

Remisskriterier

Vi är tacksamma för kompletta remisser med korrekt frågeställning och klinisk anamnes. Ofullständiga remisser kommer att returneras till inremitterande. Vi kan ej heller ta emot enbart journalkopior eller röntgenutlåtande som remiss. Använd gärna formuläret nedan vid remisser till Spinala sektionen.

Om frågeställningen gäller degenerativa förändringar i halsryggen är det väsentligt att patienten har genomgått sjukgymnastbedömning/behandling.

För att göra en adekvat bedömning av varje enskilt fall, måste vi ha tillgång till aktuell radiologisk undersökning. Normalt krävs det en MR-undersökning som är högst 6 månader gammal. Om frågeställningen gäller degenerativa förändringar i halsryggen är det önskvärt att det finns även en datortomografi av halsryggen. Vid frågeställningar gällande stabilitet i kranio-cervikala övergången samt RA krävs slätröntgen av halsrygg med provokationsbilder utöver MR.

Av kvalitetsskäl granskas alla undersökningar som är utförda på andra röntgenenheter på Neuroradiologiska kliniken vid Karolinska sjukhuset. Detta är dessutom en förutsättning för att bilderna ska kunna sparas på Karolinskas röntgenserver och användas i samband med bedömning, mottagningsbesök och eventuell operation.

För att underlätta vår handläggning och minska väntetiden för patienten är vi därför tacksamma för att ni, samtidigt som remiss till Neurokirurgiska kliniken skickas, ber om länkning av bildmaterialet till Neuroradiologiska kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset. I annat fall kan bedömningen väsentligt försenas.

En remiss till Neurokirurgiska kliniken avser ställningstagande till eventuell operativ åtgärd. Det är väsentligt att inremitterande klargör detta för patienten. Vi koncentrerar våra resurser för omhändertagande av patienter som är i behov av kirurgi och har därmed ingen möjlighet att handlägga patienter som, av olika skäl, inte vill bli opererade.

I akuta ärenden där pares, akut sfinkterpåverkan eller progredierande neurologisk försämring föreligger skall neurokirurgjouren kontaktas för konsultation via Karolinskas växel.

Remiss till Spinala sektionen på Neurokirurgiska kliniken

Namn:

Personnummer:

Adress:

Frågeställning:

Vad föranleder remissen?

- Akuta besvär
- Kroniska besvär
- En passant fynd i samband med annan utredning/undersökning

Vad söker patienten för?

Aktuellt neurologiskt status.

Motoriska symtom, ange dermatom/muskelgrupp

Sensoriska symtom, ange dermatom

Andra fynd

Hur har besvären förändrats sedan debut?

- Förvärrats
- Förbättrats
- Oförändrade

Har patienten fått sjukgymnastbehandling?

- Ja
- Nej

Om ja, hur länge och var?

Medikamentell behandling, vad?

Kontakt med smärtklinik

Annan pågående eller genomförd behandling?

Aktuell radiologi. Bifoga gärna utlåtande.

<input type="checkbox"/> MR, när och var?
<input type="checkbox"/> DT, när och var?
<input type="checkbox"/> Slätröntgen, när och var?
<input type="checkbox"/> Tidigare undersökningar, när och var?

Neurofysiologisk utredning.

- Ja
 Nej

Om ja, när och var?

Tidigare eller nuvarande sjukdomar av intresse för bedömningen.

Finns känd psykologisk/psykiatrisk anamnes?

- Ja
 Nej

Aktuell medicinering samt eventuella läkemedelsallergier.

Patientens yrke/sysselsättning.

Uppgift om sjukskrivning/sjukpension m m.

Tidigare operationer eller bedömning på Neurokirurgiska kliniken.

Övriga upplysningar.
