

2018 Vol. 1
Danske resumeer

Sabina Bay Hermansen
Aalborg Universitet

Tim Alex Lindskou
Center for Præhospita- og
Akutforskning, Det Sundheds-
videnskabelige Fakultet, Aalborg
Universitet
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9607-7859>

Nøgleord
Præhospita-
Ambulancer
Diagnose
Overlevelse

Kontaktinformation
e-mail: s.hermansen@rn.dk

fokuseres der ikke på et samlet billede af de præhospitale patienter, hvilket først og fremmest skyldes mangel på oplysninger om disse patienter. I Region Nordjylland har man siden 2006 haft en elektronisk præhospita patientjournal i alle ambulancer. Dette gjorde det muligt at udføre et populationsbaseret studie og kortlægge diagnosemønstre og overlevelse for præhospitale 1-1-2 patienter i Region Nordjylland.

Metode

Populations- og registerbaseret kohorte studie. Hospitalsdiagnoser ud fra ICD-10 hovedkapitler blev indhentet, og 1-dags- og 30-dags-overlevelse blev udregnet. Der blev inddraget patienter med hospitalskontakt som følge af 1-1-2 opkald og afsendt ambulance i Region Nordjylland i årene 2007 - 2014. Patienter med gentagne 1-1-2 kontakter i perioden blev også medtaget. Patienter afsluttet på stedet, og ikke bragt videre med en ambulance, blev ikke inkluderet. Hospitalsdiagnoser blev hentet fra det Patient Administrative System, og CPR-nummer blev benyttet til at koble data mellem registre. I tilfælde, hvor en tentativ

Diagnosis and mortality in prehospital emergency patients transported to hospital: a population-based and registry-based cohort study

Dansk resume af originalartiklen: *Diagnosis and mortality in prehospital emergency patients transported to hospital: a population-based and registry-based cohort study* BMJ Open 2016;6:e011558.

Introduktion

I det præhospitale område er der typisk fokuseret på tidsskriftiske tilstande, såsom hjertestop, akut myokardieinfarkt, apopleksi og traumer. Derimod

uspecifik Z diagnose (ICD-10 kapitel 21) var benyttet, blev der søgt efter den første efterfølgende specifikke diagnose under hospitalsopholdet.

Resultater

I alt 148.757 ambulancekørsler med efterfølgende hospitalskontakt efter 1-1-2 opkald blev inkluderet. Kørslerne blev udgjort af 97.245 individer. Gennemsnitsalderen var 52,9 år (standard afvigelse 24,3) og der blev observeret tre toppunkter i aldersfordelingen: omkring 1 år, 19 år og 68 år.

Læsioner og forgiftninger (ICD-10 kapitel 19) udgjorde næsten en tredjedel af alle diagnoser med 44.678 (30 %) patienter, og var den hyppigste forekomne diagnose. Derefter de uspecifikke R og Z diagnoser (ICD-10 kapitel 18 og 21, henholdsvis 25.977 (17,5 %) og 20.946 (14,1 %) patienter), sygdomme i kredsløbet (ICD-10 kapitel 9, 15.762 (10,6 %) patienter), sygdomme i åndedrætsorganer (ICD-10 kapitel 10, 9945 (6,7 %) patienter) og endelig psykiske lidelser (ICD-10 kapitel 5, 8059 (5,4 %) patienter). Antal døde samt 1- og 30-dages overlevelsen varierede imellem de forskellige diagnoser; patienter med sygdomme i kredsløbet hhv. 1209 (7,67 % (7,27 til 8,10)) og 2313 (14,69 % (14,15 til 15,25)), sygdomme i åndedrætsorganer hhv. 293 (2,95% (2,63 til 3,30)) og 1148 (11,56 % (10,94 til 12,20)), uspecifikke R diagnoser hhv. 617 (2,38 % (2,20 til 2,56)) og 1119 (4,32 % (4,08 til 4,58)) og læsioner og forgiftninger hhv 147 (0,33 % (0,28 til 0,39)) og 741 (1,67 % (1,55 til 1,79)).

Diskussion

Dette studie er et af meget få, der beskriver den samlede præhospitale patientgruppe, og det er bemærkelsesværdigt, hvor stor en andel de uspecifikke diagnoser udgjorde. Den største svaghed ved studiet var manglende CPR-numre hos 17,8 %, hvilket dog ikke er usædvanligt i præhospitale studier, men det vides ikke om disse patienter var mere eller mindre kritisk syge. Studiet giver heller ikke information om de patienter, der afsluttes på stedet uden hospitalskontakt. Til trods for disse svagheder giver dette studie noget af det mest komplette billede man har af præhospitale patienter i Danmark. Det er uklart hvad årsagen til 1-1-2-kontakter for patienter med uspecifikke symptomer er. Studiet lægger op til at undersøge om alternative tilbud måske kan hjælpe disse patienter.

Forfatterne har siden artiklens publicering undersøgt populationen yderligere ved at se på udviklingen af trends over tid i perioden på 8 år. Der blev her set en stigning i antallet af ambulancepatienter, andelen af kvinder og ældre, skader og uspecifikke diagnoser. Derudover en væsentlig stigning i komorbiditet og fald i 1- og 30-dags mortalitet.

Referencer

1. Christensen EF, Larsen TM, Jensen FB, et al Diagnosis and mortality in prehospital emergency patients transported to hospital: a population-based and registry-based cohort study *BMJ Open* 2016;6:e011558. doi: 10.1136/bmjopen-2016-011558