

REGISTROVANÁ ZDRAVOTNÍ SESTRA

FORMULÁŘ PRO PACIENTY
S CMP PODSTUPUJÍCÍ
AKUTNÍ LÉČBU



FORMULÁŘ PRO PACIENTY S MCP PODSTUPUJÍCÍ AKUTNÍ LÉČBU

REGISTROVANÁ ZDRAVOTNÍ SESTRA

FORMULÁŘ PRO PACIENTY S CMP PODSTUPUJÍCÍ AKUTNÍ LÉČBU

JMÉNO PACIENTA:

Pracujte paralelně s lékařem, abyste ušetřili čas.

Cíl: potvrdit diagnózu CMP a provést počáteční fyzikální vyšetření do méně než 10 minut k zajištění relevantních informací pro ošetřujícího lékaře

Screeningové vyšetření cévní mozkové příhody (CMP)¹

	Normální	Abnormální
<input type="checkbox"/> Pokles ústního koutku	Obě tváře se pohybují stejně	Jedna tvář se vůbec nepohybuje
<input type="checkbox"/> Pokles horní končetiny	Obě horní končetiny se pohybují stejně nebo vůbec ne	Jedna horní končetina v porovnání s druhou klesá
<input type="checkbox"/> Řeč	Pacient používá správná slova a vyslovuje zřetelně	Nezřetelná řeč nebo nevhodná slova nebo nemluví

☒ Diagnostikována suspektní CMP / Upozornění záchranky na pacienta s podezřením na příznaky CMP

☐ Aktivujte iktový kód

☐ Informujte iktový tým o předpokládaném času příjezdu pacienta

☐ Informujte radiologii, aby připravila CT pro pacienta s CMP

☐ Informujte klinickou laboratoř o iktovém kódu

☐ Okamžitý převoz k CT skeneru

☐ Zajistěte i.v. přístup (nejlépe 2 kanyly se středně velkým až velkým průsvitem a s uzávěrem pro podávání fyziologického roztoku) a zahajte infuzi krystaloidů.²

Následující informace shromážděte do 5 minut^{2,3}

Zkontrolujte glykémii z kapilární krve	mg/dl	(Upozorněte lékaře, pokud je glykémie < 50 nebo > 180 mg/dl)
Test INR přímo na oddělení		(Upozorněte lékaře, pokud pacient užívá antikoagulancia)
Krevní tlak	mmHg	(Upozorněte lékaře, pokud je STK >180 mmHg nebo DTK >110 mmHg)
Zjistěte hmotnost pacienta	kg	(Zvažte pacienta na lůžku vybaveném touto možností, jinak se zeptejte rodiny nebo hmotnost pacienta odhadněte)
Čas od nástupu příznaků	hod	(Upozorněte lékaře, pokud je tato hodnota > 4,5 hodiny)
Věk pacienta		(Upozorněte lékaře, pokud je věk pacienta < 18 nebo > 80 let)

Proveďte tyto postupy **BEZ ZDRŽENÍ REKANALIZAČNÍ LÉČBY^{2,3}**

Sledujte následující parametry^{2,3}

- ☐ Zahajte podávání O₂ (2–4 l/min. nosní kanylou, udržujte saturaci O₂ > 94 %)
- ☐ Zapojte kontinuální monitorování srdce
- ☐ Teplota
- ☐ Srdeční frekvence
- ☐ Dechová frekvence

Odeberte krev pro následující laboratorní vyšetření^{2,3}

- ☐ Kompletní krevní obraz a počet trombocytů
- ☐ Parciální trombinový čas (PTT)
- ☐ Ionty v séru
- ☐ Glykémie
- ☐ C-reaktivní protein (CRP) nebo rychlost sedimentace
- ☐ Biochemické vyšetření jater a ledvin

Nezapomeňte na následující položky^{2,3}

- ☐ Nastavte sklon záhlaví lůžka na 30°
- ☐ Pokud je to indikováno, zaveďte před zahájením podávání rt-PA močový katétr (nesmí se tím zdržet zahájení podávání rt-PA)
- ☐ Na všechna místa s nezdařenou punkcí žíly aplikujte tlakový obvaz
- ☐ Pokud je to možné, po dobu 24 hodin nezavádějte nasogastrickou sondu
- ☐ Dokud nebude provedeno screeningové vyšetření polykání, nepodávejte nic perorálně. Pokud je přítomna dysfagie, nadále nepodávejte nic perorálně

Zdravotní sestra, jméno

Číslo pracovníka

Podpis

Datum

Čas

Literatura:

1. Acad Emerg Med. 1997 Oct;4(10):986-90. 2. Směrnice organizace European Stroke Organisation z roku 2008 Cerebrovasc Dis 2008;25(5):457-507. 3. Směrnice AHA/ASA. Stroke.2013;44:870-947

Tyto kontrolní seznamy jsou uvedeny jako příklad. Před použitím je prosím upravte podle místních nařízení a pokynů k preskripci.