

ASISTENT MEDICAL SPECIALIZAT

FORMULAR PENTRU
TRATAMENTUL ACUT AL
PACIENȚILOR CU AVC



FORMULAR PENTRU TRATAMENTUL ACUT AL PACIENȚILOR CU AVC

ASISTENT MEDICAL SPECIALIZAT

FORMULAR PENTRU TRATAMENTUL ACUT AL PACIENȚILOR CU AVC

NUMELE PACIENTULUI:

Lucrați în paralel cu doctorul pentru a economisi timp.
Obiectiv: Confirmarea diagnosticului de AVC și efectuarea evaluării fizice inițiale pentru a furniza medicului curant informațiile relevante în mai puțin de 10 minute

Examen AVC¹

	Normal	Anormal
<input type="checkbox"/> Asimetrie facială	Ambele jumătăți ale feței au mobilitate egală	O jumătate a feței nu se mișcă deloc
<input type="checkbox"/> Braț care atârnă	Ambele brațe au mobilitate egală sau nu se mișcă deloc	Un braț atârnă comparativ cu celălalt
<input type="checkbox"/> Vorbire	Pacientul utilizează cuvinte corecte, nu se exprimă neinteligibil	Pacientul vorbește neinteligibil, folosește cuvinte inadecvate sau nu vorbește deloc

☒ Suspiciunea de AVC a fost confirmată / Anunțare prealabilă a ambulanței referitor la pacient suspectat pozitiv la testul FAST

- ☐ **Activați codul AVC**
 - ☐ Informați echipajul AVC cu privire la oraă estimată de sosire a pacientului
 - ☐ Informați departamentul de radiologie să pregătească tomograful pentru pacientul cu AVC
 - ☐ Informați laboratorul clinic de codul AVC
- ☐ **Transfer imediat la tomograf**
- ☐ **Stabiliți punctele de acces intravenos** (de preferință 2 branule de calibru mediu-mare cu cateter salinizat) și începeți perfuzia cu cristaloizi.²

Colectați următoarele informații în decurs de 5 minute^{2, 3}

Verificați glicemia prin prelevare de sânge din deget	mg/dL	(Anunțați medicul dacă glicemia este < 50 sau > 180 mg/dl)
Testare rapidă INR		(Anunțați medicul dacă pacientul ia anticoagulante)
Tensiune arterială	mmHg	(Anunțați medicul dacă tensiunea sistolică >180 mmHg sau tensiunea diastolică >110 mmHg)
Stabiliți greutatea pacientului	kg	(Folosiți patul de asistență AVC pentru a stabili greutatea pacientului sau cereți familiei să ofere o estimare)
Intervalul de timp de la apariția simptomelor	ore	(Anunțați medicul dacă au trecut > 4,5 ore)
Vârsta pacientului		(Anunțați medicul dacă pacientul are < 18 sau > 80 ani)

Aplicați următoarele proceduri **FĂRĂ A ÎNTÂRZIA TERAPIA DE RECANALIZARE^{2,3}**

Monitorizați următorii parametri^{2,3}

- ☐ Începeți administrarea de O₂ (2 - 4 L/min prin canulă nazală, pentru a menține saturația cu O₂ > 94%)
- ☐ Conectați pacientul la aparatura de monitorizare cardiacă permanentă
- ☐ Temperatură
- ☐ Puls
- ☐ Ritm respirator

Se recoltează sânge pentru următoarele analize^{2,3}

- ☐ Hemogramă completă și număr trombocite
- ☐ Timp de trombină parțial (PTT)
- ☐ Electroliți serici
- ☐ Glicemie
- ☐ Proteină C reactivă (CRP) sau viteză de sedimentare
- ☐ Analiză chimică hepatică și renală

Rețineți următoarele aspecte^{2,3}

- ☐ Înclinați capul patului la 30°
- ☐ Dacă este indicat, introduceți sonda urinară înainte de începerea administrării de rtPA (fără a întârzia administrarea de rtPA)
- ☐ Se va aplica pansament compresiv în toate punctele în care perforarea venei a eșuat
- ☐ Se evită pe cât posibil introducerea de sonde nazogastrice timp de 24 de ore
- ☐ Se va menține hrănirea parenterală până la efectuarea testului de deglutiție. Se va menține hrănirea parenterală dacă este prezentă disfagia

Asistent, numele	Număr personal	Semnătura	Data
			Ora

Referințe:

1. Acad Emerg Med. 1997 Oct;4(10):986-90. 2. Ghidul Organizației Europene de AVC 2008. Cerebrovasc Dis 2008;25(5):457-507. 3. Ghidul AHA/ASA. AVC.2013;44:870-947

Aceste liste de verificare au caracter exemplificativ. Înainte de utilizare vă rugăm să efectuați adaptările necesare la regulamentele și informațiile locale privitoare la prescriere..