

FORMULÁR PRE LEKÁROV POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY

MENO PACIENTA:					
Cieľ: Potvrdiť diagnózu cievnej mozgovej príhody a vykonať prvotné posúdenie fyzického stavu do 10 minút					
Čas pred nástupom súčasných príznakov			Deň	Čas	
cus preu nustupom sucusnyen priznakov					
Nástup príznakov pred <4 hodinami	Nástup príznal	kov pred >4 hodinami	Čas n	ástupu príznakov nie je z	námy
Anamnéza a vyšetrenie fyzického stavu pa	cienta				
Hodnotenie podľa škály NIHSS					
Absolútne kontraindikácie pre rt-PA					
Významné výsledky lab. testov					
Súčasné podávané lieky (ak nejaké)					
Sucasile podavalie lieky (ak liejake)					
Ďalšie poznámky					
Meno lekára pohotovosti	Číslo	Podpis		Dátum	
				Čas	

Tieto kontrolné zoznamy sú uvedené ako príklad. Pred použitím si ich, prosím, prispôsobte podľa vašich miestnych predpisov a predpisových údajov.

KRITÉRIÁ PRE VYLÚČENIE INTRAVENÓZNEJ LIEČBY <u>rt-PA</u>

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

Aby pacientovi mohla byť intravenózne podaná 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.

Kontraindikacie rt-PA		
Kontraindikácie spojené s vysokým rizikom krvácania, ako napríklad:	Áno	Nie
Známa hemoragická diatéza		
Pacienti užívajúci perorálne antikoagulanciá, napr. warfarín sodný		
Súčasné alebo nedávne závažné alebo nebezpečné krvácanie		
Známa anamnéza či podozrenie na vnútrolebečné krvácanie		
Podozrenie na subarachnoidálne krvácanie alebo stav po subarachnoidálnom krvácaní z aneuryzmy		
Akákoľvek anamnéza poškodenia centrálneho nervového systému (t.j. novotvary, aneuryzma, vnútrolebečná alebo spinálna operácia)		
Nedávna (menej ako 10 dní) traumatická vonkajšia masáž srdca, pôrod, nedávna punkcia nestlačiteľnej krvnej cievy (napr. punkcia subklavikulárnej alebo krčnej žily)		
Ťažká nekontrolovaná arteriálna hypertenzia		
Bakteriálna endokarditída, perikarditída		
Akútna pankreatitída		
Zdokumentované vredové gastrointestinálne ochorenia v posledných 3 mesiacoch, pažerákové varixy, arteriálna aneuryzma, tepnové/žilové malformácie		
Nový nádor so zvýšeným rizikom krvácania		
Závažné ochorenie pečene, vrátane pečeňového zlyhania, cirhózy, portálnej hypertenzie (ezofageálnych varixov) a aktívnej hepatitídy		
Väčšia operácia alebo trauma v posledných 3 mesiacoch		
Dôkaz intrakraniálneho krvácania na CT		
Symptómy naznačujúce subarachnoidálne krvácanie, aj keď CT sa javí ako normálne		
Podanie heparínu v priebehu predchádzajúcich 48 hodín a tromboplastínový čas presahujúci horný limit normálu pre laboratórium		
Predošlá CMP v priebehu predchádzajúcich 3 mesiacov		
Hladina trombocytov nižia ako 100,000/mm³		
Systolický krvný tlak >185 alebo diastolický TK> 110 mmHg alebo agresívna liečba (i.v. lieky) na zníženie TK na hodnotu v rámci limitov		
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		
Kontraindikácie vo vzťahu k závažnosti CMP:		
Menší neurologický deficit, alebo ak sa príznaky rýchlo zlepšujú pred podaním infúzie		
Závažná mozgovo-cievna príhoda stanovená klinicky (napr. NIHSS> 25), resp. pomocou vhodných zobrazovacích techník		
Kontraindikácie vo vzťahu k veku:		
Deti do 16 rokov		
Iné kontraindikácie:		
Záchvat pri nástupe cievnej mozgovej príhody		
Akákoľvek anamnéza predchádzajúcej cievnej mozgovej príhody a súčasne diabetu		
Hladina glukózy v krvi <50 alebo >400 mg/dl		

HODNOTENIE AKÚTNEJ CIEVNEJ MOZGOVEJ PRÍHODY PODĽA ŠKÁLY NIHSS

Skrátená verzia¹

MENO PACIENTA:

Vyšetrite 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, pacientovi by ste nemali napomáhať (t.j. nežiadať pacienta opakovane, aby vyvinul osobité úsilie).

		Prijatie	Skóre 72 hodín	Prepustenie
1a Vedomie	0 = Bdelý 1 = Ospalý 2 = Otupený 3 = Komatózny			
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 			
1c Vykonanie pokynov	0 = Oba pokyny vykoná správne 1 = Vykoná jeden pokyn 2 = Nevykoná ani jeden pokyn alebo komatózny stav			
2 Okulomotorika	0 = V norme 1 = Čiastočné periférne parézy (N. III, IV, VI) alebo odchýlky, ktoré je možné prekonať 2 = Pevné odchýlky			
3 Zrakové pole	 0 = V norme 1 = Kvadrantovaná anopsia alebo výpadok 2 = Úplná hemianopsia 3 = Slepota 			
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			
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			
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 			

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

		Prijatje	Hodnoter	nie Prepustenie
		Filjatie	72 HOUIII F	repusterile
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			
	0 = Nohu udrží normálne po dobu 5 sekúnd 1 = Noha klesne pomaly, čiastočne dole			
6b Zdvihnutie pravej nohy	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	1		
Modifikované Rankinovo skóre				
		4 týždne pred CMP (predsmrtný stav)	24 hodín	72 hodín
 3 = Potrebuje občasnú pomoc, ale je schopný 4 = Neschopný chodiť bez pomoci a neschopn 	íce činnosti, ale schopný postarať sa sám o seba bez pomoci			
Meno lekára pohotovosti	Číslo Podpis	D	átum	