|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. пациента: {patient.full\_name} |  |  |
| **№ истории болезни: {patient.med\_code}** | **Дата: {date} года.** | **Время: {time}** |

**Показания к тромболитической терапии**

Болевой синдром или дискомфорт в грудной клетке продолжительностью более 30 мин, не купирующиеся после приема нитратов или в покое, при давности заболевания менее 12 часов, и при наличии на ЭКГ нижеперечисленных признаков:

• Остро возникшая элевация сегмента ST в двух и более смежных отведениях

• Остро возникшая блокада левой ножки пучка Гиса

• Депрессия сегмента ST и высокий зубец R в правых грудных отведениях, предполагающие наличие заднего инфаркта миокарда

**Противопоказания к проведению системного тромболизиса**

• Абсолютные

1. Гемморагический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние или инсульт

неизвестной этиологии в анамнезе

2. Ишемический инсульт в предшествующие 6 месяцев

3. отсутствие сознания или выраженные неврологические нарушения

4. расслоение стенки аорты

5. новообразования ЦНС

6. ЧМТ в предшествующие 3 месяца

7. недавняя ( в предшествующие 3 недели) обширная травма, операция

8. желудочно-кишечное кровотечение в предшествующий месяц

9. геморрагический диатез

10. гематурия давностью менее чем за 21 сутки до тромболизиса

11. протромбиновое время более 15 секунд (если пациент получал гепарин до

этого) или МНО боле 1,7(при приеме непрямых антикоагулянтов)

12. Болезни крови

13. Уровень сахара крови менее 2,75 или более 22 ммоль/л

• Относительные

1.      транзиторное нарушение мозгового кровообращения в предшествующий месяц

2.      лечение непрямыми антикоагулянтами

3.      беременность и первая неделя после родоразрешения

4.      пункция некомпрессируемых сосудов (подключичная вена)

5.      травматичные реанимационные мероприятия

6.      рефрактерная тяжелая артериальная гипертензия

7.      тяжелые нарушения функции печени

8.      инфекционный эндокардит

9.      язвенная болезнь в фазе обострения

Я, {patient.initials} с показаниями и противопоказаниями к

проведению системного тромболизиса ознакомлен(а) врачом {doctor.who}.

С планируемым лечебным мероприятием согласен(а).

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_