

# RÝCHLA ZDRAVOTNÍČKA POMOC

KONTROLNÝ ZOZNAM U PACIENTOV  
S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU



KONTROLNÝ ZOZNAM U PACIENTOV S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU

# RÝCHLA ZDRAVOTNÍCKA POMOC

## KONTROLNÝ ZOZNAM U PACIENTOV S CIEVNOU MOZGOVOU PRÍHODOU

MENO A PRIEZVISKO PACIENTA:

DÁTUM NARODENIA:  
RODNÉ ČÍSLO:

### Formulár pre vstupné posúdenie zdravotného stavu

Čas nástupu príznakov  
(posledný známy čas normálneho stavu)<sup>3</sup>

Čas :

### Skríningové vyšetrenie cievnej mozgovej príhody

	Normálne	Abnormálne
<input type="checkbox"/> Pohyblivosť 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 sú 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 mozgovo-cievnu príhodu - **Okamžitý prevoz do najbližšej nemocnice, pripravenej na liečbu mozgových cievnych príhod**

### Upozornenie nemocnice na prívod pacienta

- ☐ Upozorníte nemocničné oddelenie liečby mozgovo-cievnych príhod
- ☐ Zabezpečíte okamžité CT alebo MRI vyšetrenie po príchode
- ☐ Upozorníte na možnú potrebu trombolitickej liečby

### Dýchacie cesty, dýchanie, krvný obeh (ABCs)<sup>3</sup>

- ☐ Nadvhňte trup pacienta do 30° uhla.
- ☐ Zaveďte intravenózný prístup (ideálne 2 veľké kanyly s bezpečnostnou poistkou pre použitie fyziologického roztoku) a začnite infúziou s 0,9% fyziologickým roztokom chloridu sodného.
- ☐ Zmerajte saturáciu kapilár kyslíkom a v prípade potreby podajte O<sub>2</sub> (opatrne u pacientov s chronickou obštrukčnou chorobou pľúc)<sup>2,3</sup>

Test na cukor v krvi

mg/dl

- ☐ Hypoglykémia: <50 mg/dl (<2,8 mmol/l) ☐ intravenózne dextróza ako bolus alebo infúzia s 10-20% glukózou<sup>2</sup>
- ☐ Hyperglykémia: >180 mg/dl (10 mmol/l) ☐ intravenózne podanie fyziologického roztoku, vyhnite sa glukózovým roztokom. V prípade potreby titrácie inzulínu sa poraďte s lekárom.

Krvný tlak

mmHg

- ☐ Hypotenzia: Systolický KT ≤120 mmHg (bez známkov kongestívneho srdcového zlyhania) - 500 ml elektrolytický roztok alebo NaCl 0,9 %, i.v.<sup>2</sup>
- ☐ Hypertenzia: Systolický KT >220 mmHg; diastolický KT >120 mmHg - Odporúča sa opatrné znižovanie krvného tlaku pod prísny lekárskym dohľadom. Vyhnite sa sublingválne podanému nifedipínu. Zvážte intravenózne podanie labetalolu alebo urapidilu.<sup>2</sup>

Súčasn <sup>é</sup> a nedávne zdravotné záznamy	Súčasn <sup>é</sup> lieky (prosím, vypíšte)
<input type="checkbox"/> Poruchy koagulácie alebo nedávna cievna mozgová príhoda	<i>Najmä antikoagulanty, inhibitory agregácie trombocytov</i>
<input type="checkbox"/> Diabetes	
<input type="checkbox"/> Hypertenzia	
<input type="checkbox"/> Predsieňová fibrilácia	
<input type="checkbox"/> Zhubnosť	
<input type="checkbox"/> Úraz alebo pád pred nástupom príznakov	
<input type="checkbox"/> Nedávne invazívne alebo chirurgické výkony	

Úroveň fungovania a samostatnosti pred nástupom príznakov

Vývin symptómov

<input type="checkbox"/> Stabilizovaný		
<input type="checkbox"/> Nestabilizovaný	<input type="checkbox"/> Zlepšuje sa	<input type="checkbox"/> Погіршується

Meno člena RZP	Číslo tímu	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.