

Kvalitetsregister ECT

Repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) 200102

Namn på personal som fyllt i blanketten:

***1. Personnummer/reservnummer**

2. Datum för ifylld blankett _____

***3. Sjukhus** _____

4. Indikation för rTMS enligt ICD-10

- Lindrig depressiv episod F320
 - Medelsvår depressiv episod F321
 - Svår depressiv episod utan psykotiska symptom F322
 - Recidiverande depression, lindrig episod F330
 - Recidiverande depression, medelsvår episod F331
 - Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symtom F332
 - Bipolär sjukdom, lindrig eller medelsvår depressiv episod F313
 - Bipolär sjukdom, svår depressiv episod utan psykotiska symptom F314
 - Bipolär sjukdom typ 2, lindrig eller medelsvår depressiv episod F318B
 - Bipolär sjukdom typ 2, svår depressiv episod utan psykotiska symtom F318C
 - Postpartum depression F530
 - Organiskt förstämningssyndrom F063
 - Annan indikation vilken?
 - Uppgift saknas
-

5. Före första rTMS

CGI- (övergripande kliniskt intryck):

Sjukdomens svårighetsgrad

Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

- Ej bedömt
- Normal, inte alls sjuk
- Gränsfall för psykisk sjukdom
- Lindrigt sjuk
- Måttligt sjuk
- Påtagligt sjuk
- Allvarligt sjuk
- Bland de mest extremt sjuka patienterna

6a. Har patienten någonsin gjort något suicidförsök?

- Nej
- 1-2 ggr
- 3 ggr eller fler
- Uppgift saknas, otillräcklig information

6b. Om 1-2 ggr ELLER 3 ggr eller fler, har patienten under de senaste 12 månaderna gjort något suicidförsök?

- Nej
- 1-2 ggr
- 3 ggr eller fler
- Uppgift saknas, otillräcklig information

7a. Före första rTMS

Har patienten bedömts med intervjubaserad MADRS?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej
- Uppgift saknas

7b. Om ja, ange datum för skattning

7c. Ange total intervjubaserad MADRS poäng.

Kvalitetsregister ECT

Repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) 200102

*18. Ange antal behandlingstillfällen med rTMS.

19a. Vilken stimulator har använts?

- Magventure R30
 - Magventure X100
 - Magstim
 - Mag & More
 - Annan apparat
-

19b. Spoltyp

- H-spole
 - 8-spole
 - Vinklad 8-spole
 - Annan (specificera i fritext)
 - Uppgift saknas
-

20. Theta-burst protokoll?

- iTBS
 - cTBS
 - Annan (specificera i fritext)
 - Nej
 - Uppgift saknas
-

21. Ange lokalisation

- Vä DLPFC
 - Hö DLPFC
 - DMPFC
 - Vä TPJ
 - Annat område (specificera i fritext)
 - Uppgift saknas
-
-

22. Metod för identifiering av lokalisation

- 5-(6)cm regeln
 - 10-20 systemet
 - Neuronavigation
 - Annat (specificera i fritext)
 - Uppgift saknas
-

23. Metod för identifiering av vilomotörtröskel

- EMG
 - Okulär besiktning hand
 - Okulär besiktning fot
 - Annat (specificera i fritext)
 - Uppgift saknas
-

24. Första rTMS

Motörtröskel (% av maximal output från stimulatoren)

25a. Titring

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

25b. Ange behandlingsnummer när man nått behandlingsstyrka

26. Sista rTMS

Styrka (% av motörtröskel)

27. Ange dosering

Frekvens (Hz) _____

Antal pulser/pulståg _____

Tid mellan pulståg (s) _____

Antal pulståg _____

Totalt antal pulser _____

Total behandlings-
duration (min) _____

Total behandlings-
duration (sek) _____

Kvalitetsregister ECT

Repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) 200102

28. Fanns följande läkemedel ordinerade under behandlingstiden med rTMS?

	Ja	Nej	Uppgift saknas
Antidepressivt läkemedel*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Litium	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lamotrigin/Lamictal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Valproat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bensodiazepiner* (Gäller ej Zopiklon, Zolpidem)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Övriga antiepileptika*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antipsykosmedel*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Antidepressiva läkemedel: Agomelatin, Amitryptilin, Bupropion, Citalopram, Duloxetin, Escitalopram, Fluoxetin, Fluvoxamin, Imipramin, Klomipramin, Lofepramin, Maprotilin, Mianserin, Mirtazapin, Moclobemid, Nefazodon, Nortryptilin, Paroxetin, Phenelzin, Reboxetin, Sertralin, Tranylcypropromin, Trimipramin, Venlafaxin, ev annat antidepressivt läkemedel.

*Bensodiazepiner: Alprazolam, Diazepam, Flunitrazepam, Klonazepam, Lorazepam, Midazolam, Nitrazepam, Oxazepam, Triazolam.

*Övriga antiepileptika: Etosuximid, Felbamat, Fenobarbital, Gabapentin, Karbamazepin, Levetiracetam, Oxkarbazepin, Pregabalin, Topiramat, Vigabatrin, Zonisamid.

*Antipsykosmedel: Alimemazin, Aripiprazol, Dixyrazin, Flufenazin, Flupentixol, Haloperidol, Klorpromazin, Kloprotixen, Klozapin, Levomepromazin, Melperon, Olanzapin, Paliperidon, Perfenazin, Pimozid, Quetiapin, Risperidon, Sertindol, Sulpirid, Tioridazin, Ziprasidon, Zyklopentixol, ev annat antipsykotiskt läkemedel.

29. Planeras fortsatt rTMS?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

30. Planeras ECT?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

31. Planeras systematisk psykologisk behandling (ex KBT)?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

32a. Har det uppstått någon biverkan/komplikation i samband med den aktuella rTMS-serien?

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

32b. om ja, ange biverkan/komplikation

- Smärta under stimulering
- Annan huvudvärk
- Svimning
- Kramp
- Yrsel
- Muskelryckningar
- Ångest
- Annan biverkan/komplikation

- Annan biverkan/komplikation, ange vilken:

33. Orsak till att behandling med rTMS avslutas:

- Remission
- Remission bedöms ej möjlig trots viss effekt
- Brist på för behandlingen nödvändiga resurser
- Utebliven effekt
- Biverkning
- Ej avslutad
- Annan, vilken?
- Uppgift saknas

Kvalitetsregister ECT

Repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) 200102

34. Under rTMS:

Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

- Ej bedömt
- Normal, inte alls sjuk
- Gränsfall för psykisk sjukdom
- Lindrigt sjuk
- Måttligt sjuk
- Påtagligt sjuk
- Allvarligt sjuk
- Bland de mest extremt sjuka patienterna

35a. Under rTMS.

Har patienten självskattat MADRS-S?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

35b. Om ja, ange datum för självskattning

35c. Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng.

36. Efter sista rTMS

CGI. Mot bakgrund av Din samlade kliniska erfarenhet av just denna patientpopulation, hur svårt psykiskt sjuk är patienten för närvarande?

- Ej bedömt
- Normal, inte alls sjuk
- Gränsfall för psykisk sjukdom
- Lindrigt sjuk
- Måttligt sjuk
- Påtagligt sjuk
- Allvarligt sjuk
- Bland de mest extremt sjuka

37. Din kliniska bedömning av patientens tillstånd efter rTMS.

- Ej bedömd
- Våldigt mycket förbättrad
- Mycket förbättrad
- Minimalt förbättrad
- Oförändrad
- Minimalt försämrad
- Mycket försämrad
- Våldigt mycket försämrad

38a. Efter sista rTMS

Har patienten bedömts med intervjubaserad MADRS?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej
- Uppgift saknas

38b. Om ja, ange datum för skattning

38c. Om ja, Ange total intervjubaserad MADRS poäng.

39a. Efter sista rTMS: Har patienten självskattat MADRS-S?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Ja, endast totalpoäng kan anges
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

39b. Om ja, ange datum för självskattning

39c. Om ja, ange total självskattad MADRS-S poäng.

Kvalitetsregister ECT

Repetitiv transkraniell magnetstimulering (rTMS) 200102

40. Efter sista rTMS. En fråga om minnesstörning till dig som patient (CPRS-minne-självskattning)

Frågan gäller hur du uppfattar att ditt minne fungerar för närvarande. Sätt en ring runt siffran som du tycker stämmer bäst. Använd gärna mellanliggande alternativ.

- 0-Jag upplever ingen minnesstörning.
- 1
- 2-Jag upplever tillfälliga minnesstörningar.
- 3
- 4-Jag upplever besvärande eller generande minnesstörningar.
- 5
- 6-Jag upplever en total oförmåga att minnas överhuvudtaget.
- Uppgift saknas

41a. Efter sista rTMS. Har patienten besvarat samtliga frågor i EQ-5D?

- Ja, svar på varje delfråga finns
- Nej, patienten kunde pga sitt psykiska tillstånd ej genomföra självskattning
- Nej
- Uppgift saknas

41b. Om ja, ange datum för självskattning

42. Fråga till patienten.

Kan du tänka dig att få rTMS igen om du skulle bli sjuk på samma sätt igen?

- Ja
- Kanske
- Nej
- Uppgift saknas

Finns annan information/kommentar till registret?

- Ja
- Nej
