

Neurologisk vaskulärrond

Syfte

Ronden är en multidisciplinär konferens för högspecialiserad, icke-akut bedömning av patienter med misstänkt eller konstaterad cerebrovaskulär sjukdom. Frågeställningarna kan röra diagnos, utredning, behandling och uppföljning. På rondens deltar erfaren vaskulär neurolog och interventionell neuroradiolog.

Samverkan med neurokirurgisk vaskulärrond

Den neurologiska och den neurokirurgiska vaskulärronden är två separata konferenser. Patienter som på respektive rond anses behöva bedömning på den andra specialitetens rond, remitteras dit. T.ex: pat som på neurologisk vaskulärrond fått diagnosen moyamoya (sjukdom/syndrom) och har gjort en komplett utredning, remitteras vidare till NK-vaskulärrond för ställningstagande till kirurgi. I detta fall deltar även vaskulär neurolog på den neurokirurgiska rondens.

Exempel på misstänkta eller konstaterade tillstånd som *kan* föranleda remiss till neurologisk vaskulärrond

- Moyamoyasjukdom och -syndrom
- Intrakraniell stenosis (ateromatös eller annan etiologi)
- Misstanke om cerebral hypoperfusion oavsett genes
- Pat med befintligt intra- eller extrakraniellt stent
- Arteriell dissektion (särskilt multipel) och dess följder, t.ex. pseudoaneurysm
- Eagles syndrom
- Carotid web
- Fibromuskulär dysplasi
- RCVS
- Vaskulit med CNS-engagemang
- Cerebral mikroangiopati med intracerebral blödning, särskilt frågor kring blodförtunning
- Cerebral amyloid angiopati-relaterad inflammation (CAARI)
- Ovanliga syndrom som kan föranleda genetisk utredning

Exempel på möjliga frågeställningar

- Är diagnosen korrekt?
- Bör pat rekommenderas endovaskulär behandling?
- Bör kirurgisk specialitet (Kärlkir, Neurokir, ÖNH) konsulteras?
- Vilken preventiv farmakologisk behandling är lämplig?
- Finns kausal farmakologisk behandling?
- Hur länge rekommenderas blodförtunnande behandling pågå?
- Hur bör pat följas upp?

Handläggare: Malin Läugerud/Karolinska/SLL
Fastställare: Michael Mazya/Karolinska/SLL
Organisation: Tema Neuro

Dokumentnr: Kar2-21821
Version: 1
Giltig fr o m: 2022-09-05
Utskriftsdatum: 2022-12-20

Remissförfarande

Extern remiss ställs till Neurologmottagningen Karolinska US Solna. Remissgranskare sorterar remissen till HASTA-jour (regional strokejour) för handläggning senast nästkommande vardag. HASTA-jour tar ställning till om remiss till neurologisk vaskulärrond är aktuell och skriver den om så är fallet. Förfarandet motiveras av att många vaskulära neurologiska remisser kan besvaras direkt av HASTA-jouren utan att behöva gå vidare till multidisciplinär rond.

Intern remiss (från neurologisk vårdavdelning på Karolinska US): kan skickas direkt till vaskulärrond efter diskussion med vaskulärt inriktad neurolog (avd-ÖL eller HASTA).

Remissväg i TakeCare: Beställning röntgen → Karolinska röntgen → FO Neuroradiologi Solna → Granskning / konferens → Granskning med konferens enkel → skriv Neurologisk vaskulärrond i remisstexten.

Tid och plats

Ronden äger rum fredagar kl 11:00 i B4:20a, plan 4 Neuroradiologi Solna. Uppehåll enstaka veckor kring Jul respektive sommartid förekommer. Uppehållen meddelas via epost på förhand. Under uppehållen handläggs fallen ad hoc i samråd mellan HASTA-jour och jourhavande interventionell neuroradiolog.

Rondanteckning och information till patient

Rondanteckning dikteras under enhet S Neuro Mott av rondhavande vaskulär neurolog. Diktat som gäller misstänkt eller konstaterad moyamoyasjukdom -eller syndrom kodas med åtgärdskod ZV530. Kopia av rondanteckning skickas av sekreterare till initial konsulterande läkare. Denna ansvarar för att informera patienten om rondens bedömning. Undantag görs endast om det ur rondanteckningen tydligt framgår, att rondhavande neurolog tar på sig detta ansvar.

Versionshistorik

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

Version	Datum	Förändring och kommentar	Ansvarig
2			
1	2022-09-05	Utarbetat dokument	Michael Mazya, PFA Stroke

Handläggare: Malin Lägerud/Karolinska/SLL
Fastställare: Michael Mazya/Karolinska/SLL
Organisation: Tema Neuro

Dokumentnr: Kar2-21821
Version: 1
Giltig fr o m: 2022-09-05
Utskriftsdatum: 2022-12-20