

# LÉKAŘ SPECIALISTA NA CMP

FORMULÁŘ PRO KLINICKÁ  
ROZHODNUTÍ



FORMULÁŘ PRO KLINICKÁ ROZHODNUTÍ LÉKAŘE SPECIALISTY NA CMP

KRITÉRIA PRO VYLOUČENÍ PACIENTA Z LÉČBY INTRAVENÓZNÍ rt-PA

FORMULÁŘ POSOUZENÍ CMP DLE NIHSS

# KLINICKÁ ROZHODNUTÍ LÉKAŘE SPECIALISTY NA CMP

JMÉNO PACIENTA:

Terapeutické rozhodnutí

## 1. Diagnóza

Klinické projevy:

Nálezy při CT vyšetření:

Příznak hypertenzní tepny

☐

Ano

☐

Ne

Strana

% poškození regionu MCA

☐

<1/3

☐

>1/3

Skóre ASPECTS

CTA

## 2. Krvácení / bez krvácení

Důkazy o krvácení při CT vyšetření

☐

Ano

☐

Ne

## 3. Závažnost

Skóre NIHSS

Glasgowská škála poruch vědomí

mRS před CMP



## KLINICKÁ ROZHODNUTÍ LÉKAŘE SPECIALISTY NA CMP

### 4. Kontraindikace

Problémy	Platební podmínky	Kontraindikace?	
		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
Čas od posledního pozorovaného normálního stavu		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
Krevní tlak		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
Krevní glukóza		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
INR		<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne

### 5. Terapeutické priority

Hyperakutní (0–1 hod)	Akutní (1–24 hod)	Postakutní (24–72 hod)

### Terapeutické rozhodnutí

<input type="checkbox"/> rt-PA	<input type="checkbox"/> Obecná podpůrná terapie	<input type="checkbox"/> Hemoragická CMP
<input type="checkbox"/> Trombektomie	<input type="checkbox"/> TIA	<input type="checkbox"/> Podobný stav

Důvod pro terapeutické rozhodnutí

# KRITÉRIA PRO VYLOUČENÍ PACIENTA Z LÉČBY INTRAVENÓZNÍ rt-PA

U pacienta, který má být léčen intravenózním rt-PA, musí být na kontrolním seznamu u všech bodů odpověď NE. Pokud je u některého z následujících bodů odpověď ANO, je léčba intravenózním rt-PA kontraindikována.

## Kontraindikace pro rt-PA

### Kontraindikace související s vysokým rizikem krvácení, jako například:

	Ano	Ne
Známá hemoragická diatéza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pacienti léčení perorálními antikoagulancii, např. warfarinem sodným	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifestní nebo recentní závažné nebo nebezpečné krvácení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Znamé intrakraniální krvácení v anamnéze nebo suspektní intrakraniální krvácení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suspektní subarachnoidální krvácení nebo stav po subarachnoidálním krvácení z aneurysmatu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jakékoli poškození centrálního nervového systému v anamnéze (např. neoplasma, aneurysma, intrakraniální nebo míšní operace)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recentní (před méně než 10 dny) traumatická externí srdeční masáž, porod, recentní punkce nestlačitelné krevní cévy (např. punkce v. subclavia nebo v. jugularis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Závažná nekontrolovaná arteriální hypertenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bakteriální endokarditida, perikarditida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akutní pankreatitida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentované ulcerózní gastrointestinální onemocnění během uplynulých 3 měsíců, jícnové varixy, arteriální aneurysma, arteriální/venózní malformace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neoplasma se zvýšeným rizikem krvácení	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Závažné jaterní onemocnění včetně jaterního selhání, cirhózy, portální hypertenze (jícnových varixů) a aktivní hepatitidy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Větší operační výkon nebo závažný úraz v uplynulých 3 měsících	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Průkaz intrakraniálního krvácení na skenu CT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Příznaky ukazují na subarachnoidální krvácení, i když je sken CT normální	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podání heparinu v uplynulých 48 hodinách a tromboplastinový čas překračující horní limit normálu v dané laboratoři	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Předchozí cévní mozková příhoda v průběhu uplynulých 3 měsíců	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Počet trombocytů nižší než 100 000/mm <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systolický krevní tlak > 185 nebo diastolický TK > 110 mmHg, nebo agresivní léčba (i.v. podání léčiv) nezbytná ke snížení TK k těmto limitům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kontraindikace na základě času:

Příznaky ischemické ataky počínaje více než 4,5 hodiny před zahájením infuze nebo v době, kdy doba nástupu příznaků není známa a může potenciálně být víc než 4,5 hodiny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

### Kontraindikace na základě závažnosti CMP:

Menší neurologický deficit nebo rychle se zlepšující příznaky před zahájením infuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Závažná mozková cévní příhoda posouzená klinicky (např. NIHSS > 25) a/nebo příslušnými zobrazovacími metodami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Kontraindikace související s věkem:

Děti mladší 16 let	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------------

### Další kontraindikace:

Záchvat při nástupu mozkové cévní příhody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jakákoli předchozí cévní mozková příhoda a konkomitantní diabetes v anamnéze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glykémie < 50 nebo > 400 mg/dl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# RYCHLÉ HODNOCENÍ CMP

## Stupnice mrtvice NIHSS

### Krátká verze<sup>1</sup>

Položky škály pro mozkovou cévní příhodu vyšetřujte v daném pořadí. Výkon v každé kategorii zaznamenejte po vyšetření v každé dílčí škále. Nevracejte se zpět a neměňte skóre. Dodržujte pokyny uvedené u každé techniky vyšetření. Skóre mají odrážet, co pacient dělá, ne to, co si lékař myslí, že pacient dokáže. Lékař musí zaznamenávat odpovědi během vyšetření a musí pracovat rychle. Pokud není uvedeno jinak, pacient nesmí být veden (tj. pacient nesmí být opakovaně žádán, aby se zvláště snažil).

		Skóre		
		Přijetí	72 hodin	Propuštění
<b>1a Stav vědomí</b>	0 = při vědomí	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = somnolence			
	2 = sopor			
	3 = kóma			
<b>1b Orientace</b>	0 = měsíc, věk správně na první pokus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = jeden údaj správně, nebo intubovaný pacient, těžká dysartrie nebo jazyková bariéra			
	2 = žádný údaj správně nebo je afazický nebo komatózní			
<b>1c Plnění příkazů</b>	0 = splní oba správně	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = splní jeden			
	2 = nesplní žádný příkaz nebo je komatózní			
<b>2 Pohled</b>	0 = normální	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = částečná periferní paréza (n. III, IV, VI) nebo odchylka, kterou lze překonat			
	2 = fixovaná odchylka			
<b>3 Zorné pole</b>	0 = normální	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = kvadrantopie nebo extinkce			
	2 = úplná hemianopsie			
	3 = slepota			
<b>4 Pohyby tváře</b>	0 = normální	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = lehká centrální paréza, vyhlazená nazolabiální rýha			
	2 = zřetelná centrální paréza nebo plegie			
	3 = bilaterální nebo periferní paréza nebo kóma			
<b>5a Zvednutí levé horní končetiny</b>	0 = udrží horní končetinu zvednutou normálně po dobu 10 sekund	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = horní končetina pomalu částečně klesá			
	2 = horní končetina rychle klesá úplně dolů			
	3 = horní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			
<b>5b Zvednutí pravé horní končetiny</b>	0 = udrží horní končetinu zvednutou normálně po dobu 10 sekund	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1 = horní končetina pomalu částečně klesá			
	2 = horní končetina rychle klesá úplně dolů			
	3 = horní končetina spadne dolů			
	4 = žádný pohyb nebo kóma			



# RYCHLÉ POSOUZENÍ CMP – škála NIHSS pro CMP (zkrácená verze)

		Přijetí	Skóre 72 hodin	Propuštění
<b>6a Zvednutí levé dolní končetiny</b>	0 = udrží dolní končetinu zvednutou normálně po dobu 5 sekund 1 = dolní končetina pomalu částečně klesá 2 = dolní končetina rychle klesá úplně dolů 3 = dolní končetina spadne dolů 4 = žádný pohyb nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>6b Zvednutí pravé dolní končetiny</b>	0 = udrží dolní končetinu zvednutou normálně po dobu 5 sekund 1 = dolní končetina pomalu částečně klesá 2 = dolní končetina rychle klesá úplně dolů 3 = dolní končetina spadne dolů 4 = žádný pohyb nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>7 Ataxie</b>	0 žádná ataxie, pacient nerozumí, plegie nebo kóma 1 = ataxie jedné končetiny 2 = ataxie dvou končetin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>8 Senzitivita</b>	0 = normální 1 = lehké snížení citlivosti 2 = úplná ztráta citlivosti nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>9 Řeč</b>	0 = normální 1 = obtížné hledání slov, lehká afázie 2 = zřetelné obtíže při konverzaci 3 = globální afázie, mutismus nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>10 Dysartrie</b>	0 = žádná dysartrie 1 = dysartrie, lze dobře rozumět 2 = dysartrie, téměř nesrozumitelná řeč nebo pacient neodpovídá nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>11 Extinkce</b>	0 = žádná abnormalita 1 = extinkce jedné senzorické funkce nebo jiné známky neglektu 2 = extinkce více než jedné senzorické funkce nebo kóma	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>Celkem</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lékař oddělení urgentního příjmu, jméno

Číslo pracovníka

Podpis

Datum

Čas