Hematologi

Hemoglobin (Hb)

		,	
--	--	---	--

Leukocytter (Leuk)

		,	
--	--	---	--

Trombocytter (Tromb)

--	--	--

Lipider

Total kolesterol

		,	
--	--	---	--

LDL

		,	
--	--	---	--

HDL

		,	
--	--	---	--

Triglycerider

		,	
--	--	---	--

Annet

Glucose

		,	
--	--	---	--

TSH

		,	
--	--	---	--

Fritt T4

		,	
--	--	---	--

HbA1c

		,	
--	--	---	--

INR

		,	
--	--	---	--

Kreatinin

--	--	--

CRP

--	--	--

Høy-sensitiv CRP

		,		
--	--	---	--	--

Troponin T

--	--	--	--

Vitamin B12

--	--	--

Folat

--	--

Homocystein

		,	
--	--	---	--

Blodprøver tatt til biobank?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, løpenummer i biobank:

BILDEDIAGNOSTIKK OG ANDRE MEDISINSKE UNDERSØKELSER

EKG

☐ Ja ☐ Nei

Rytme:

Sinusrytme

☐ Ja ☐ Nei

Atrieflimmer/flutter

☐ Ja ☐ Nei

Ventrikkeltachykardi

☐ Ja ☐ Nei

EKG-kompleks:

Normalt

☐ Ja ☐ Nei

Tidligere hjerteinfarkt

☐ Ja ☐ Nei

Akutt infarkt

☐ Ja ☐ Nei

Venstre-ventrikkel hypertrofi

☐ Ja ☐ Nei

ST-depresjon eller T-inversjon i minst 2 tilgrensende avledninger

☐ Ja ☐ Nei

Telemetri

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Sinus

☐ Ja ☐ Nei

Atrieflimmer/flutter

☐ Ja ☐ Nei

Ventrikkeltachykardi

☐ Ja ☐ Nei

CT utført

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Ferskt infarkt

☐

Gamle infarktforandringer

☐

Kronisk iskemi

☐

Blødning

☐

Tumor

☐

Negativt

☐

MR utført

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Ferskt infarkt

☐

Gamle infarktforandringer

☐

Kronisk iskemi

☐

Evt.
Fazekas
grad

Blødning

☐

Tumor

☐

Negativt

☐

Ultralyd ekstrakranielle kar

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Stenose

☐ Ja ☐ Nei

Stenosegrad: _____ %

Okklusjon

☐ Ja ☐ Nei

Disseksjon

☐ Ja ☐ Nei

Plakk

☐ Ja ☐ Nei

Hvis plakk: ☐ harde

☐ bløte

☐ begge deler

☐ uspesifisert

Ekstrakraniell CT/MR angio utført?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Stenose

☐ Ja ☐ Nei

Stenosegrad: _____ %

Okklusjon

☐ Ja ☐ Nei

Disseksjon

☐ Ja ☐ Nei

Plakk

☐ Ja ☐ Nei

Annet (evt. funn, f.eks. aneurismer):

Intracerebral CT/MR angio utført?

☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja:

Stenose

☐ Ja ☐ Nei

Stenosegrad: _____ %

Okklusjon

☐ Ja ☐ Nei

Disseksjon

☐ Ja ☐ Nei

Plakk

☐ Ja ☐ Nei

Annet (evt. funn, f.eks. aneurismer, karmalformasjoner):

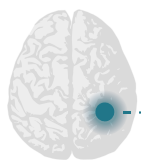
Bildedagnostikk hjerte

☐ Ja ☐ Nei

Evt. hvilke patologiske funn:

☐ Transthorakal ekkokardiografi

☐ Transøsofagal ekkokardiografi



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Intervju av pasient ☐ Intervju av pårørende ☐ Intervju av helsepersonell ☐ Sykejournal ☐ Telefonintervju

Opplysninger mangler:

Hvordan håndteres legemidlene? ☐ selvhjulpen ☐ vha. pårørende ☐ hjemmesykepleie ☐ ingen faste medikamenter

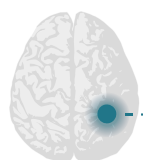
MEDIKAMENTLISTE

FASTE MEDIKAMENTER		Dose ved innkomst	ATC-KODE							
preparatnavn										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										

MEDIKAMENTER VED UTREISE		Dose	ATC-KODE							
preparatnavn										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										



--	--	--	--	--	--



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

- ☐ Intervju av pasient
- ☐ Intervju av pårørende
- ☐ Intervju av helsepersonell
- ☐ Sykejournal
- ☐ Telefonintervju

☐ Testbar ☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

- ☐ Afasi
- ☐ Redusert bevissthet
- ☐ Medisinsk ustabil
- ☐ Forstår ikke norsk
- ☐ Redusert kognitiv funksjon
- ☐ Demens

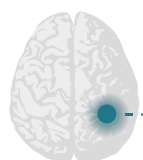
Annen årsak:

BARTHEL INDEX

Dag 7 / utreise hvis
utskrivning før dag 7

DATO

SPISING 10. Helt selvhjulpen. Kan bruke nødvendige hjelpemidler og spiser innen rimelig tid 5. Må ha hjelp til enkelte funksjoner, f. eks å skjære 0. Totalt avhengig av andre for å kunne spise	
BADING/DUSJ 5. Helt selvhjulpen 0. Trenger hjelp	
PERSONLIG HYGIENE 5. Selvhjulpen. Klarer å vaske ansikt, kamme hår, børste tenner og barbering 0. Trenger hjelp til en eller flere funksjoner	
PÅKLEDNING 10. Selvhjulpen. Klarer å knyte sko, kneppe knapper 5. Trenger hjelp, men klarer halvparten innen rimelig tid 0. Trenger hjelp til mer enn halvparten	
TARMKONTROLL 10. Kontinent. Klarer selv eventuelt å sette stikkpille/klyx 5. Nedsatt kontroll og enkelte "uhell". Trenger hjelp til eventuelt å sette stikkpille/klyx 0. Helt inkontinent eller hyppige "uhell"	
BLÆREKONTROLL 10. Kontinent. Selvhjulpen og holder seg tørr ved bruk av uridom 5. Nedsatt kontroll og enkelte "uhell" og holder seg tørr med uridom o.l. men trenger hjelp til å bruke dette 0. Helt inkontinent eller trenger permanent kateter	
TOALETTBESØK 10. Selvhjulpen på toalett/dostol eller bekken. Ordner klær, tørker seg, spyler toalettet eller tømmer bekken 5. Trenger hjelp til klær, papir etc. 0. Kan ikke bruke toalett/dostol	
STOL/SENG - FORFLYTNING 15. Selvhjulpen. Klarer også å låse rullestol og bevege forstøtte 10. Klarer forflytning med litt hjelp eller tilsyn 5. Kan sitte men må ha mye hjelp ved forflytning 0. Kan ikke sitte. Sengeliggende eller må løftes	
MOBILITET 15. Klarer å gå 50 meter. Kan bruke stokk eller krykke, men ikke rullator 10. Kan gå 50 meter med rullator og støtte/tilsyn av en person 5. Kan ikke gå, men kan kjøre rullestol uten hjelp/tilsyn i 50 meter 0. Kan ikke kjøre rullestol uten hjelp	
TRAPPEGANG 10. Selvhjulpen med eller uten bruk av hjelpemidler 5. Trenger hjelp/tilsyn av en person 0. Kan ikke gå i trapp	
SUM: (totalt 100 poeng)	



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Intervju av pasient ☐ Intervju av pårørende ☐ Telefonintervju

Opplysninger mangler:

NOTTINGHAM I-ADL

SE NØKKEL FØR UTFYLLING

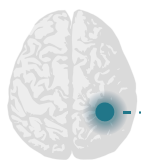
Få fram det personen faktisk gjør, og har gjort de siste to ukene (ikke hva vedkommende tror eller ønsker han/hun kan gjøre).

SKÅRSKALA

Nei	0
Med hjelp	1
Alene med vansker	2
Alene	3

MOBILITET

	Nei	Med hjelp	Alene med vansker	Alene
1. Går du omkring utendørs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Går du i trapper?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kommer du deg inn og ut av bilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Går du på ujevnt underlag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Krysser du veier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Reiser du med offentlig transport?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Spiser du selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lager du varm drikke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Tar du med varme drikker fra ett rom til et annet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tar du oppvasken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Lager du et enkelt varmt måltid til deg selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Håndterer du egne penger når du er ute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tar du småvask/håndvask?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Gjør du husarbeidet selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Gjør du innkjøpene dine selv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Tar du en hel klesvask?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Leser du aviser eller bøker?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Bruker du telefonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Skriver du brev?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Går du ut for sosialt samvær?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Steller du din egen hage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Kjører du bil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Sykejournal

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

NIH STROKE SCALE (NIHSS)

Dato

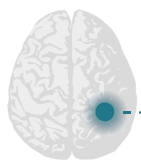
Tid

Ankomst

Dag 1

Dag 7/utreise (hvis utreise før dag 7)

1a	Bevissthetsnivå 0 = Våken 1 = Døs, reagerer adekvat ved lett stimulering 2 = Døs, reagerer først ved kraftigere/gjentatt stimulering 3 = Reagerer ikke, eller bare med ikke-måltrettet bevegelse			
1b	Orientering (spør om måned + alder) 0 = Svarer riktig på to spørsmål 1 = Svarer riktig på ett spørsmål (eller ved alvorlig dysartri) 2 = Svarer ikke riktig på noe spørsmål			
1c	Respons på kommando (lukke øyne + knytte hånd) 0 = Utfører begge kommandoer korrekt 1 = Utfører en kommando korrekt 2 = Utfører ingen korrekt			
2	Blikkebevegelse (horisontal bevegelse til begge sider) 0 = Normal 1 = Delvis blikkparese (eller ved øyemuskelparese) 2 = Fiksert blikkretning til siden eller total blikkparese			
3	Synsfelt (bevege finger/fingertelling i laterale synsfelt) 0 = Normalt 1 = Delvis hemianopsi 2 = Total hemianopsi 3 = Bilateral hemianopsi/blindhet/koma			
4	Ansikt (vise tenner, knipe igjen øynene, løfte øyenbryn) 0 = Normal 1 = Utvisket nasolabialfure, asymmetri ved smil 2 = Betydelig lammelse i nedre ansikts halvdel 3 = Total lammelse i halve ansiktet (eller ved koma)			
5	Kraft i armen (holde armen utstrakt 45° i 10 sekunder) 0 = Normal (også ved "ikke testbar") 1 = Drifter til lavere posisjon 2 = Noe bevegelse mot tyngdekraften, drifter til sengen 3 = Kun små muskelbevegelser, faller til sengen 4 = Ingen bevegelse/koma	ve hø		
6	Kraft i benet (holde benet utstrakt 30° i 5 sekunder) 0 = Normal (også ved ikke testbar) 1 = Drifter til lavere posisjon 2 = Noe bevegelse mot tyngdekraften, drifter til sengen 3 = Ingen bevegelse mot tyngdekraften, faller til sengen 4 = Ingen bevegelse	ve hø		
7	Koordinasjon/ataksi (finger-nese-prøve/hæl-kne-prøve) 0 = Normal (også ved ikke testbar eller koma) 1 = Ataksi i arm eller ben 2 = Ataksi i arm og ben			
8	Hudfølelse (sensibilitet for stikk) 0 = Normal 1 = Lettere sensibilitetsnedsettelse 2 = Markert sensibilitetsnedsettelse (også ved koma, tetraparese)			
9	Språk/afasi (spontan tale, taleforståelse, leseforståelse, benevnning) 0 = Normal 1 = Moderat afasi, samtale mulig 2 = Markert afasi, samtale svært vanskelig eller umulig 3 = Ikke språk/koma			
10	Tale/dysartri (spontan tale) 0 = Normal 1 = Mild – moderat dysartri 2 = Nær uforståelig tale eller anartri/koma			
11	Neglekt (bilateral simultan stimulering av syn og hudsensibilitet) 0 = Normal (også ved hemianopsi med normal sensibilitet) 1 = Neglekt i en sansemodalitet 2 = Neglekt i begge sansemodaliteter/koma			
	Total NIHSS-Score			



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk undersøkelse

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

☐ Redusert kognitiv funksjon

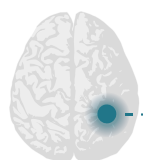
☐ Demens

Annen årsak: _____

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA) norsk versjon 7.1.

1., 2. og 3. VISUOKONSTRUKTIV/EKSEKUTIV (utføres på eget ark)	POENG																								
<input type="checkbox"/> 1A2B <input type="checkbox"/> Kopier kube <input type="checkbox"/> Tegn en klokke (ti over elleve) <input type="checkbox"/> Kontur <input type="checkbox"/> Tall <input type="checkbox"/> Visere	/5																								
4. BENEVNING <input type="checkbox"/> Løve <input type="checkbox"/> Neshorn <input type="checkbox"/> Kamel eller dromedar	/3																								
5. HUKOMMELSE Les ordene, forsøksperson må gjenta dem. Gjør to forsøk, selv om første forsøk gjennomføres helt riktig. Gjør gjenkalling etter 5 minutter. <table><thead><tr><th></th><th>ANSIKT</th><th>FLØYEL</th><th>KIRKE</th><th>TUSENFRYD</th><th>RØD</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. forsøk</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2. forsøk</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		ANSIKT	FLØYEL	KIRKE	TUSENFRYD	RØD	1. forsøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. forsøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ingen poeng						
	ANSIKT	FLØYEL	KIRKE	TUSENFRYD	RØD																				
1. forsøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
2. forsøk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
6. OPPMERKSOMHET Les rekken med tall (1 tall/sekund) Forsøksperson skal gjenta i samme rekkefølge <input type="checkbox"/> 2 1 8 5 4 Forsøksperson skal gjenta i baklengs rekkefølge <input type="checkbox"/> 7 4 2	/2																								
Les listen med bokstaver. På hver bokstav A skal forsøkspersonen banke på bordet med hånden sin. Ingen poeng ved 2 feil <input type="checkbox"/> F B A C M N A A J K L B A F A K D E A A A J A M O F A A B	/1																								
Seriell subtraksjon med 7, begynnende med 100 93 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 4 eller 5 riktig: 3 png 2 eller 3 riktig: 2 png 1 riktig: 1 png 0 riktig: 0 png	/3																								
7. SETNINGSREPETISJON Gjenta etter meg: Jeg vet kun at det er Jon som skal hjelpe i dag <input type="checkbox"/> Katten gjemte seg alltid under sofaen når det var hunder i rommet. <input type="checkbox"/>	/2																								
8. ORDFLYT Si så mange ord du kan komme på som begynner med F innenfor ett minutt Antall ord: <input type="text"/> (N ≥ 11 ord)	/1																								
9. LIKHETER Likhet mellom for eksempel en banan og en appelsin=frukt <input type="checkbox"/> tog-sykkel <input type="checkbox"/> klokke-linjal	/2																								
10. UTSATT GJENKALLING Kun poeng for gjenkalling uten stikkord. Kategori-stikkord Frivillig Multiple-choice stikkord	<table><thead><tr><th></th><th>ANSIKT</th><th>FLØYEL</th><th>KIRKE</th><th>TUSENFRYD</th><th>RØD</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table> /5		ANSIKT	FLØYEL	KIRKE	TUSENFRYD	RØD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ANSIKT	FLØYEL	KIRKE	TUSENFRYD	RØD																				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
11. ORIENTERING <input type="checkbox"/> Dato <input type="checkbox"/> Måned <input type="checkbox"/> År <input type="checkbox"/> Ukedag <input type="checkbox"/> Sted <input type="checkbox"/> By	/6																								
Total skår Normal ≥26/30 Legg til 1 poeng dersom ≤ 12 år utdanning	/30																								

Kommentar:



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk undersøkelse

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

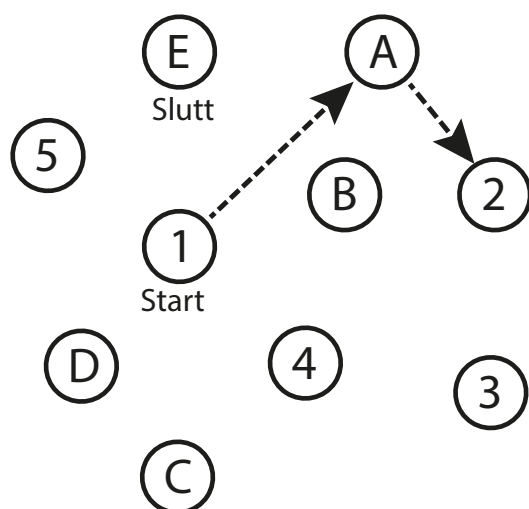
☐ Forstår ikke norsk

☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

MOCA trailmaking, kube og klokke



PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Intervju av pasient ☐ Intervju av pårørende ☐ Telefonintervju

Opplysninger mangler:

AD8 DEMENS SCREENING INTERVJU

Husk, «Ja, en endring» indikerer at det har vært en endring i det siste året forårsaket av kognitive (tenkning og hukommelse) problemer.		JA, en endring	NEI, ingen endring	Vet ikke
1.	Problemer med å bedømme (for eksempel problemer med å ta beslutninger, dårlige økonomiske beslutninger, problemer med å tenke)			
2.	Mindre interessert i hobbyer/aktiviteter			
3.	Gjentar de samme tingene om og om igjen (spørsmål, historier eller uttalelser)			
4.	Problemer med å lære hvordan man bruker et verktøy, utstyr eller ulike tekniske enheter (eks. videospiller, data, mikrobølgeovn, fjernkontroll)			
5.	Glemmer korrekt måned eller år			
6.	Problemer med å håndtere kompliserte økonomiske/finansielle forhold (for eksempel bruk av nettbank, betale skatt og regninger)			
7.	Problemer med å huske avtaler			
8.	Daglige problemer med tenking og/eller hukommelse			
TOTAL AD8 SKÅR				

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

NEGLEKT - test (del linje på midten)

Avstand fra linjens start til merket: , cm, mm



TRAIL-MAKING-test A

Tid (m:ss): :

Klarer ikke gjennomføre ☐

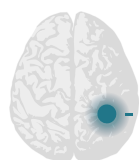
Gjennomfører med hjelp ☐

TRAIL-MAKING-test B

Tid (m:ss): :

Klarer ikke gjennomføre ☐

Antall feil



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

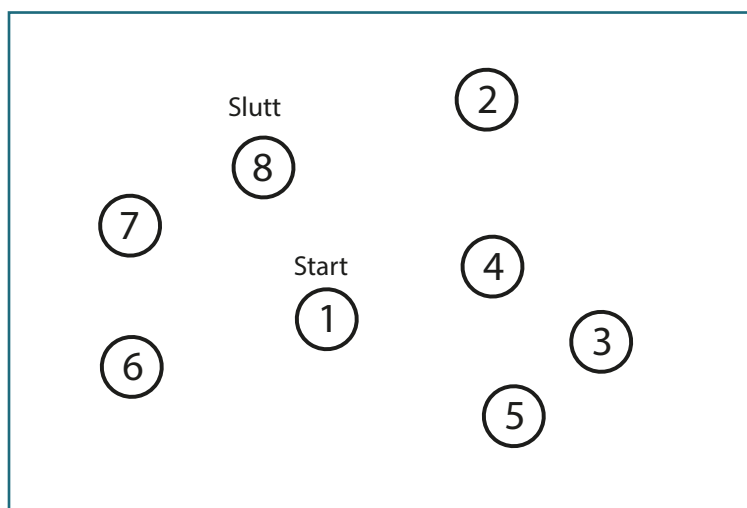
☐ Redusert kognitiv funksjon

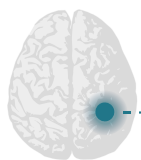
☐ Demens

Annen årsak: _____

Trailmaking A forsøk

EKSEMPEL





Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

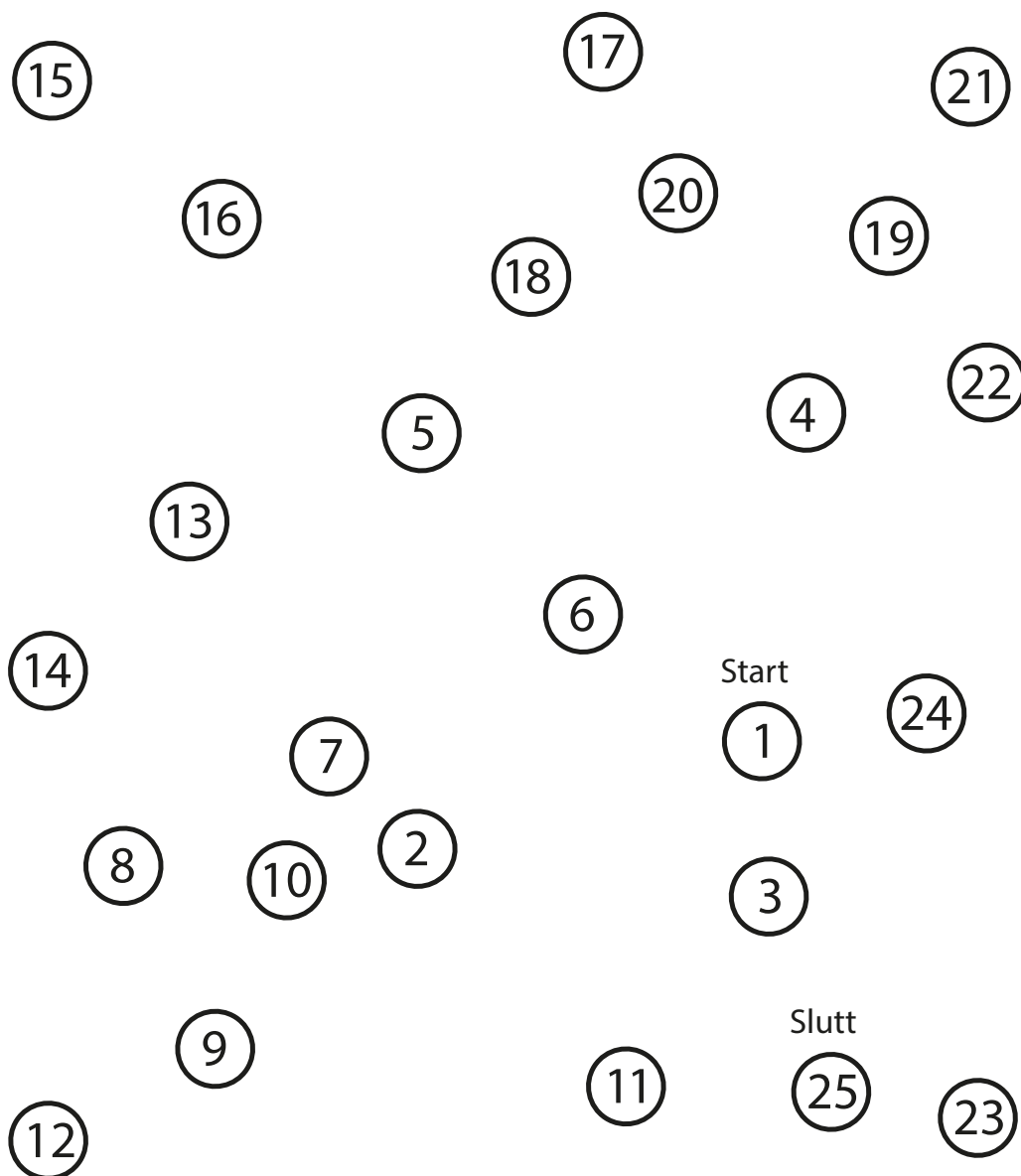
☐ Forstår ikke norsk

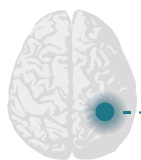
☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

Trailmaking test A





Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

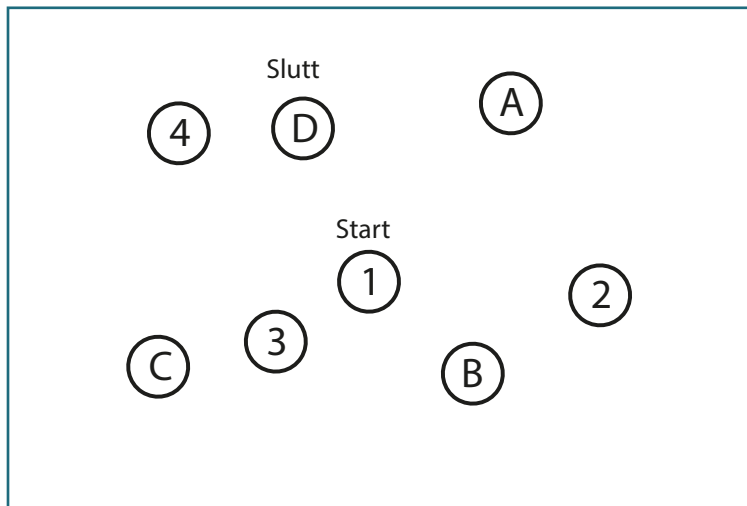
☐ Redusert kognitiv funksjon

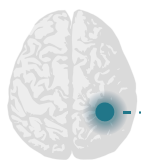
☐ Demens

Annen årsak: _____

Trailmaking B forsøk

EKSEMPEL





Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

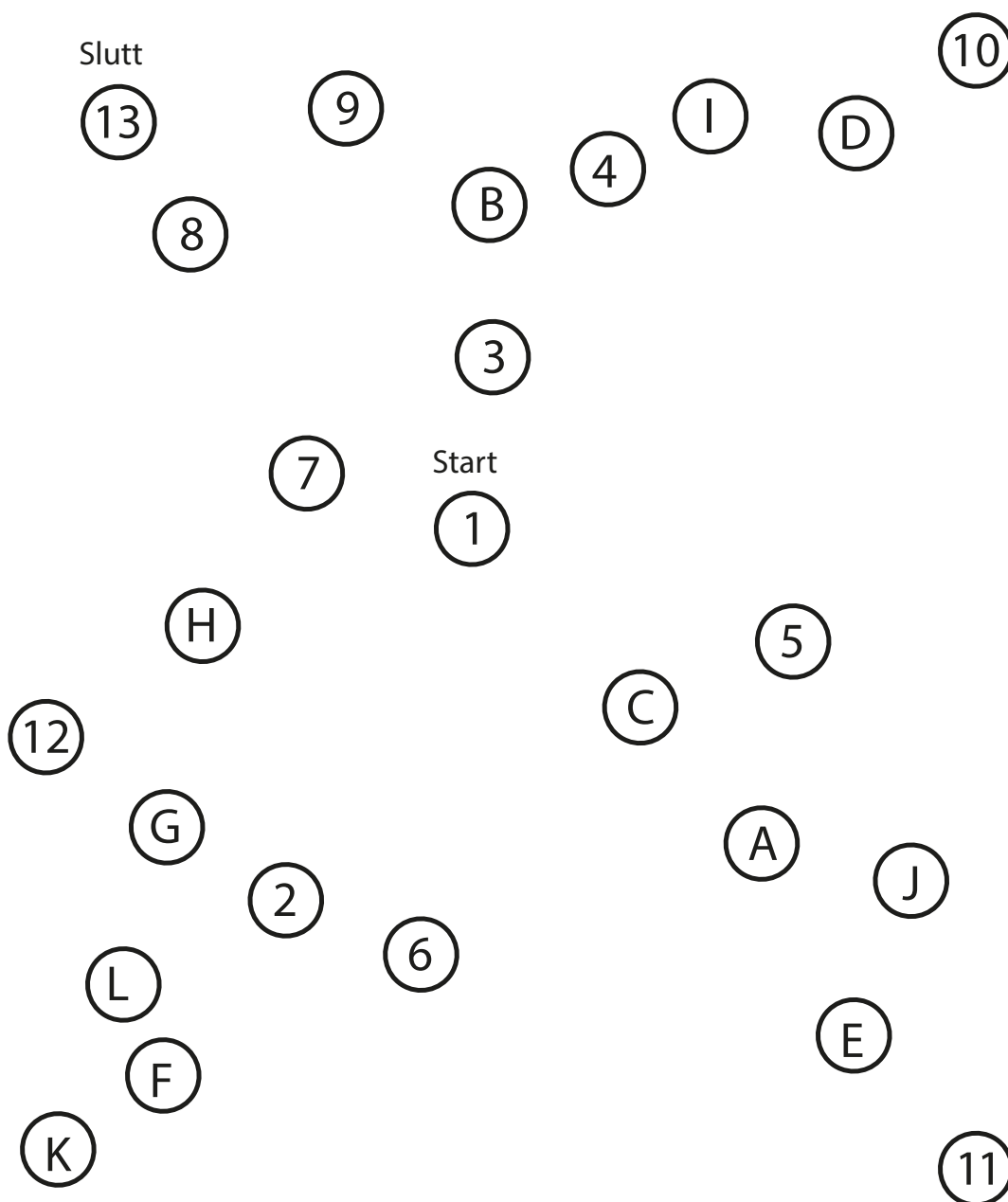
☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

Trailmaking test B

Slutt

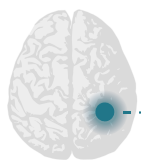




--	--	--	--	--	--

Opplysninger mangler:

20



Nor-COAST

Kartlegging av mental funksjon etter hjerneslag

PRIMÆROPPHOLD

Dato: 2 0

Tester:

Pasient-ID:

Metode for innhenting av data:

☐ Klinisk us.

☐ Testbar

☐ Ikke testbar

Årsak til ikke testbar:

☐ Afasi

☐ Redusert bevissthet

☐ Medisinsk ustabil

☐ Forstår ikke norsk

☐ Redusert kognitiv funksjon

☐ Demens

Annen årsak: _____

FYSISKE TESTER

I. Balansetest

☐

Gjennomført:

☐

Ikke i stand

☐

missing

1. Stå uten støtte
10 sekunder



2. Samlede føtter
10 sekunder



3. Semi-Tandem
10 sekunder



4. Tandem
10 sekunder



5. Ett ben stående inntil
20 sekunder

1. . sek.

2. . sek.

3. . sek.

4. . sek.

5. . sek. Høyre

5. . sek. Venstre

2. 360 graders vending

☐

Gjennomført:

☐

Ikke i stand

☐

missing

INSTRUKSJON: Snu deg rundt en hel omgang. Stans.
Snu deg så rundt en hel omgang den andre veien.
Det brukes ikke hjelpemidler under testen

☐ 4 Kan snu seg sikkert 360 grader på 4 sekunder eller mindre

☐ 3 Kan snu seg sikkert 360 grader på 4 sekunder eller mindre kun en retning

☐ 2 Kan snu seg sikkert 360 grader, men trenger mer enn 4 sekunder

☐ 1 Trenger tilsyn eller muntlige ledetråder

☐ 0 Trenger støtte under vendingen

Tid vending mot høyre

. sek.

Tid vending mot venstre

. sek.

3.a Reise/ sette seg x I

☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

3.b Reise/ sette seg x 5

☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing



Tid 5 repetisjoner uten armbruk

. sek.

Tid 5 repetisjoner med armbruk
(hvis deltager ikke klarer uten armbruk)

. sek.

4. 4m Gangtest

☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

Hvis mulig gjennomføres testen uten ganghjelpemidler

Ganghjelpemidler ved test (kryss av):

1. ☐ Uten
2. ☐ Krykke/stokk (er)
3. ☐ Rullator
4. ☐ Annet (spesifiser) _____

Tid test 1: . sek.

Tid test 2: . sek.

5. 10-meter gangtest

☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

	Runde-tid (sekunder og ti-deler)
Normal. hast. 1	
Normal. hast. 2	
Maks. hast. 1	
Maks. hast. 2	

Bruk av hjelpemidler

- ☐ Ingen
☐ Krykke/stokk (er)
☐ Rullator
☐ Annet (spesifiser) _____

6. 8-talls balansetest

☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

Testen er utført ☐ med sko ☐ uten sko

Total antall
feiltråkk:

Tid (mm:ss):

 .

7. Gripestyrke

Høyre hand: ☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

Venstre hand: ☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

Dynamometer:

Transverst volargrep	Høyre hand (kg)	Venstre hand (kg)
Prøve forsøk		
2. forsøk		
3. forsøk		

8. Nine Hole Peg Test

Antall sekunder som benyttes for å plassere alle 9 peg-er registreres (testen avbrytes etter 2 minutter).

Høyre hand: ☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

Venstre hand: ☐ Gjennomført: ☐ Ikke i stand ☐ Missing

	Høyre hand		Venstre hand	
	Ant. sekunder:	Ant. peg plassert:	Ant. sekunder:	Ant. peg plassert:
Forsøk 1				
Forsøk 2				