

SCAT6™



Sport Concussion Assessment Tool

För vuxna och ungdomar över 13 år

Vad är SCAT6?

SCAT6 är ett standardiserat verktyg för bedömning av hjärnskakningar, framtaget för att användas av utbildad sjukvårdspersonal. SCAT6 kan inte utföras korrekt på mindre än 10–15 minuter. Med undantaget symtomskalan, så är SCAT6 ämnat att användas i den akuta fasen, optimalt inom 72 timmar (3 dagar) och upp till 7 dagar efter skada. Om det gått mer än 7 dagar, rekommenderas SCAT6/ChildSCAT6 istället (svensk översättning saknas för tillfället).

SCAT6 används för att utvärdera idrottare som är 13 år och äldre. För barn 12 år och yngre, vänligen använd ChildSCAT6.

Om du inte är sjukvårdsutbildad, använd Concussion Recognition Tool 6 (CRT6).

Ett baseline-värde från ett försäsongstest med SCAT6 kan vara användbart vid tolkningen av testresultatet efter en skada, men är inte nödvändigt. Som bilaga finns detaljerade instruktioner för hur SCAT6 ska användas. Vänligen läs noggrant igenom dessa innan du testar idrottaren. Kortfattade muntliga instruktioner för varje deltest är skrivna i *blå kursiv text*. Den enda utrustning som behövs för att utföra testet är sporttejp och en klocka eller tidtagarur.

SCAT6 Detta bedömningsverktyg får kopieras fritt i befintlig form för distribution till individer, lag, grupper och organisationer. Alla ändringar (inklusive översättning och digital formatering), försäljning i kommersiellt syfte är förbjudet utan skriftligt medgivande från British Medical Journal.

Upptäck och avbryt aktivitet



SCAT6™

Sport Concussion Assessment Tool

För vuxna och ungdomar över 13 år



Idrottarens namn:		ID-nummer:
Födelsedatum:	Datum för undersökning:	Datum för skada:
Klockslag då skadan skedde:	Kön: Man ☐ Kvinna ☐	Föredrar att inte ange ☐ Annat
Dominant hand: Vänster ☐ Höger ☐ Tvåhant ☐	Idrott/Lag/Skola:	
Årskurs (om aktuellt):	Antal år i skolan:	
Modersmål:	Föredraget språk:	
Undersökare:		

Hjärnskakningshistorik

Hur många diagnostiserade hjärnskakningar har idrottaren haft tidigare?:

När inträffade den senaste hjärnskakningen?:

Huvudsakliga symtom:

Hur länge var idrottaren borta från spel/tävling efter den senaste hjärnskakningen? (dagar)

Omedelbar akut bedömning/neurologisk screening (ej nödvändigt vid försäsongstest)

Följande test bör utföras innan den kognitiva utvärderingen, för att utvärdera idrottaren som misstänks ha hjärnskakning. Detta ska företrädes



Steg 1: Synliga tecken (J/N)

Bevittnat händelsen direkt eller indirekt ☐

Bedömning utifrån video ☐

Ligger orörlig på spelområdet	J	N
Faller oskyddat mot underlaget	J	N
Balans-/gångsvårigheter/okoordinerad motorik, ataxi: snubblar, rör sig långsamt eller mödosamt	J	N
Desorientering eller förvirring; stirrar eller har nedsatt svarstid/reaktionsförmåga; oförmögen att svara på frågor på ett adekvat sätt	J	N
Tom eller frånvarande blick	J	N
Ansiktsskada efter våld mot huvudet	J	N
Posttraumatiska skakningar	J	N
Olycksförlopp med hög risk (beroende på sport)	J	N

Steg 2: Glasgow Coma Scale

Normalt sett så beräknas GCS vid ett tillfälle. Vid monitorering används flera kolumner.

Tid för bedömning:

Datum för bedömning:

Ögonöppning			
Redan öppna innan stimulering	4	4	4
Vid tilltal eller uppmaning med rop	3	3	3



Bedömning utanför planen

Den neurokognitiva bedömningen ska göras i vila i en lugn miljö **efter** att AKUT BEDÖMNING/NEUROLOGISK SCREENING har slutförts.

Steg 1: Idrottarens bakgrund

Har idrottaren någonsin:

Vårdats på sjukhus på grund av skada mot huvudet (om ja, beskriv nedan)?

J N

Diagnosticerats med/behandlats för huvudvärk eller migrän?

J N

Diagnosticerats med inlärnings-svårighet/dyslexi?

J N

Anteckningar:

Diagnosticerats med ADHD (eller annan neuropsykiatrisk diagnos)?

J N

Diagnosticerats med depression, ångest eller annan psykiatrisk åkomma?

J N

Står idrottaren på några mediciner? Om ja, vilka:

J N

Steg 2: Symtomutvärdering



Steg 3: Kognitiv Screening (Baserat på Standardized Assessment of Concussion; SAC)

Orientering

Vilken månad är det?	0	1
Vad är det för datum?	0	1
Vilken veckodag är det?	0	1
Vilket år är det?	0	1
Vad är klockan (inom 1 timme)	0	1
Poäng orientering:	av 5	

Arbetsminne

Alla tre omgångar i detta avsnitt måste genomföras, oavsett antalet rätt på första omgången. Läs upp orden med en hastighet av ungefär ett ord per sekund.

Omgång 1: Säg "Jag kommer nu att testa ditt minne. Jag kommer att läsa upp en lista med 10 ord, och när jag är klar ska du upprepa så många av orden som du kan, i vilken ordning som helst."

Omgång 2 och 3: Säg "Jag kommer nu att upprepa samma lista på 10 ord. Upprepa så många ord som du kan i vilken ordning som helst, även om du sa ordet under förra omgången."

Använde ordlista: A ☐ B ☐ C ☐				Alternativa listor	
Ordlista A	Försök 1	Försök 2	Försök 3	Ordlista B	Ordlista C
Jacka	0 1	0 1			



Steg 3: Kognitiv Screening (fortsättning)

Koncentration

Siffror baklänges:

Läs upp med en hastighet av ungefär en siffra per sekund och läs NEDÅT i den valda kolumnen. Om en serie utförs korrekt, fortsätt med att läsa upp nästa serie som innehåller ytterligare en siffra. Om en serie utförs inkorrekt, läs i stället den alternativa serien med samma antal siffror. Om detta också misslyckas – avsluta testet.

Säg: "Jag kommer att läsa upp en rad siffror, och när jag är klar så ska du upprepa dem för mig, men i omvänd ordning. Till exempel om jag säger 7-1-9, så ska du säga 9-1-7. Så, om jag säger 9-6-8, vad ska du säga? (8-6-9)"

Använt sifferlista: A ☐ B ☐ C ☐

Lista A	Lista B	Lista C			
4-9-3	5-2-6	1-4-2	J	N	0 1
6-2-9	4-1-5	6-5-8	J	N	
3-8-1-4	1-7-9-5	6-8-3-1	J	N	0 1
3-2-7-9	4-9-6-8	3-4-8-1	J	N	
6-2-9-7-1	4-8-5-2-7	4-9-1-5-3	J	N	0 1
1-5-2-8-					



Steg 4: Koordination- och balansundersökning (fortsättning)

Modifierad BESS

(20 sekunder vardera)

Stå på två ben:		av 10
Tandemstående:		av 10
Stå på ett ben: (icke-dominant fot)		av 10
Totalt antal fel:		av 30

På mjuk skumdyna (valfritt test)

Stå på två ben:		av 10
Tandemstående:		av 10
Stå på ett ben: (icke-dominant fot)		av 10
Totalt antal fel:		av 30

Observera: Om mBESS är normal, fortsätt till **Tandem-gång / Simultantest tandem-gång**

Om mBESS visar onormala fynd eller kliniskt signifikanta svårigheter, så är Tandem-gång inte nödvändigt att utföra.

Både Tandem-gång och valfria Simultantest kan utföras senare vid behov (se SCAT6).

Tandem-gång på tid

Skapa en 3 meter lång linje på golvet/plan yta med sporttejp. Uppgiften ska utföras på tid. Genomför alla 3 omgångar.

</



Steg 4: Koordination- och balansundersökning (fortsättning)

Kunde några av testerna (enkel- eller tandem-gång eller simultan tandem-gång på tid) inte fullbordas på grund av felaktig gång eller annan anledning?

Ja ☐ Nej ☐

Om ja, beskriv varför:

Steg 5: Fördröjt arbetsminne

Detta test ska utföras när minst 5 minuter har gått sedan testet för arbetsminne utfördes. Varje korrekt svar ger 1 poäng.

Säg: "Kommer du ihåg att jag läste upp en lista med 10 ord några gånger tidigare? Upprepa så många ord som du kan komma ihåg från den listan, i vilken ordning som helst."

Använde ordlista: A ☐ B ☐ C ☐

Alternativa listor

Ordlista A	Poäng	Ordlista B	Ordlista C
Jacka	0 1	Finger	Barn
Pil	0 1	Pengar	Apa
Peppar	0 1	Filt	Parfym
Bomull	0 1	Citron	Solnedgång
Film	0 1	Insekt	Järn
Kronor	0 1	Ljus	Armbåge



Steg 6: Bedömning

Område	Datum:	Datum:	Datum:
Neurologisk undersökning (endast för bedömning av akut skada)	Normal/Onormal	Normal/Onormal	Normal/Onormal
Symtom (av 22)			
Allvarlighetsgrad symtom (av 132)			
Orientering (av 5)			
Arbetsminne (av 30)			
Koncentration (av 5)			
Fördröjt arbetsminne (av 10)			
Total kognitiv poäng (av 50)			
mBESS, totalt antal fel (av 30)			
Tandem-gång snabbaste tid			
Kognitiv simultankapacitet (under tandem-gång), snabbaste tid			

Sammanfattande bedömning:

Hjärnskakning diagnosticerad?

Ja ☐ Nej ☐ Ej bedömbart ☐

Hälso- och sjukvårdsintyg

Jag är legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal och jag har personligen genomfört eller handlett denna SCAT6

Namn:

Namnsteckning: Titel: