

PRE LEKÁRA (CMP)

KLINICKÉ ROZHODNUTIE



KONTROLNÝ ZOZNAM- KLINICKÉ ROZHODNUTIE

KRITÉRIA VYLUČUJÚCE INTRAVENÓZNE PODANIE RT-PA

KONTROLNÝ ZOZNAM- HODNOTENIE NIHSS

PRE LEKÁRA

KLINICKÉ ROZHODNUTIE

MENO PACIENTA:

Rozhodnutie o liečbe:

1. Diagnóza:

Klinické príznaky:

Nálezy na CT snímke:

Znak hyperdenznej artérie

☐

Áno

☐

Nie

Hemisféra

% poškodenej oblasti MCA

☐

<1/3

☐

>1/3

ASPECTS skóre

CTA

2. Krvácanie/Bez krvácania

Dôkaz krvácania na CT snímke

☐

Áno

☐

Nie

3. Závažnosť CMP

Skóre NIHSS

Glasgowská škála porúch vedomia

mRS



KLINICKÉ ROZHODNUTIE

4. Kontraindikácie

| Problémy | Zváženie | Kontraindikácia? | |
|---|----------|------------------------------|------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| Čas, kedy bol pacient naposledy videný v normálnom stave | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| Tlak krvi | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| Hladina glukózy v krvi | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| INR | | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |

5. Priority pri liečbe

| Hyperakútna fáza (0-1 h) | Akútna fáza (1-24 h) | Postakútna fáza (24-72 h) |
|--------------------------|----------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Rozhodnutie o liečbe

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> rt-PA | <input type="checkbox"/> Všeobecná podporná liečba | <input type="checkbox"/> Hemoragická CMP |
| <input type="checkbox"/> Trombektómia | <input type="checkbox"/> TIA | <input type="checkbox"/> Falošný príznak CMP |

Dôvod rozhodnutia o liečbe

KRITÉRIÁ PRE VYLÚČENIE INTRAVENÓZNEJ LIEČBY rt-PA

Aby pacienti mohli byť intravenózne podaní rt-PA, pri VŠETKÝCH bodoch kontrolného zoznamu musí byť uvedená odpoveď NIE. Ak bude pri niektorom z nasledujúcich bodov uvedená odpoveď ÁNO, intravenózna liečba rt-PA je kontraindikovaná.

Kontraindikácie rt-PA

| Kontraindikácie spojené s vysokým rizikom krvácania, ako napríklad: | Áno | Nie |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Známa hemoragická diatéza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pacienti užívajúci perorálne antikoagulanty, napr. warfarín sodný | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Súčasný alebo nedávny závažný alebo nebezpečný krvácanie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Známa anamnéza či podozrenie na vnútrolebečné krvácanie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Podozrenie na subarachnoidálne krvácanie alebo stav po subarachnoidálnom krvácaní z aneurizmy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Akákoľvek anamnéza poškodenia centrálného nervového systému (t.j. novotvary, aneurizma, vnútrolebečná alebo spinálna operácia) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nedávna (menej ako 10 dní) traumatická vonkajšia masáž srdca, pôrod, nedávna punkcia nestlačiteľnej krvnej cievy (napr. punkcia subklavikulárnej alebo krčnej žily) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ťažká nekontrolovaná arteriálna hypertenzia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bakteriálna endokarditída, perikarditída | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Akútna pankreatitída | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zdokumentované vredové gastrointestinálne ochorenia v posledných 3 mesiacoch, pažerákové varixy, arteriálna aneurizma, tepnové/žilové malformácie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nový nádor so zvýšeným rizikom krvácania | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Závažné ochorenie pečene, vrátane pečenej zlyhania, cirhózy, portálnej hypertenzie (ezofageálnych varixov) a aktívnej hepatitídy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Väčšia operácia alebo trauma v posledných 3 mesiacoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dôkaz intrakraniálneho krvácania na CT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Symptómy naznačujúce subarachnoidálne krvácanie, aj keď CT sa javí ako normálne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Podanie heparínu v priebehu predchádzajúcich 48 hodín a tromboplastínový čas presahujúci horný limit normálu pre laboratórium | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Predošlá CMP v priebehu predchádzajúcich 3 mesiacov | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hladina trombocytov nižšia ako 100,000/mm ³ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Systolický krvný tlak >185 alebo diastolický TK > 110 mmHg alebo agresívna liečba (i.v. lieky) na zníženie TK na hodnotu v rámci limitov | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontraindikácie vo vzťahu k času: | | |
| Príznaky ischemického záchvatu so začiatkom pred viac než 4,5 hod. od podania infúzie alebo keď je čas začiatku symptómov neznámy a môže byť potenciálne viac než pred 4,5 hodinami | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontraindikácie vo vzťahu k závažnosti CMP: | | |
| Menší neurologický deficit, alebo ak sa príznaky rýchlo zlepšujú pred podaním infúzie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Závažná mozgovno-cievna príhoda stanovená klinicky (napr. NIHSS > 25), resp. pomocou vhodných zobrazovacích techník | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontraindikácie vo vzťahu k veku: | | |
| Deti do 16 rokov | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Iné kontraindikácie: | | |
| Záchvat pri nástupe cievnej mozgovej príhody | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Akákoľvek anamnéza predchádzajúcej cievnej mozgovej príhody a súčasne diabetu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hladina glukózy v krvi <50 alebo >400 mg/dl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Referencie: Actilyse® Súhrn charakteristických vlastností lieku, Verzia: September 2019

RAPID HODNOTENIE AKÚTNEJ CIEVNEJ MOZGOVEJ PRÍHODY PODĽA ŠKÁLY NIHSS

Skrátená verzia¹

Vyšetríte jednotlivé položky škály pre mozgovo-cievne príhody v uvedenom poradí. Zaznamenajte výsledok v každej kategórii po každom vyšetrení z celkového testu. Nevracajte sa späť a nemeňte hodnotenie. Postupujte podľa pokynov uvedených pri každej vyšetrovacej metóde. Hodnotenie by malo odrážať to, čo je pacient schopný vykonať, nie to, čo si lekár myslí, že by bol pacient schopný vykonať. Lekár by mal zaznamenávať odpovede počas vyšetrovania a pracovať rýchlo. Ak nie je uvedené inak, pacienti by ste nemali napomáhať (t.j. nežiadať pacienta opakovane, aby vyvinul osobitú úsilie).

| | | Skóre | | |
|-----------------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | Prijatie | 72 hodín | Prepustenie |
| 1a Vedomie | 0 = Bdelý 1 = Ospalý 2 = Otupený 3 = Komatózny | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1b Orientácia | 0 = Mesiac a vek správne na prvý pokus 1 = Jedna správna odpoveď, alebo intubácia, ťažká dyzartria alebo jazyková bariéra 2 = Žiadna správna odpoveď, afázia alebo komatózny stav | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 1c Vykonanie pokynov | 0 = Oba pokyny vykoná správne 1 = Vykoná jeden pokyn 2 = Nevýkoná ani jeden pokyn alebo komatózny stav | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 Okulomotorika | 0 = V norme 1 = Čiastočné periférne parézy (N. III, IV, VI) alebo odchýlky, ktoré je možné prekonať 2 = Pevné odchýlky | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 Zrakové pole | 0 = V norme 1 = Kvadrantovaná anopsia alebo výpadok 2 = Úplná hemianopsia 3 = Slepota | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 Pohyby tváre | 0 = V norme 1 = Slabá centrálna paréza, sploštené nasolabiálne záhyby 2 = Zjavná centrálna paréza alebo paralýza 3 = Bilaterálna alebo periférna paréza alebo komatózny stav | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5a Predpaženie ľavej ruky | 0 = Ruku udrží normálne po dobu 10 sekúnd 1 = Ruka klesne pomaly, čiastočne dole 2 = Ruka klesne rýchlo, úplne dole 3 = Ruka klesne dole 4 = Bez pohybu alebo komatózny stav | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5b Predpaženie pravej ruky | 0 = Ruku udrží normálne po dobu 10 sekúnd 1 = Ruka klesne pomaly, čiastočne dole 2 = Ruka klesne rýchlo, úplne dole 3 = Ruka klesne dole 4 = Bez pohybu alebo komatózny stav | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



HODNOTENIE AKÚTNEJ MOZGOVO-CIEVNEJ PRÍHODY podľa škály NIHSS (krátka verzia)

| | | Hodnotenie | | |
|----------------------------------|--|------------|----------|-------------|
| | | Prijatie | 72 hodín | Prepustenie |
| 6a Zdvihnutie ľavej nohy | 0 = Nohu udrží normálne po dobu 5 sekúnd | | | |
| | 1 = Noha klesne pomaly, čiastočne dole | | | |
| | 2 = Noha klesne rýchlo, úplne dole | | | |
| | 3 = Noha klesne dole | | | |
| | 4 = Bez pohybu alebo komatózny stav | | | |
| 6b Zdvihnutie pravej nohy | 0 = Nohu udrží normálne po dobu 5 sekúnd | | | |
| | 1 = Noha klesne pomaly, čiastočne dole | | | |
| | 2 = Noha klesne rýchlo, úplne dole | | | |
| | 3 = Noha klesne dole | | | |
| | 4 = Bez pohybu alebo komatózny stav | | | |
| 7 Ataxia | 0 = Bez ataxie, pacient nerozumie, paralýza alebo komatózny stav | | | |
| | 1 = Ataxia v 1 končatine | | | |
| | 2 = Ataxia v 2 končatinách | | | |
| 8 Citlivosť | 0 = V norme | | | |
| | 1 = Mierna strata citlivosti | | | |
| | 2 = Úplná strata citlivosti alebo komatózny stav | | | |
| 9 Reč | 0 = V norme | | | |
| | 1 = Má problém nájsť slová, mierna afázia | | | |
| | 2 = Zjavné konverzačné problémy | | | |
| | 3 = Celková afázia, pacient nehovorí alebo je v komatóznom stave | | | |
| 10 Dyzartria | 0 = Bez dyzartrie | | | |
| | 1 = Dyzartria, pacientovi je dobre rozumieť | | | |
| | 2 = Dyzartria, pacient sotva zrozumiteľný alebo neodpovedá alebo je v komatóznom stave | | | |
| 11 Strata vnímania | 0 = Bez abnormalít | | | |
| | 1 = Strata jednej senzorickej modality alebo iné známky straty vnímania | | | |
| | 2 = Strata viac ako jednej senzorickej modality alebo komatózny stav | | | |
| Celkom | | | | |

| | | | |
|-------------------------|-------|--------|-------|
| Meno lekára pohotovosti | Číslo | Podpis | Dátum |
| | | | |