

**Riktlinje**

**Process:** Hälso- och sjukvård

**Område:** Vårdöverenskommelser

**Giltig fr.o.m:** 2018-06-25

**Giltig t.o.m:** 2020-06-01

**Faktaägare:** Håkan Ivarsson, chefläkare primärvård

**Fastställt av:** Per-Henrik Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör

**Revisions nr:** 2

**Identifierare:** 71757

## Vårdöverenskommelse Cerebrovaskulära sjukdomar, medicinkliniken Växjö/Ljungby och primärvård

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Slutgranskare:** Roland Olofsson Dolk, enhetschef AMK

**Faktaägare:** Håkan Ivarsson chefläkare primärvård

Thomas Aronsson, verksamhetschef medicinkliniken Växjö

Carina Nilsson, verksamhetschef medicinkliniken Ljungby

### Stroke

Misstänkt akut ischemisk cerebral skada ska bli föremål för akut bedömning och vård på medicinklinik. Om ev trombolysbehandling bedöms aktuell ska patienten skickas med prio 1- ambulans till akutmottagningen. Terapeutiskt fönster är max 4,5 tim från debut till behandlingsstart. Stroke hos en åldrad, multisjuk patient, där aktiv behandling, rehabilitering eller profylax inte är aktuell behöver ej bedömas av specialist.

### TIA

TIA inom de senaste två veckorna remitteras för observation och ”snabbutredning” under 2-3 dygn på strokeenhet. (se riktlinje vårdgivarwebben)

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**