

Risikfaktor		Poäng
C	Hjärtsvikt/nedsatt vänsterkammarmfunktion	1
H	Hypertoni	1
A2	Ålder \geq 75 år	2
D	Diabetes	1
S2	Tidigare stroke / TIA / perifer emboli	2
V	Kärlsjukdom (Kranskärls- eller aortasjukdom)	1
A	Ålder 65-74 år	1
Sc	Kvinnligt kön	1

Den uppskattade risken för stroke vid ökande risk score 0–9 se nedan.

Poäng	Årlig risk för tromboembolisk händelse
0	0 %
1	1,3 %
2	2,2 %
3	3,2 %
4	4,0 %
5	6,7 %
6	9,8 %
7	9,6 %
8	6,7 %
9	15,2 %

Poäng mellan 0 och 9. Källor: 1) Camm AJ et al. Eur Heart J 2010 31(19):2369-429 • [PubMed](#).

2) Lip et al. Chest 2010 137(2):263-72 • [PubMed](#).

Som beslutstöd av värdering av blödningsrisken kan HASBLED övervägas.

Bokstav	Kliniskaförutsättningar	Poäng
H	Hypertoni (systolisk blodtryck > 160mmHg)	1
A	Abnorm njur och/eller leverfunktion (1 poäng var)	1–2
S	Stroke	1
B	Blödnings benägenhet eller disponerad	1
L	Labila INR (vid warfarin-behandling)	1
E	Eldery (ålder >65 år)	1
D	Drog (NSAID/ASA) o/el alkoholmissbruk (1 poäng var)	1–2

Vid en HASBLED score på mer än 3 rekommenderas försiktighet och täta kontroller av patienten.

Ur embolisynpunkt betraktas paroxysmala förmaksflimmerattacker som ett kroniskt förmaksflimmer men dokumentationen är något osäker.