

STROKE PHYSICIAN

CLINICAL DECISION FORM



MEDIC SPECIALIST ÎN AVC DECIZIA CLINICĂ

CRITERII DE EXCLUDERE A ADMINISTRĂRII DE rtPA INTRAVENOS

FORMULAR DE EVALUARE NIHSS PENTRU AVC

MEDIC SPECIALIST ÎN AVC

DECIZIA CLINICĂ

NUME PACIENT:

Decizia terapeutică

1. Diagnostic

Prezentare clinică:

Observații Imagistică CT:

Semnul arterei hiperdense

☐

Da

☐

Nu

Parte

% regiunii ACM lezate

☐

<1/3

☐

>1/3

Scorul ASPECTS

CTA

2. Sângerare/ Lipsa Sângerării

Dovada sângerării la scanare CT

☐

Da

☐

Nu

3. Severitate

Scor NIHSS

Scala de Comă Glasgow

mRS înainte de AVC



MEDIC SPECIALIST ÎN AVC DECIZIA CLINICĂ

4. Contraindicații

Probleme	Considerație	Contraindicație?	
		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Ultimul moment când a fost văzut normal		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Tensiune arterială		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
Glucoza din sânge		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu
INR		<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu

5. Priorități Terapeutice

Hiperacut (0-1 h)	Acut (1-24 h)	Post-acut (24-72 h)

Decizia terapeutică

<input type="checkbox"/> rt-PA	<input type="checkbox"/> Tratament de susținere general	<input type="checkbox"/> AVC hemoragic
<input type="checkbox"/> Trombectomie	<input type="checkbox"/> AIT	<input type="checkbox"/> Mimică

Motivarea deciziei terapeutice

CRITERII DE EXCLUDERE A ADMINISTRĂRII DE rtPA INTRAVENOS

Răspunsul trebuie să fie NU la TOATE punctele din lista de verificare pentru ca pacientului să i se administreze rtPA intravenos. Dacă la oricare dintre punctele de mai jos s-a răspuns cu DA, tratamentul cu rtPA intravenos e contraindicat.

Contraindicații pentru rtPA

Contraindicații asociate cu risc ridicat de hemoragii, cum ar fi:

Diateză hemoragică cunoscută

Pacienți care iau anticoagulante pe cale orală, de ex. wafarină de sodiu

Sângerări severe sau periculoase existente sau recente

Istoric cunoscut sau suspiciuni de hemoragie intracraniană

Suspiciuni de hemoragie subarahnoidiană sau stare post-hemoragie subarahnoidiană ca urmare a unui anevrism

Orice istoric de leziune a sistemului nervos central (de ex. neoplasm, anevrism, intervenții chirurgicale intracraniene sau medulare)

Masaj cardiac extern traumatic recent (cu mai puțin de 10 zile în urmă), naștere, perforare recentă a unui vas de sânge necompresibil (de ex. perforare a venei subclaviculare sau jugulare)

Hipertensiune arterială severă necontrolată

Endocardită, pericardită bacteriană

Pancreatită acută

Afecțiune gastrointestinală ulcerativă cunoscută recentă, în ultimele 3 luni, varice esofagiene, anevrism arterial, malformații arteriale / venoase

Neoplasm cu risc ridicat de sângerare

Afecțiune hepatică severă, inclusiv insuficiență hepatică, ciroză, hipertensiune portală (varice esofagiene) și hepatită activă

Intervenții chirurgicale majore sau traumatisme semnificative în ultimele 3 luni

Hemoragie intracraniană evidențiată tomografic

Simptome care sugerează existența unei hemoragii subarahnoidiene, chiar dacă aspectul tomografic este normal

Administrarea de heparină în ultimele 48 de ore și timp de tromboplastină peste limita superioară normală la analizele de laborator

AVC precedent în ultimele 3 luni

Trombocite sub 100.000/mm³

Tensiune sistolică > 185 sau diastolică > 110 mmHg sau management agresiv (medicație intravenoasă) necesară pentru a readuce tensiunea arterială între aceste limite

Contraindicații în funcție de timp:

Simptomele unui atac ischemic au debutat cu mai mult de 4.5 ore înainte de începerea perfuziei sau când ora exactă a debutului simptomelor nu este cunoscută și ar putea să depășească 4.5 ore

Contraindicații în funcție de gravitatea AVC-ului:

Deficit neurologic minor sau ameliorare rapidă a simptomelor înainte de începerea perfuziei

AVC sever evaluat clinic (de ex. scor NIHSS > 25) și/sau prin mijloace imagistice adecvate

Contraindicații legate de vârstă:

Copii sub 16 ani

Contraindicații suplimentare:

Criză comițială la producerea AVC

Orice istoric de AVC precedent și diabet concomitent

Glicemie < 50 sau > 400 mg/dl

Da

Nu

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

EVALUARE RAPIDĂ AVC

Scala de evaluare a NIHSS

Versiunea scurtă1

Tratați elementele scalei de evaluare AVC în ordinea în care sunt prezentate. Notați performanța din fiecare categorie după fiecare examinare a subscalei. Nu reveniți pentru a modifica scorul. Urmați instrucțiunile pentru fiecare tehnică de examinare. Scorurile trebuie să reflecte ceea ce face pacientul, nu ceea ce crede clinicianul că poate face pacientul. Clinicianul trebuie să noteze răspunsurile pe măsură ce efectuează examinarea și să lucreze rapid. Cu excepția cazurilor unde se indică acest lucru, pacientul nu trebuie îndrumat (de exemplu cerându-i în mod repetat să facă un efort special).

		Scor		
		La internare	după 72 de ore	La externare
1a Nivelul de conștiență	0 = Treaz 1 = Somnolent 2 = Stuporos 3 = Comatos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1b Orientare	0 = Luna curentă, vârsta indicate corect din prima încercare 1 = Un răspuns corect sau pacient intubat, disartrie severă sau barieră lingvistică 2 = Niciun răspuns corect sau pacient afazic sau comatos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1c Executarea comenzilor	0 = Execută corect ambele comenzi 1 = Execută o comandă 2 = Nu execută nicio comandă sau este comatos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Privirea	0 = Normală 1 = Pareză periferică parțială (N. III, IV, VI) sau deviere care poate fi depășită 2 = Deviere fixă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Câmpul vizual	0 = Normal 1 = Anopsie cvadrant sau extincție 2 = Hemianopsie completă 3 = Cecitate	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Mobilitate facială	0 = Normală 1 = Paralizie centrală minoră, șanț nazolabial șters 2 = Pareză sau paralizie centrală clară 3 = Pareză bilaterală sau periferică sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5a Susținerea brațului stâng	0 = Ține ridicat normal brațul timp de 10 secunde 1 = Brațul coboară încet parțial 2 = Brațul coboară rapid complet 3 = Brațul cade 4 = Imobilitate sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5b Susținerea brațului drept	0 = Ține ridicat normal brațul timp de 10 secunde 1 = Brațul coboară încet parțial 2 = Brațul coboară rapid complet 3 = Brațul cade 4 = Imobilitate sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



RAPIDĂ AVC – Scala NIHSS de evaluare AVC (versiunea scurtă)

		Scor		
		La internare	după 72 de ore	La externare
6a Susținerea piciorului stâng	0 = Ține ridicat normal piciorul timp de 5 secunde 1 = Piciorul coboară încet parțial 2 = Piciorul coboară rapid complet 3 = Piciorul cade 4 = Imobilitate sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6b Susținerea piciorului drept	0 = Ține ridicat normal piciorul timp de 5 secunde 1 = Piciorul coboară încet parțial 2 = Piciorul coboară rapid complet 3 = Piciorul cade 4 = Imobilitate sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Ataxie	0 = Fără ataxie, pacientul nu înțelege, paralizie sau comă 1 = Ataxie la 1 membru 2 = Ataxie la 2 membre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Sensibilitate	0 = Normală 1 = Pierdere minoră a sensibilității 2 = Pierdere completă a sensibilității sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 Limbajul	0 = Normal 1 = Dificultăți în găsirea cuvintelor, afazie minoră 2 = Dificultăți evidente în conversație 3 = Afazie globală, pacientul nu vorbește sau este comatos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Disartrie	0 = Fără disartrie 1 = Disartrie, poate fi înțeles bine 2 = Disartrie, pacientul este greu inteligibil sau nu răspunde ori este în comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 Extincție	0 = Nicio anormalitate 1 = Extincția unei modalități senzoriale sau alte semne de neglijare 2 = Extincția mai multor modalități senzoriale sau comă	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medic UPU, numele	Număr personal	Semnătura	Data
			Ora