## 脑梗死质控评估表

135670 姓名: 付有长 \_性别: 型 女 , 年龄 <sup>7)</sup>岁 床号 【 D 病案号: 出院日期: <u>12.11.2 +</u> 入院日期: 主管医师 ZW 编 分 项目名称 急诊 24 小时之内 住院期间 出院日 무 值 接诊流程 1 按照脑卒中接诊流 5 神经功能缺损评估 5 NHISS 12 分 NIIISS6分 头颅影像、实验室 CT ZECG Z 生化之 MRI/CTZ, TCDZ, 15 检查 血糖口 凝血功能乙 CTA□、颈 A 彩超□ 静脉应用 rt-PA 或 UK 的评估、实施 2 病情评估 Z 溶栓实施 2 有口无口 48h 内抗血小板治 3 12 D 疗 吞咽困难评价 10 5 血脂评价与管理 10 血脂检验 他汀类应用口 1 周内血管功能评 6 10 MRI□/CT□、TCD□、CTA□、颈动脉彩超□ 价 7 预防深静脉血栓 3 长幅人 评估: 言语/吞咽口 肌力/肌张力/ 康复评价与实施 8 10 实施: 良肢位足言语/吞咽训练足作业/运动疗法/ 针灸理疗口 戒烟与脑梗死健教 5 戒烟宣教区 脑卒中健教口 出院抗血小板治疗 3 X 1 房颤患者出院抗凝 11 2 剂

## ii:

- 1.2 至少有2次(到院急诊时/或入院时、出院前)
- 1.3 45 分钟内完成, 18 岁以上的住院患者, 第一诊断为缺血性卒中;
- 4 除外病例:症状缓解,患者禁食,昏迷,呼吸困难,医师认可的其他原因:
- 7 入院 2 天后卧床的患者,评估与措施(药物:低分子肝素,物理治疗:血栓泵/弹力袜,康复治疗:肢体主动/被动活动)
  - 9 戒烟(近一年内有吸烟患者),针对危险因素的干预、科学生活方式: