Травматические и/или длительные (более 10 минут) реанимационные				
мероприятия				
Обширные хирургические вмешательства, значительная травма в	ДА	HET		
течение последних 4 недель, недавняя биопсия паренхиматозных				
органов				
Пункция крупных сосудов в течение 7 предшествующих дней				
Геморрагический диатез				
Прием непрямых антикоагулянтов				
Язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в фазе				
обострения, острый панкреатит, тяжелые заболевания печени (цирроз				
печени, варикозное расширение вен пищевода, активный гепатит),				
неспецифический язвенный колит				
Тромбоз глубоких вен нижних конечностей				
Сепсис, инфекционный эндокардит, острый перикардит				
Активный туберкулезный процесс				
Диабетическая ретинопатия				
Беременность. Роды в течение 10 предшествующих дней или	ДА	HET		
искусственное прерывание беременности				
Предшествующее лечение Стрептокиназой давностью от 5 дней до 6				
месяцев, стрептококковая инфекция в течение последних 3 месяцев				
(противопоказание для введения Стрептокиназы)				

B_1	пемя	начала	ТЛ	IT:
$\boldsymbol{\mathcal{L}}$		ma mana		-

П	одпись	DMOHO	/фант	пшаро
Ц	одпись	врача/	фель	одшера

Оценка эффективности тромболитической терапии / реперфузии (проводится только врачами на стационарном этапе)

Реперфузия эффективна: ДА / НЕТ

Критерии эффективности тромболитической терапии

- 1. Ангиографические признаки восстановления кровотока (по TIMI, MBG).
- 2. Положительная динамика снижения сегмента ST в отведениях с наибольшим подъемом на 50% и более.
- 3. Значительный подъем уровня маркеров повреждения миокарда (МВ-КФК, миоглобин, тропонин) в сыворотке крови, связанный с эффективной реканализацией коронарных артерий и вымыванием ферментов в общий кровоток.
- 4. Уменьшение интенсивности и/или полное купирование болевого синдрома.