

PRE REGISTROVANÉ ZDRAVOTNÉ SESTRY

FORMULÁR PRE OŠETRENIE
AKÚTNEHO STAVU PACIENTOV
S CIEVNOU MOZGOVOU
PRÍHODOU



FORMULÁR PRE OŠETRENIE PACIENTOV S AKÚTNOU CIEVNOU MOZGOVOU

PRE REGISTROVANÉ ZDRAVOTNÉ SESTRY

FORMULÁR PRE OŠETRENIE PACIENTA S AKÚTNOU CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU

MENO A PRIEZVISKO PACIENTA:

Pracujte spolu s lekárom, aby ste ušetrili čas.

Cieľ: Potvrďte diagnózu cievnej mozgovej príhody a vykonajte vstupné fyzické hodnotenie, aby ste lekárovi mohli poskytnúť relevantné informácie do desiatich minút.

Skríning cievnej mozgovej príhody¹

	Normálne	Abnormálne
<input type="checkbox"/> Pokles tváre	Obe časti tváre sú rovnako pohyblivé	Jedna časť tváre nie je pohyblivá vôbec
<input type="checkbox"/> Test s predpažením rúk	Obe ruky sú rovnako pohyblivé alebo nepohyblivé	Jedna ruka oproti druhej klesá
<input type="checkbox"/> Reč	Pacient používa slová správne a vyslovuje ich zreteľne	Nezrozumiteľná výslovnosť, nesprávne použitie slov či neschopnosť hovoriť

☒ Diagnostikované podozrenie na cievnu mozgovú príhodu / Upozornenie ambulancie na podozrenie na pozitívny skríning FAST (vyššie uvedený dotazník)

☐ Upozornenie na prípad CMP

- ☐ Informujte tím pre liečbu cievnych mozgových príhod
- ☐ Informujte rádiológia, aby pripravila CT prístroj pre pacienta s CMP
- ☐ Informujte klinické laboratórium o prípade CMP

☐ Zabezpečte okamžitý transfer k CT prístroju

- ☐ Zaveďte intravenózný prístup (ideálne 2 veľké kanyly na použitie fyziologického roztoku s poistkou) a začnite s infúziou²

Prosím, získajte nasledujúce informácie v priebehu 5 minút^{2, 3}

Skontrolujte krvný cukor odberom z prsta	mg/dl	(Poradte sa s lekárom, ak je glukóza < 50 alebo > 180 mg/dl)
INR v čase starostlivosti		(Poradte sa s lekárom, ak pacient užíva antikoagulanty)
Krvný tlak	mmHg	(Poradte sa s lekárom, ak je systolický tlak >180 mmHg, alebo ak je diastolický tlak >110mmHg)
Zistite pacientovu váhu	kg	(Na zistenie pacientovej váhy použite lôžko CMP, prípadne sa pýtajte sa rodiny alebo určite odhadom)
Čas od nástupu príznakov	h	(Poradte sa s lekárom, ak je čas > 4,5 hodiny)
Vek pacienta		(Poradte sa s lekárom, ak je vek < 18 alebo > 80 rokov)

Začnite, prosím, nasledujúce procedúry **BEZ ODKLADANIA REKANALIZAČNEJ LIEČBY**^{2,3}

Postupujte, prosím, podľa nižšie uvedených parametrov^{2,3}

- ☐ Začnite podávať O₂ (nosná kanyla, prietok 2 - 4 l/min, udržiajte saturáciu O₂ > 94%)
- ☐ Pripojte pacienta k stálemu monitoringu srdcovej činnosti
- ☐ Teplota
- ☐ Frekvencia tepu
- ☐ Frekvencia dýchania

Odoberte pacientovi krv na nasledujúce laboratórne testy^{2,3}

- ☐ Kompletný krvný obraz a počet trombocytov
- ☐ Parciálny tromboplastínový čas (PTT)
- ☐ Hladina elektrolytov v sére
- ☐ Hladina glukózy v krvi
- ☐ C-reaktívny proteín (CRP) alebo rýchlosť sedimentácie
- ☐ Pečeňová a obličková analýza

Prosím, nezabudnite na nasledujúce body^{2,3}

- ☐ Zdvihnutie hlavy do 30° uhla
- ☐ Ak je to indikované, zavedte močový katéter pred začatím podávania rekombinantného plazminogénového aktivátora (rt-PA) (nemalo by však dôjsť k zdržaniu v začiatku podávania rt-PA)
- ☐ Na miestach, kde sa nepodaril vpich ihly do žily, použite tlakový obväz
- ☐ Ak je to možné, nepoužívajte počas 24 hodín nazogastrické sondy
- ☐ Dodržiavajte nič per os do vykonania skrínungu prehĺtania. Ak je prítomná dysfágia, pokračujte s nič per os

Meno sestry

Číslo

Podpis

Dátum

Čas

Referencie:

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

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