

ФОРМА ДЛЯ ЛІКАРІВ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

ПАКЕТ ДЛЯ ПЕРЕВІРКИ
СТАНУ ПАЦІЄНТА
З ПІДОЗРОЮ НА ІНСУЛЬТ



ФОРМА ДЛЯ ЛІКАРІВ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

КРИТЕРІЇ ВИКЛЮЧЕННЯ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО ВВЕДЕННЯ rt-PA

ФОРМА ОЦІНЮВАННЯ ТЯЖКОСТІ ІНСУЛЬТУ ЗА ШКАЛОЮ NIHSS

ФОРМА ДЛЯ ЛІКАРІВ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ

ПІБ ПАЦІЄНТА:

Мета: підтвердити діагноз «інсульт» і провести початковий медичний огляд менше ніж за 10 хвилин

Час, коли пацієнта востаннє бачили без поточних симптомів

Дата

Час

☐

Симптоми проявилися
менше ніж 4 години тому

☐

Симптоми проявилися
більш ніж 4 години тому

☐

Час появи симптомів
невідомий

Історія хвороби й результати медичного огляду

Бал за шкалою NIHSS

Абсолютні протипоказання до rt-PA

Істотні результати лабораторних досліджень

Поточні ліки (за наявності)

Додаткові коментарі

КРИТЕРІЇ ВИКЛЮЧЕННЯ ВНУТРІШНЬОВЕННОГО ВВЕДЕННЯ rt-PA

Лікувати пацієнта внутрішньовенним введенням rt-PA можна лише тоді, коли на ВСІ пункти контрольного списку дано відповідь «НІ». Якщо ви відповіли «ТАК» хоч би в одному пункті, то лікувати пацієнта внутрішньовенним введенням rt-PA протипоказано.

Протипоказання до rt-РА

Протипоказання, пов'язані з високим ризиком крововиливу	Так	Ні
Відомий геморагічний діатез	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пероральне вживання антикоагулянтів, як-от варфарину натрію	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Наявна або недавня значна чи небезпечна кровотеча	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Внутрішньочерепний крововилив у анамнезі або підозра на такий крововилив	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Підозра на субарахноїдальний крововилив або стан після такого крововиливу, спричиненого аневризмою	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Будь-які пошкодження ЦНС (як-от новотвір, аневризма, результати хірургічної операції на головному або спинному мозку)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Недавній (менше 10 днів тому) непрямий масаж серця при травматичному шоку, пологи чи пункція нестисливої кровоносної судини (як-от підключичної чи яремної вени)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тяжка неконтрольована артеріальна гіпертензія	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Бактеріальний ендокардит або перикардит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Гострий панкреатит	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Задokumentована виразкова хвороба шлунково-кишкового тракту впродовж останніх 3 місяців, варикозне розширення вен стравоходу, артеріальна аневризма, вади розвитку артерій і вен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Новотвір із підвищеним ризиком кровотечі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тяжка хвороба печінки, зокрема печінкова недостатність, цироз, портальна гіпертензія (варикозне розширення вен стравоходу) й гепатит на активній стадії	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Радикальна хірургічна операція або істотна травма впродовж останніх 3 місяців	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Виявлення внутрішньочерепного крововиливу за результатами КТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Симптоми, що можуть свідчити про субарахноїдальний крововилив, навіть якщо результати КТ не показують відхилень від норми	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Введення гепарину впродовж останніх 48 годин і перевищення нормальної лабораторної верхньої межі тромбопластинового часу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Попередній інсульт упродовж останніх 3 місяців	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Кількість тромбоцитів менше 100 000/мм ³	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Систолічний артеріальний тиск понад 185 мм рт. ст. або діастолічний артеріальний тиск понад 110 мм рт. ст. чи потреба в активних заходах (внутрішньовенному введенні ліків) для зниження артеріального тиску до цих меж	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Протипоказання на основі часу:		
Симптоми ішемічної атаки, що з'являються більше ніж за 4,5 години до початку інфузії, або коли тривалість симптомів, час виникнення яких невідомий, потенційно може перевищувати 4,5 години	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Протипоказання на основі ступеня тяжкості інсульту:		
Незначний неврологічний дефіцит або стрімке покращення симптомів перед початком уливання	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тяжкий інсульт за результатами клінічного оцінювання (наприклад, понад 25 балів за шкалою NIHSS) і/або відповідного візуалізаційного обстеження	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Протипоказання, пов'язані з віком:		
Діти до 16 років	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Додаткові протипоказання:		
Судоми під час інсульту	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Попередній інсульт або супутній діабет в анамнезі	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Рівень глюкози в крові < 2.7 або > 22 ммоль/л	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Посилання: Актилізе® — коротка характеристика лікарського засобу, маркування та листівка-вкладиш, версія: вересень 2019 року

ШВИДКЕ ОЦІНЮВАННЯ ТЯЖКОСТІ ІНСУЛЬТУ

Шкала NIHSS

Скорочена версія¹

Опрацюйте пункти оцінювання тяжкості інсульту в наведеному порядку. Після оцінювання стану за кожною категорією шкали запишіть результат у відповідній графі. Не виправляйте виставлені бали. Дотримуйтесь інструкцій, наданих для того чи іншого виду оцінювання стану. Бали мають відображати об'єктивний стан пацієнта, а не його суб'єктивну оцінку клінічним спеціалістом. Клінічний спеціаліст має записувати відповіді під час оцінювання стану й працювати швидко. Якщо цього не вимагають інструкції, не треба скеровувати пацієнта (наприклад, повторно просити пацієнта щось зробити).

		Бал		
		Надходження	72 год.	Виписування
1a Притомність	0 = ясна свідомість			
	1 = сонливість			
	2 = ступор			
	3 = коматозний стан			
1b Орієнтація	0 = правильно називає місяць і вік із першої спроби			
	1 = одна відповідь правильна, або пацієнту зробили інтубацію, або в пацієнта тяжка дизартрія, або є мовний бар'єр			
	2 = жодна з відповідей не правильна, або в пацієнта афазія, або пацієнт у комі			
1c Виконання команд	0 = виконує обидві правильно			
	1 = виконує одну			
	2 = не виконує жодної команди або перебуває в комі			
2 Погляд	0 = норма			
	1 = частковий периферійний параліч (нерви III, IV, VI) або відхилення, яке пацієнт може подолати			
	2 = стійке відхилення			
3 Поле зору	0 = норма			
	1 = квадрантна геміанопсія або згасання			
	2 = повна геміанопсія			
	3 = сліпота			
4 Рух обличчя	0 = норма			
	1 = легкий центральний парез, розгладження носогубної складки			
	2 = виразно виявлений центральний парез або параліч			
	3 = двобічний або периферійний парез чи кома			
5a Утримання лівої руки піднятою	0 = нормальне втримання руки впродовж 10 секунд			
	1 = рука повільно опускається, але не до самого низу			
	2 = рука швидко опускається до самого низу			
	3 = рука падає			
	4 = пацієнт не рухається або в комі			
5b Утримання правої руки піднятою	0 = нормальне втримання руки впродовж 10 секунд			
	1 = рука повільно опускається, але не до самого низу			
	2 = рука швидко опускається до самого низу			
	3 = рука падає			
	4 = пацієнт не рухається або в комі			



ШВИДКЕ ОЦІНЮВАННЯ ТЯЖКОСТІ ІНСУЛЬТУ — шкала NIHSS (скорочена)

		Надходження	Бал 72 год.	Виписування
6а Утримання лівої ноги піднятою	0 = нормальне втримання ноги впродовж 5 секунд 1 = нога повільно опускається, але не до самого низу 2 = нога швидко опускається до самого низу 3 = нога падає 4 = пацієнт не рухається або в комі	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6б Утримання правої ноги піднятою	0 = нормальне втримання ноги впродовж 5 секунд 1 = нога повільно опускається, але не до самого низу 2 = нога швидко опускається до самого низу 3 = нога падає 4 = пацієнт не рухається або в комі	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Атаксія	0 = атаксія відсутня, пацієнт не розуміє, параліч або кома 1 = атаксія в одній кінцівці 2 = атаксія у двох кінцівках	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Чутливість	0 = норма 1 = помірна втрата чутливості 2 = повна втрата чутливості або кома	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 Мова	0 = норма 1 = утруднений добір слів, помірна афазія 2 = виразно проявлені утруднення мовлення 3 = повна афазія, пацієнт німий або в комі	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Дизартрія	0 = дизартрія відсутня 1 = дизартрія, можна добре зрозуміти 2 = дизартрія, пацієнта ледь можна зрозуміти, або пацієнт не відповідає чи перебуває в комі	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 Згасання	0 = аномалії відсутні 1 = згасання однієї сенсорної модальності або інші ознаки синдрому ігнорування 2 = згасання принаймні двох сенсорних модальностей або кома	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Разом		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Бал за модифікованою шкалою Ренкіна²

	4 тижні до інсульту (преморбідний стан)	24 год. після інсульту	72 год. після інсульту
0 = симптоми відсутні			
1 = пацієнт здатний виконувати звичайні обов'язки й робити звичайні справи			
2 = пацієнт не здатний до попередньої діяльності в повному обсязі, але здатний без сторонньої допомоги залагоджувати свої справи	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 = пацієнт потребує певної допомоги, але здатний самостійно ходити			
4 = пацієнт не здатний самостійно ходити й задовольняти свої життєві потреби			
5 = пацієнт лежить, страждає на нетримання та потребує постійного медсестринського догляду й уваги			
6 = пацієнт мертвий			

ПІБ лікаря	Особистий номер	Підпис	Дата
			Час