

BEVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK

(minden válasz igen)

	IGEN	NEM
• 270 percen belül kezdődött ischaemiás stroke, pontosan megállapítható kezdeti időponttal (< 4,5 órás terápiás ablak)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• határozott, nem múltó jellegű, hemispherialis ischaemiára utaló tünetek, vagy arteria basilaris oclusio jelei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• negatív CT nem utal intracraniális vérzésre, és minden más kóreredetet kizár	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Akut koponya CT vizsgálat az arteria cerebri media ellátási területének 1/3-át meg nem haladó mértékben mutat un. „korai infarctusos jeleket” <ul style="list-style-type: none"> - a kérgi sulcusok eltűnése - a szürke és a fehérállomány közötti kontraszt megszűnése - az insularis cisterna kompressziója - a capsula interna határainak eltűnése - acut media jel 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• NIH stroke pontszám < 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Életkor 18 és 80 év között.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Felvilágosítás + beleegyező nyilatkozat A beteg, vagy hozzátartozója írásbeli beleegyezése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KIZÁRÁSI KRITÉRIUMOK

(minden válasz nem)

	IGEN	NEM
• Gyorsan javuló tünetek (TIA!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Enyhe neurológiai tünetek (lacuna: tiszte motoros tünet, tiszta sensoros tünet, ataxiás hemiparesis, dysarthria/ügyetlen kéz syndroma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tudatzavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Subarachnoidealis vérzésre utaló tünetek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Korábbi intracraniális vérzés az anamnézisben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stroke, súlyos koponyasérülés 3 hónapon belül	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Epilepsia stroke kezdetekor (Todd paresis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nagyobb sebészeti beavatkozás 2 héten belül, nagyobb sérülés, üregi funkció, biopsia, nagyér punkció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gastrointestinalis vérzés 3 héten belül A tápcsatorna vérzésveszéllyel járó betegsége; pl. actív ulcus 3 hónapon belül. Acut pancreatitis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• A megelőző 7 napban nem komprimálható helyen végzett artériás szűrés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **Oralis anticoaguláns kezelés és/vagy INR 1,7 felett heparin az elmúlt 48 órában APTI megnyúlt !**
- **Súlyos hypertonia. Aktuális vérnyomás magasabb, mint 185/110 Hgmm, azonban az időablakon belül a vérnyomást csökkentjük a fenti érték alá, akkor a kezelés elvégezhető.**
- **Súlyos májbetegség - > 3-szor a normálnál**
- **Súlyos vesebetegség (GFR < 30, urogenitális vérzésforrás lehetősége, vesekő, hólyagpapilloma, tartós hólyagkatéter)**
- **Bármilyen ismert véralvadási zavar**
- **Thrombocyta < 100 000 /ml**
- **Vércukor < 2,8 mmol/l, >22 mmol/l a hypoglicaemia korrigálása után, ha nem javul a kezelés elvégezhető**
- **Terhesség: mérlegelni kell, a placentán nem megy át a gyógyszer, de placenta vagy uterus vérzést okozhat**
- **Szülés, spontán vagy művi abortusz 10 napon belül**
- **Ismert malignus tumor, fokozott vérzésveszéllyel**
- **Súlyos, szervi szövődeményekkel járó diabetes mellitus**
- **Myocardialis infarctus 3 hónapon belül**
- **Subacut bacterialis endocarditis**
- **Aorta, carotis dissactio gyanúja**
- **Aktív tuberculosis, bronchiectasia**
- **Együttműködésre képtelen, súlyosan zavart, nyugtalan, értelmi fogyatékos, krónikus alkoholista, pszichotikus beteg**

Szisztémás thrombolysis lépései akut ischaemiás stroke esetén

1. lépés

- **telefonálnak**
- ügyeletes orvos
- család orvos
- mentők
- család

2. lépés

- **telefonálunk**
- saját magunkat riasztjuk
- CT laborba
- Diagnosztikai laborba
- Haemostasis laborba
- Doppler laborba

3. lépés

- **Itt a BETEG**

4-5. lépés

- **Rövid orvosi vizsgálat**
- mi történt és mikor
- milyen beavatkozás történt beérkezéséig
- neurológiai státusz felmérése (NIH stroke skála, GCS skála is)
- belgyógyászati státusz
- vetkőztetés közben általános megtekintés, külsérelmi nyomok?
- EKG (12 csatornás)
- Vérnyomásmérés mind két karon
- Két (2) perifériás véna biztosítása
- Vérvétel és vizeletvétel
- Vércukor vizsgálat azonnal

4-5. lépésben ELLENJAVALLT:

- Centrális véna katéterezés
- Nagyér punkció
- Intramuscularis injekció
- Hólyag katéter
- Nasogastricus szonda
- A vérnyomás gyors csökkentése
- Dehidráció
- Diuráltatás

Betegtájékoztató az akut stroke thrombolysis kezeléséről

Az Önt/ Hozzá tartozóját ért agyi keringészavar (ischiaemiás stroke) lényege, hogy az agyat ellátó érrendszer egy pontjában egy vérrög keletkezett, vagy a szervezetben máshol kialakult rög az agyi érben elakadt, így az agy egy részének vérellátása megszűnt.

Az idegsejtek nagyon érzékenyek a vérellátás csökkenésére, vagy megszűnésére (O₂, cukor hiány stb.) ezért már néhány óra alatt visszafordíthatatlanul károsodhatnak.

A kutatási eredmények s a klinikai vizsgálatok szerint, ha a vérrög 3 órán belül feloldódik és a keringés újra megindul, akkor a károsodás mértéke, illetve a károsodott terület mérete lényegesen kisebb lesz. Erre irányul a thrombolysis kezelés, amelynek lényege, hogy egy perifériás vénán keresztül a vérrögoldó anyagot (r-tPA) juttatunk, egy órán keresztül, abból a célból, hogy az agyi eret elzáró rögöt feloldjuk.

A thrombolyticus kezelés nem veszélytelen eljárás.

A kezelés kockázata abból adódik, hogy a vénán keresztül a vérrögoldó anyag az egész szervezetbe bekerül, és átmenetileg vérzékenységet okozhat a testben máshol is, valamint vérzékesen átalakulhat az agyi infarktus területe is. Mindemellett vérnyomás esés is előfordulhat a kezelés folyamán.

A kezelés menete: kétperifériás vénába kötünk be infúziós kanült, egyikén keresztül a vérrögoldó szert kapja folyamatosan 1 órán keresztül, a másikon keresztül szükség esetén kaphat egyéb gyógyszert. A kezelés alatt és után több alkalommal veszünk vért, hogy a véralvadást ellenőrizzük.

A kezelés csak akkor ajánlott, ha kockázata kisebb, mint az elmaradásból származó következmények rizikója.

Szekszárd, 20.....

.....
kezelőorvos

.....
páciens / hozzátartozó

**BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ACUT STROKE
THROMBOLYTICUS KEZELÉSHEZ**

A thrombolyticus kezelés lényegéről, lefolyásáról, esetleges szövődményeiről, a kezelés elmaradásának várható következményeiről a kellő felvilágosítást
.....- tól megkapta, további kérdésem nincs.

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok - nem járulok hozzá a fenti kezelés elvégzéséhez.

Szekszárd,

.....
a beteg olvasható aláírása

Szül. adatok:
Hely:
Lakcím:

.....
vagy közeli hozzátartozó olvasható aláírása

Szül. adatok:
Hely:
Lakcím: