

FORMULÁŘ LÉKAŘE NA URGENTNÍM PŘÍJMU

JMÉNO PACIENTA: Cíl: potvrdit diagnózu cévní mozkové příhody a provést počáteční fyzikální vyšetření v době kratší než 10 minut. Den Čas Poslední prohlídka před začátkem aktuálních příznaků Nástup příznaků před < 4 hodinami Nástup příznaků před > 4 hodinami Doba nástupu není známa Anamnéza a fyzikální vyšetření pacienta Skóre NIHSS Absolutní kontraindikace pro rt-PA Významné laboratorní výsledky Současná medikamentózní léčba (je-li jaká) Další poznámky

VYLUČOVACÍ KRITÉRIA PRO INTRAVENÓZNÍ rt-PA

U pacienta, který má být léčen intravenózním rt-PA, musí být na kontrolním seznamu u všech bodů odpověď NE. Pokud je u některého z následujících bodů odpověď ANO, je léčba intravenózním rt-PA kontraindikována.

Kontraindikace pro rt-PA Kontraindikace související s vysokým rizikem krvácení, jako například: Známá hemoragická diatéza Pacienti léčení perorálními antikoagulancii, např. warfarinem sodným Manifestní nebo recentní závažné nebo nebezpečné krvácení Známé intrakraniální krvácení v anamnéze nebo suspektní intrakraniální krvácení Suspektní subarachnoidální krvácení nebo stav po subarachnoidálním krvácení z aneurysmatu Jakékoli poškození centrálního nervového systému v anamnéze (např. neoplasma, aneurysma, intrakraniální nebo míšní operace) Recentní (před méně než 10 dny) traumatická externí srdeční masáž, porod, recentní punkce nestlačitelné krevní cévy (např. punkce v. subclavia nebo v. jugularis) Závažná nekontrolovaná arteriální hypertenze Bakteriální endokarditida, perikarditida Akutní pankreatitida Dokumentované ulcerózní gastrointestinální onemocnění během uplynulých 3 měsíců, jícnové varixy, arteriální aneurysma, arteriální/venózní malformace Neoplasma se zvýšeným rizikem krvácení Závažné jaterní onemocnění včetně jaterního selhání, cirhózy, portální hypertenze (jícnových varixů) a aktivní hepatitidy Větší operační výkon nebo závažný úraz v uplynulých 3 měsících Průkaz intrakraniálního krvácení na skenu CT Příznaky ukazují na subarachnoidální krvácení, i když je sken CT normální Podání heparinu v uplynulých 48 hodinách a tromboplastinový čas překračující horní limit normálu v dané laboratoři Předchozí cévní mozková příhoda v průběhu uplynulých 3 měsíců Počet trombocytů nižší než 100 000/mm³ Systolický krevní tlak > 185 nebo diastolický TK > 110 mmHg, nebo agresivní léčba (i.v. podání léčiv) nezbytná ke snížení TK k těmto limitům Kontraindikace na základě času: Příznaky ischemické ataky počínaje více než 4,5 hodiny před zahájením infuze nebo v době, kdy doba nástupu příznaků není známa a může potenciálně být víc než 4,5 hodiny Kontraindikace na základě závažnosti CMP: Menší neurologický deficit nebo rychle se zlepšující příznaky před zahájením infuze Závažná mozková cévní příhoda posouzená klinicky (např. NIHSS > 25) a/nebo příslušnými zobrazovacími metodami Kontraindikace souviseiící s věkem: Děti mladší 16 let Další kontraindikace: Záchvat při nástupu mozkové cévní příhody Jakákoli předchozí cévní mozková příhoda a konkomitantní diabetes v anamnéze Glykémie < 50 nebo > 400 mg/dl

RYCHLÉ POSOUZENÍ CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY Škála NIHSS pro CMP

Zkrácená verze¹

Položky škály pro mozkovou cévní příhodu vyšetřujte v daném pořadí. Výkon v každé kategorii zaznamenejte po vyšetření v každé dílčí škále. Nevracejte se zpět a neměňte skóre. Dodržujte pokyny uvedené u každé techniky vyšetření. Skóre mají odrážet, co pacient dělá, ne to, co si lékař myslí, že pacient dokáže. Lékař musí zaznamenávat odpovědi během vyšetření a musí pracovat rychle. Pokud není uvedeno jinak, pacient nesmí být veden (tj. pacient nesmí být opakovaně žádán, aby se zvláště snažil).

		Přijetí	Skóre 72 hodin	Propuštění
	0 = při vědomí			
	1 = somnolence			
1a Stav vědomí	2 = sopor			
	3 = kóma			
1b Orientace	0 = měsíc, věk správně na první pokus			
	1 = jeden údaj správně, nebo intubovaný pacient, těžká			
	dysartrie nebo jazyková bariéra			
	2 = žádný údaj správně nebo je afazický nebo komatózní			
	0 = splní oba správně			
1c Dlnění příkazů	1 = splní jeden			
1c Plnění příkazů	2 = nesplní žádný příkaz nebo je komatózní			
	.,,			
2 Pohled	0 = normální			
	1 = částečná periferní paréza (n. III, IV, VI) nebo odchylka,			
	kterou lze překonat			
	2 = fixovaná odchylka			
3 Zorné pole	0 = normální			
	1 = kvadrantopsie nebo extinkce			
	2 = úplná hemianopsie			
	3 = slepota			
4 Pohyby tváře	0 = normální			
	1 = lehká centrální paréza, vyhlazená nazolabiální rýha			
	2 = zřetelná centrální paréza nebo plegie			
	3 = bilaterální nebo periferní paréza nebo kóma			
5a Zvednutí levé horní končetiny	0 = udrží horní končetinu zvednutou normálně po dobu 10 sekund			
	1 = horní končetina pomalu částečně klesá			
	2 = horní končetina rychle klesá úplně dolů			
	3 = horní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			
5b Zvednutí pravé horní končetiny	0 = udrží horní končetinu zvednutou normálně po dobu 10 sekund			
	1 = horní končetina pomalu částečně klesá			
	2 = horní končetina rychle klesá úplně dolů			
	3 = horní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			



RYCHLÉ POSOUZENÍ CMP – škála NIHSS pro CMP (zkrácená verze)

		DXII-4	Skóre	Dan a větě a (
	0 = udrží dolní končetinu zvednutou normálně	Přijetí	72 hodin	Propuštění
	po dobu 5 sekund 1 = dolní končetina pomalu částečně klesá			
6a Zvednutí levé dolní končetiny	2 = dolní končetina rychle klesá úplně dolů			
Koncethiy	3 = dolní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			
	0 = udrží dolní končetinu zvednutou normálně po dobu 5 sekund			
6b Zvednutí pravé dolní	1 = dolní končetina pomalu částečně klesá			
končetiny	2 = dolní končetina rychle klesá úplně dolů			
,	3 = dolní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			
	0 žádná ataxie, pacient nerozumí, plegie			
7 Ataxie	nebo kóma			
/ Ataxie	1 = ataxie jedné končetiny			
	2 = ataxie dvou končetin			
	0 = normální			
8 Senzitivita	1 = lehké snížení citlivosti			
	2 = úplná ztráta citlivosti nebo kóma			
	0 = normální			
9 Řeč	 1 = obtížné hledání slov, lehká afázie 2 = zřetelné obtíže při konverzaci 			
3 1100	3 = globální afázie, mutismus nebo kóma			
	0 = žádná dysartrie1 = dysartrie, lze dobře rozumět			
10 Dysartrie	2 = dysartrie, téměř nesrozumitelná řeč nebo pacient			
	neodpovídá nebo kóma			
	0 = žádná abnormalita			
	1 = extinkce jedné senzorické funkce nebo jiné známky neglektu			
11 Extinkce	2 = extinkce více než jedné senzorické funkce nebo kóma			
	Celke	m		
Modifikované Rankinovo skór	e ²			
		4 týdny před CMP	24 hodin	72 hodin
		(stav před onemocněním)	po CMP	ро СМР
0 = žádné příznaky				
1 = schopen provádět všechny obvyklé povi	nnosti a činnosti			
	ko dříve, ale schopen se o sebe postarat bez pomoci			
3 = potřebuje určitou pomoc, ale je schoper				
	en pečovat o své tělesné potřeby bez pomoci duje neustálou ošetřovatelskou péči a dohled			
6 = mrtev	uuje neustalou osetrovateiskou peu a uomeu			
Lékař oddělení urgentního p	rříjmu, jméno Číslo pracovníka Podp	is	Datum	
			č	
			Čas	