

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2017)

Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden	
1-12	Basisdokumentation
1	Institutskennzeichen □□□□□□□□
2	Standort □□
3	Registriernummer □□□□□□
4	Fachabteilung § 301-Vereinbarung Schlüssel 1 □□□□
5	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□□□
6	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
7	Geschlecht  1 = männlich 2 = weiblich □
8	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
9	Aufnahmezeit Krankenhaus HH:MM □□.□□
10	Hauptdiagnose ICD-10-Code des akuten Schlaganfallereignisses □□□.□□
11	Erstversorgung  1 = ja 2 = Aufnahme zur erweiterten Akuttherapie nach Erstbehandlung in anderer Klinik 3 = ja, aber Patient wurde zur erweiterten Akuttherapie in eine andere Klinik verlegt 4 = nein, keine stationäre Erstversorgung □
12	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□

MUSTER – Nicht zur Dokumentation verwenden

## Datensatz Schlaganfall-Akutbehandlung

(Spezifikation 2017)

Stroke	
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden	
Wenn Feld 11 = 1, 2 oder 3	
Aufnahme	
13	<b>Versorgungssituation vor Akutereignis</b>  1 = unabhängig zu Hause 2 = Pflege zu Hause 3 = Pflege in Institution
14-27	<b>Anamnese/Diagnostik</b>
14	<b>Zeitpunkt des Symptombeginns</b>  0 = unbekannt 1 = <=1h 2 = > 1-2h 3 = > 2-3h 4 = > 3-3.5h 5 = > 3.5-4h 6 = > 4-6h 7 = > 6-24h 8 = > 24-48h 9 = > 48h 10 = wake up stroke
15	<b>Dauer der Symptome</b>  0 = nicht zutreffend, da Verlegung ≤ 24 Stunden 1 = ≤ 24 Stunden 2 => 24 Stunden
16	<b>Thrombolyse / Thrombektomie</b>  0 = keine i.v. Lyse oder Thrombektomie 1 = i.v. Lyse extern begonnen, danach keine Thrombektomie 2 = i.v. Lyse intern, danach keine Thrombektomie 3 = i.v. Lyse extern begonnen, dann Thrombektomie 4 = i.v. Lyse intern durchgeführt, dann Thrombektomie 5 = Thrombektomie ohne vorherige i.v. Lyse
Wenn Feld 16 = 1, 2, 3 oder 4	
17	<b>Uhrzeit i.v. Lysebeginn</b>  HH.MM □□.□□
Wenn Feld 16 = 3, 4, 5	
18	<b>Uhrzeit Leistenpunktion zur Thrombektomie</b>  HH.MM □□.□□
19	<b>Sprechstörung bei Aufnahme</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar

20	<b>Sprachstörung bei Aufnahme</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
21	<b>Motorische Ausfälle bei Aufnahme</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
22	<b>Schluckstörungen bei Aufnahme</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
23	<b>Bewusstseinstörung bei Aufnahme</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht bestimmbar
24	<b>NIH-Stroke-Scale bei Aufnahme</b>  □□
25	<b>Mod. Rankin-Scale bei Aufnahme</b>  0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung
26-28	<b>Diagnostik bei Aufnahme</b>
26	<b>Bildgebung durchgeführt</b>  0 = keine Bildgebung erfolgt 1 = 1. Bildgebung extern 2 = 1. Bildgebung intern
Wenn Feld 26 = 2	
27	<b>1. Schnittbildgebung im eigenen Haus</b>  0 = keine erneute Bildgebung intern 1 = CCT 2 = CCT mit CTA 3 = MRT 4 = MRT mit MRA
Wenn Feld 27 = 1, 2, 3 oder 4	
28	<b>Uhrzeit 1. Schnittbildgebung im eigenen Haus</b>  HH.MM □□.□□

Weiterführende Diagnostik	
29-32	<b>Neurosonographie der hirnversorgenden Gefäße</b>
29	extrakraniell 0 = nein 1 = ja
30	intrakraniell 0 = nein 1 = ja
31	<b>Schlucktest nach Protokoll durchgeführt</b>  0 = nein 1 = ja 9 = nicht durchführbar
32	<b>Vorhofflimmern</b>  0 = nein 1 = ja
33	<b>Rekanalisationstherapie von Stenosen der A. carotis</b>
33	0 = nein 1 = Stent im Rahmen der Akuttherapie mittels Thrombektomie 2 = Stenting im Verlauf 3 = TEA
34-35	<b>Rehabilitation</b>
34	<b>Beginn Physiotherapie</b>  0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme
35	<b>Beginn Logopädie</b>  0 = nein 1 = ≤ 2 Tage nach Aufnahme 2 = > 2 Tage nach Aufnahme
36	<b>Komplikation</b>
36	<b>Pneumonie</b>  0 = nein 1 = ja
37-41	<b>Therapie bei Entlassung</b>
37	<b>Antikoagulantien einschließlich Empfehlung im Entlassungsbrief</b>  0 = nein 1 = ja

38	<b>Thrombozyten- aggregationshemmer</b>  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
39	<b>Antihypertensiva</b>  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
40	<b>Antidiabetika</b>  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
41	<b>Statine</b>  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
42-46	<b>Entlassung</b>
42	<b>NIH-Stroke-Scale</b>  bei Entlassung <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
43	<b>Mod. Rankin-Scale bei Entlassung</b>  0 = Keine Symptome 1 = Keine wesentliche Funktionseinschränkung 2 = Geringgradige Funktionseinschränkung 3 = Mäßiggradige Funktionseinschränkung 4 = Mittelschwere Funktionseinschränkung 5 = Schwere Funktionseinschränkung <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
44	<b>Entlassung/ Verlegung</b>  1 = nach Hause 2 = Rehabilitationsklinik 3 = andere Abteilung 4 = externe Akut-Klinik 5 = Pflegeeinrichtung 6 = verstorben <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
Wenn Feld 44 = 4	
45	<b>Verlegung</b>  1 = zur Thrombektomie 2 = zur Desobliteration der A. carotis 3 = zur Hemikraniektomie 4 = aus anderen Gründen <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
Wenn Feld 44 = 6	
46	<b>Wurde eine palliativ- medizinische Behandlung durchgeführt?</b>  0 = nein 1 = ja <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>