

BEJEGYZETT NŐVÉR

STROKE-BETEG AKUT KEZELÉS ŰRLAP



BEJEGYZETT NŐVÉR

STROKE-BETEG AKUT KEZELÉS ŰRLAP

A BETEG NEVE:

Az idővel való takarékoság érdekében dolgozzon az orvossal párhuzamosan.

Cél: A stroke diagnózisának megerősítése és a kezdeti fizikális értékelés elvégzése a kezelőorvos releváns információval való ellátásához kevesebb, mint 10 perc alatt.

Stroke vizsgálat¹

	Normális	Rendellenes
<input type="checkbox"/> Arcernyedés	Az arc mindkét oldala egyformán mozog	Az arc egyik oldala egyáltalán nem mozog
<input type="checkbox"/> A kar pronál	Mindkét kar egyformán mozog vagy egyáltalán nem	Az egyik kar a másikhoz képest pronál
<input type="checkbox"/> Beszéd	A beteg megfelelő szavakat használ, beszéde érthető	Érhetetlen vagy nem megfelelő szavak vagy némaság

☒ Stroke gyanúja diagnosztizálva / ambulancia előre értesítve potenciális FAST-pozitív betegről

☐ Aktiválja a stroke-kódot

☐ Tájékoztassa a stroke-csaptot a beteg várható érkezési idejéről

☐ Tájékoztassa a radiológiát, hogy készítsék elő a CT-t stroke beteg fogadására

☐ Tájékoztassa a klinikai laboratóriumot a stroke-kódról

☐ Azonnali szállítás CT-skennerbe

☐ Biztosítson intravénás hozzáférést (lehetőleg 2 közepes-nagy átmérőjű kanült, sóoldat-zárral), majd indítson el krisztalloid infúziót²

Kérjük, gyűjtse össze az alábbi információkat 5 percen belül^{2, 3}

Ellenőrizze a vércukorszintet ujjbegyből	mm/dl	(Tájékoztassa az orvost, ha a vércukor < 50 vagy > 180 mg/dl)
Ágy melletti INR-mérés		(Tájékoztassa az orvost, ha a beteg antikoagulánszt szed)
Vérnyomás	mmHg	(Tájékoztassa az orvost, ha SBP > 180 Hgmm vagy DBP > 110 Hgmm)
Határozza meg a beteg testtömegét	kg	(A meghatározásához használjon stroke-ágyat, vagy kérdezze meg a családtagokat, esetleg becsléssel állapítsa meg)
A tünetek kezdete óta eltelt idő	óra	(Tájékoztassa az orvost, ha > 4,5 óra)
Beteg kora		(Tájékoztassa az orvost, ha a beteg < 18 vagy > 80 év)

Kérjük, hajtsa végre az alábbiakat a **REKANALIZÁCIÓS KEZELÉS KÉSEDELME NÉLKÜL**^{2,3}

Kérjük, monitorozza az alábbi paramétereket^{2,3}

- ☐ Kezdje O₂ adását (2-4 l/perc, orrszonda, O₂-szaturáció legyen 94% felett)
- ☐ Végezzen folyamatos szívmonitorozást
- ☐ Hőmérséklet
- ☐ Szívfrekvencia
- ☐ Légzésfrekvencia

Vegyen vért az alábbi laboratóriumi vizsgálatokhoz^{2,3}

- ☐ Teljes vérkép és thrombocyta-szám
- ☐ Parciális tromboplasztin idő (PTI)
- ☐ Szérum elektrolitok
- ☐ Vércukor
- ☐ C-reaktív protein (CRP) és süllyedés
- ☐ Máj és vese laborvizsgálatok

Kérjük, az alábbi pontokat tartsa szem előtt^{2,3}

- ☐ Az ágy fejrészét állítsa 30°-os szögbe
- ☐ Indokolt esetben helyezzen be vizeletkatétert az rt-PA indítása előtt (ez nem késleltetheti az rt-PA alkalmazás megkezdését)
- ☐ Alkalmazzon nyomókötetést a sikertelen vénaszúrások helyén.
- ☐ Ha lehetséges 24 óráig kerülje a nazogasztrikus szonda alkalmazását.
- ☐ A nyelési vizsgálat elvégzéséig szájon át étel/ital bevitel ne történjen. Dysphagia diagnózisa esetén ezt fent kell tartani.

Nővér neve	Személyzeti száma	Aláírás	Dátum
			Idő

Hivatkozások:

1. Acad Emerg Med. 1997 Oct;4(10):986-90.
2. European Stroke Organization guidelines 2008. Cerebrovasc Dis 2008;25(5):457-507.
3. AHA/ASA Guideline. Stroke.2013;44:870-947

Ez egy minta ellenőrző lista, kérjük, használat előtt módosítsa a helyi szabályozásnak és gyógyszerrendelési információknak megfelelően.