

**Välkommen till
avdelning 32
SIVA/NAVE!**



Avdelning 32 SIVA/NAVE

Vi är en medicinsk akutavdelning med både vårdplatser, behandlingsrum för trombolysbehandling samt en intermediäravdelning med fyra förstärkta vårdplatser (IMA). Här vårdas patienter som är för friska för intensivvård men kräver mer vård än vi kan erbjuda på vår ordinarie avdelning. Vi arbetar i team enligt LEAN-principen bestående av läkare, sjuksköterska, undersköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut samt logoped. LEAN syftar bland annat till att effektivisera vården och minska kötider.

De flesta av våra patienter utreds för misstanke om stroke. Vi tar dock även emot många patienter för utredning av andra neurologiska sjukdomar.

Kontakta oss:

Telefon: 08-5870 1032 (SIVA) 08-5870 1419 (NAVE)

Direktnummer till din sjuksköterska: 08-5870 _____

Växel: 08-5870 1000

Fax: 08-5870 1914

Besökstider SIVA/NAVE: 15.00-19.00

Besökstider IMA: 13.00-14.00 samt 17.00-18.00

Vi ber er att respektera besökstiderna då det är viktigt att våra patienter får vila.

Vårdenhetschef

Marielle Anzén, tel 08-5870 1155

Överläkare/Sektionschef

Bo Höjeberg

Kurator

Kan ordnas vid behov. Tala med din ansvariga sjuksköterska om detta.

Sjukhuskyrka

Präst och diakonissa kan kontaktas via avdelningspersonalen.

På avdelning 32..

- slår vi av mobiltelefonen. Den kan störa hjärtövervakningen på avdelningen. Det finns dock möjlighet att få en fast telefon inkopplad vid sin säng mot en avgift på 16 kr/dygn exkl. samtalskostnader.
- får patienter tillgång till enklare hygienartiklar. Det kan dock vara bra att ta med sig sin necessär.
- råder blomförbud med hänsyn till allergiker.
- serveras måltider och kaffe till patienter i vårt dagrum. Vi försöker ha en lugn miljö där med TV:n avstängd och så få störande moment som möjligt. För anhöriga finns Café Florence på entréplan som har öppet vardagar 07.30-19.00 samt på helger mellan 10.30-17.00. I huset mittemot huvudentrén finns lunchrestaurangen Göranterassen som serverar lunchbuffé på vardagar.
- röker vi inte. Det finns dock särskilda rökplatser utanför sjukhuset.
- deltar vi i ett riksomfattande kvalitetsregister kallat Riksstroke för att vara med och förbättra strokevården i landet. Tre månader efter ditt vårdtillfälle kommer du att kontaktas av oss igen. Vi kommer då bland annat ställa frågor om din upplevda livskvalitet. Om du av någon anledning inte vill delta i detta, kontakta din ansvariga sjuksköterska.
- kan vi tyvärr inte ansvara för värdesaker. Vi uppmanar er därför att för säkerhets skull lämna era värdesaker till era anhöriga.

Detta händer på avdelningen

Måndag till fredag finns ett team bestående av undersköterska, sjuksköterska och läkare som ansvarar för din vård och utredning. De söker oftast upp dig på morgonen efter att du kommit till avdelningen om du inte redan träffat din läkare vid inskrivning på avdelningen.

När utredningen är igång kommer läkaren till dig vid behov. De flesta av våra patienter kommer in till oss för att man misstänker stroke eller för att man vill utesluta stroke.

De undersökningar som kan vara aktuella är:

- Skiktröntgen av huvudet
- Magnetkameraröntgen av huvudet
- Ultraljudsundersökning av halskärl
- Ultraljudsundersökning av hjärta
- Hjärtövervakning (telemetri)
- Provtagning (blodfetter etc.)
- Bedömning av sjukgymnast, arbetsterapeut samt logoped

Skiktröntgen

Vid en datortomografi av hjärnan får du ligga på en brits som förflyttar sig några millimeter åt gången in genom en cirkelformad öppning där ett röntgenrör roterar och avbildar huvudet. Apparaten är öppen åt båda håll och det är ovanligt att man känner sig instängd under undersökningen. Det är viktigt att ligga still under undersökningen. I vissa fall sprutas ett kontrastmedel i blodbanan för att man vill få en tydligare bild av blodkärlen i hjärnan. När detta är aktuellt får du en nål i armvecket (perifer venkateter) innan undersökningen. Här sprutas kontrastmedlet in.

Magnetkamera

Vid en magnetkameraundersökning ligger du på en brits som skjuts in i en så kallad magnetunnel. Du måste ligga alldeles stilla medan bilderna tas av ditt huvud. Undersökningen är helt smärtfri, men kan upplevas som obehaglig för människor som upplever obehag av trånga

utrymmen. För dem finns möjligheten att få lugnande läkemedel inför undersökningen.

Ultraljudsundersökning av hjärtat

Ibland kan man även misstänka att orsaken till stroke finns i hjärtat som också kan undersökas med ultraljud, så kallad ekokardiografi. Ultraljud sänds in till hjärtat från en givare, en s.k. transducer, som anläggs på utsidan av bröstkorgen. Ultraljudet reflekterar strukturer i hjärtat och man kan på så sätt få en rörlig bild på en dataskärm över hur hjärtat arbetar. Det är en helt smärtfri undersökning och innebär inget obehag.

Ultraljudsundersökning av halskärl

I vår standardutredning ingår ultraljud av halskärlen. En stroke kan bero på förträngning av en halspulsåder. Vid misstanke om detta undersöks blodflödena i halspulsåderna med ultraljud. Det är en helt smärtfri undersökning som liknar ekokardiografien.

Telemetri

På avdelningen kan vi undersöka hjärtats funktion med hjälp av så kallad telemetri. Den kan fånga upp olika rubbningar av hjärtrytmen som kan ligga till grund för blodproppsbildning. Du får då fem elektroder på kroppen som kopplas med kablar till en liten låda som du bär med dig. Rytmen syns sedan på olika skärmar som finns på avdelningen.

Provtagning

Vid misstanke om stroke finns även viktiga blodprover att kontrollera. Alla planerade blodprover tas tidigt på morgonen av nattpersonalen så att svaren finns tillgängliga när läkarna kommer till avdelningen. Akuta prover eller vissa prover som beslutas om under dagen kan tas på övrig tid.

Paramedicinskt team

De flesta av våra patienter med stroke misstanke bedöms också av vårt paramedicinska team bestående av sjukgymnast, arbetsterapeut och logoped. De bedömer bland annat din funktionsnivå i vardagen och ser om den har påverkats av din stroke. Deras bedömning är viktig i utredningen. Vi samarbetar även med kurator och dietist när behov uppstår.

Har du övriga frågor om avdelningen och våra rutiner är du välkommen att fråga din ansvariga sjuksköterska. Vi hoppas att du är nöjd med vården vi erbjuder dig!

Uppföljning

Uppföljningen kan se lite olika ut beroende på vilken diagnos du får och var du tar vägen efter din tid hos oss.

Strokesköterskemottagningen

Om du åker direkt hem ifrån oss med diagnosen stroke eller TIA så kommer du att bli kallad till vår strokesköterskemottagning inom 3-4 veckor. Där får du träffa en av våra sjuksköterskor som arbetar på avdelning 32 för att samtala framförallt kring de olika riskfaktorer för stroke som rör din egen livsstil. Vi kontrollerar även ditt blodtryck och ditt neurologiska status. Anhöriga är hjärtligt välkomna att följa med på besöket.

Strokeläkarmottagningen

På samma sätt som med strokesköterskemottagningen erbjuds alla stroke- och TIA-patienter som går direkt hem efter att ha vårdats på avdelning 32 ett återbesök till vår strokeläkarmottagning. Generellt sett gäller körförbud tills återbesöket. Om du arbetar kommer du troligen bli sjukskriven. Du kommer att kallas till återbesök 3-4 månader efter att du skrivits ut.

Så känner du igen STROKE

Stroke är ett medicinskt **akutläge** och tiden är dyrbar! Med rätt hjälp i rätt tid kan skadorna som uppstår i hjärnan minskas. Lär dig, och andra, att känna igen varningssignalerna med AKUT-testet!



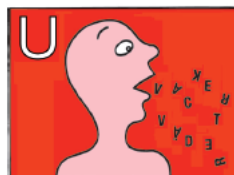
ANSIKTE

ANSIKTET HÄNGER. Förflanning i ansiktet? Le och visa tänderna. Om mungipan hänger – RING 112



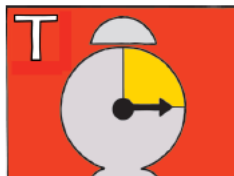
KROPPSDEL

ARMEN FALLER. Förflanning eller känselbortfall i ena armen? Lyft armarna och håll kvar i 10 sekunder. Om en arm faller – RING 112



UTTAL

SPRÅKET SLUDDRIGT. Svårighet att tala och förstå? Upprepa meningen "Det är vackert väder idag". Om personen talar sluddrigt eller inte hittar rätt ord – RING 112



TID

TIDEN ÄR DYRBAR. Varje minut räknas för att rädda liv. Ju fortare behandling sätts in, desto mindre blir skadorna – RING 112



Vänta inte – RING OMEDELBART 112

Hjärt  Lungfonden