

Klinična pot: **TELEKAP- OPAZOVALNICA UC**

[Podatki o pacientu] (če ni znana identiteta pacienta vpisati matično številko oziroma drugo številko)
(obvezno nalepka, ko so znani podatki)

Priimek:

Ime:

Datum rojstva:

ZZZS številka zavarovane osebe:

URA PRIHODA V OPAZOVALNICO: URA: ___:___

GLAVNA DELOVNA DIAGNOZA: _____ Šifra po MKB: _____

ČAS PRIČETKA SIMPTOMOV: URA: ___:___

SPREJEMNI ZDRAVNIK (žig)

Podpis: _____

SPREJEMNA DMS/SMS: _____

Podpis: _____

KANDIDAT ZA TROMBOLIZO (obvezni posvet s kliničnim nevrologom):

Simptomi in znaki kažejo na ICV?	DA	NE
Ali bo možno trombolizo izvršiti znotraj 4.5 ure od pričetka simptomov?	DA	NE
Je imel pacient dobro kvaliteto življenja?	DA	NE
Ali se simptomatika hitro izboljšuje?	NE	DA
Ali gre samo za lažno/izolirano prizadetost?	NE	DA
Krvavitev iz sečil/prebavil v zadnjih 3 tednih?	NE	DA
ICV ali težja poškodba glave v zadnjih 3 mesecih?	NE	DA
Intrakranialna krvavitev v preteklosti?	NE	DA
Večja operacija v zadnjih 3 tednih?	NE	DA
EPI ob začetku simptomov?	NE	DA

1. Vitalne funkcije: RR ___/___ KS _____ GCS ___ IV kanal _____
SpO2 ___% T. temp ___°C EKG 12 kanal _____

2. Anamneza (obkroži):

Arterijska hipertenzija Sladkorna bolezen Povišan holesterol Kadilec
Predhodne TIA Th z antiagregacijskimi zdravili Th z antikoagulanti AF

3. Dogovor z RTG za urgentni CT glave!

4. Klic dežurnega nevrologa na tel 051 617 330.

5. Odvzem krvi: hemogram + DKS _____ elektroliti _____ CRP _____

PČ _____ INR _____ aPTČ _____ fibrinogen _____
Ura odvzema: ____ : ____

6. Radiološki inž. pošlje posnetke CT glave po varni e-povezavi dežurnemu nevrologu (identifikator = mat.indeks + datum CT)!
7. Povezava z dežurnim nevrologom preko sistema TELEKAP!
8. Nevrološka navodila po sistemu ali telefonu:

Kratki povzetek nevrološkega statusa + nevrološka navodila:

Opomnik: tromboliza DA, če so trombociti nad 100 000/mm³, INR pod 1.7, aPTČ ni podaljšan, KS v območju med 3-20mmol/L, na CT niso vidni znaki krvavitve ali ishemije. Tromboliza DA > vzdržuj RR pod 185/110! Preveri ali ima pacient vzpostavljene 2 venske poti (16-18 G)!

9. Ali se pacient / svojci strinjajo s predlagano terapijo? DA NE NEZNANO

10. Postopek aplikacije trombolize

ODMEREK: 0.9 mg/kg tel. Mase, maks.90 mg r-TPA (Actylise)

10% v bolusu (1 min), 90% v kont. infuziji v 1 uri s pomočjo inf. črpalke

Ocena telesne mase: _____ kg

Bolus _____ mg

V kont. Infuziji _____ mg

Opis ev. komplikacij med in po trombolizi:

11. Časovni potek:

Datum: _____		Ura:
Začetek nevroloških simptomov		
Sprejet		
CT opravljen		
CT izvid prejet (ustno ali pisno)		
Pričetek trombolize		
Trombolizo izvedel (zdravnik):	Asistenca dipl. med. sestre:	

12. Ev. ponovna konzultacija z nevrologom preko sist. TELEKAP:

Datum	Ura	Navodila

13. Ocena stanja 24 ur po trombolizi (obkroži):

bistveno boljše

boljše

nespremenjeno

slabše

umrl

Povzetek nevrološkega statusa:

14. Pošlji odpustnico z navedenim nevrološkim statusom in ocenama po NIHSS in mRS na telekap@kclj.si

15. Pošlji nevrološko oceno ob ambulantnem pregledu čez 3 mesece po odpustu na telekap@kclj.si

16. Dodatek: ocenjevalne lestvice (izpolniti z obkroževanjem številčk v posameznih poljih).

Modificirana Rankinova lestvica (mRS)	Pred nastopom sedanje možg.kapi	Ob odpustu
Nima omejitev.	0	0
Kljub prisotnim težavam nima omembe vrednih omejitev pri opravljanju vsakodnevnih opravil.	1	1
Blaga prizadetost: ni več sposoben izvajati vseh opravil, vendar lahko še vedno sam skrbi zase brez tuje pomoči.	2	2
Zmerna prizadetost: potrebuje pomoč pri nekaterih opravilih, vendar še vedno samostojno hodi.	3	3
Izrazita prizadetost: za hojo in vzdrževanje osebne higiene je odvisen od pomoči drugega.	4	4
Huda prizadetost: nepokreten, inkontinenten, potrebuje stalno nego in oskrbo.	5	5
Mrtev.	6	6

17. Izpolni NIHSS v nadaljevanju:

NIHSS lestvica		VPIŠI VREDNOST POSAMEZNE OCENE			
	Ocena	Pred trombolizo	Po trombolizi	24 h po trombolizi	Ob odpustu
1. a)	Stanje zavesti 0 Buden. 1 Somnolenten. 2 Soporozen. 3 Komatozen.				
1. b)	Stanje zavesti 0 Dva pravilna odgovora. 1 En pravilen odgovor. 2 Ni pravilnega odgovora.				
1. c)	Stanje zavesti – ukazi 0 Pravilno izvede obe nalogi. 1 Pravilno izvede eno nalogo. 2 Ne izvede pravilno nobene naloge.				
2.	Pogled / Bulbomotorika 0 Ni pareze. 1 Delna pareza. 2 Popolna pareza.				
3.	Vidno polje 0 Ni okrnjeno. 1 Delna hemianopsija. 2 Popolna hemianopsija. 3 Popolna slepota.				
4.	Okvara obraznega živca 0 Ni prisotna. 1 Blaga asimetrija pri smejanju. 2 Delna ohromelost sp. polovice obraza. 3 Popolna ohromelost.				
5.	Motorika desne zg. okončine 0 Ne poveša v prvih 10s. 1 Poveša v prvih 10s. 2 Spusti na posteljo; se trudi, da jo zadrži. 3 Se ne upira težnosti. 4 Gibi niso možni.				
6.	Motorika leve zg. okončine 0 Ne poveša v prvih 10s. 1 Poveša v prvih 10s. 2 Spusti na posteljo; se trudi, da jo zadrži. 3 Se ne upira težnosti. 4 Gibi niso možni.				
7.	Motorika desne sp. okončine 0 Ne poveša v prvih 5s. 1 Poveša v prvih 5s. 2 Spusti na posteljo; se trudi, da jo zadrži. 3 Se ne upira težnosti. 4 Gibi niso možni.				
8.	Motorika leve sp. okončine 0 Ne poveša v prvih 5s. 1 Poveša v prvih 5s. 2 Spusti na posteljo; se trudi, da jo zadrži. 3 Se ne upira težnosti. 4 Gibi niso možni.				
9.	Ataksija okončin 0 Ni prisotna. 1 Prisotna v eni okončini. 2 Prisotna v obeh okončinah.				
10.	Senzibiliteta 0 Ni prizadeta. 1 Delni izpad – subjektivna razlika: še zaznava dotik. 2 Popolni izpad – ne zaznava dotika.				
11.	Afazija 0 Afazija ni prisotna. 1 Blaga do zmerna afazija, motnje poimenovanja. 2 Huda afazija, fragmentarno izražanje. 3 Globalna afazija – pacient je nem in ne razume.				
12.	Dizartrija 0 Normalen govor. 1 Nekatere besede nerazumljive. 2 Govor skoraj povsem nerazumljiv.				
13.	Neglekt /Motnja pozornosti 0 Ni prisoten. 1 Delen–za vidne, tipne ali slušne dražljaje, zaznavanje okolja ali telesa. 2 Popoln, za več kot eno področje.				
SEŠTEVEK SKUPAJ :					
DATUM OCENE / INICIALKE OCENJEVALCA :					

