



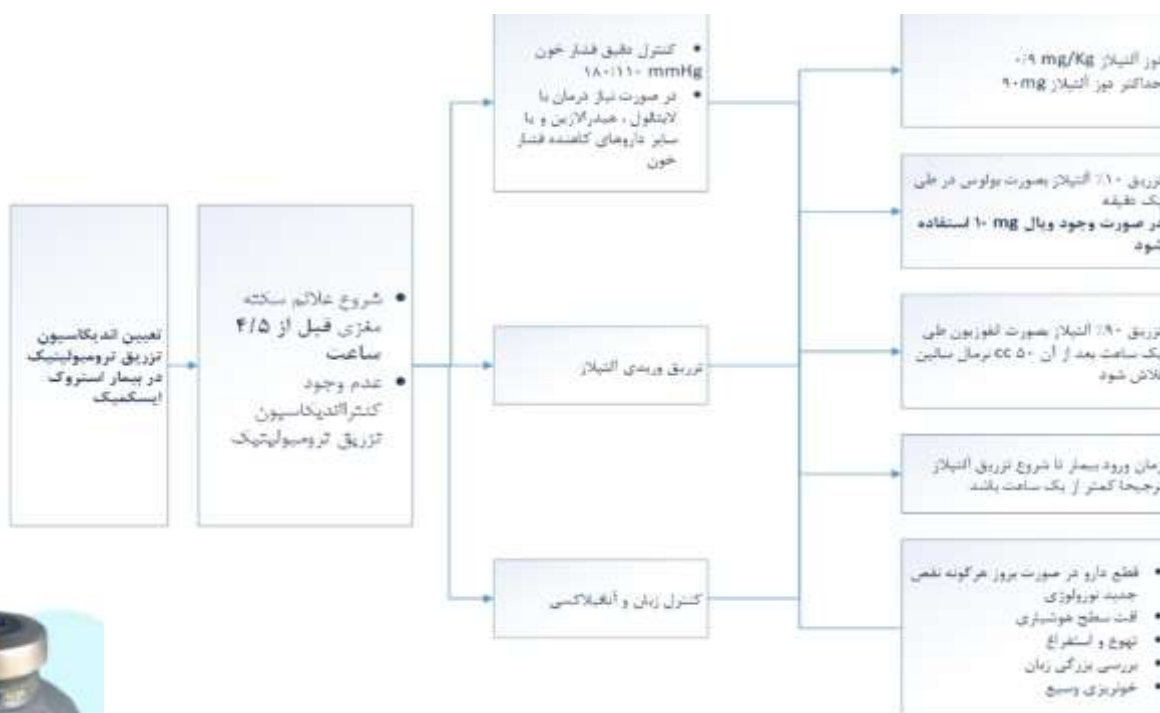
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
مرکز آموزشی درمانی سردار شهید شهید حاج قاسم سلیمانی

کد ۲۴۷-۷۲۴

کد ۷۲۴: کدی است که برای بیمار با علائم سکته حاد مغزی در ۷ روز هفته و ۲۴ ساعت شبانه روز توسط بیمارستان های مشمول طرح صورت می پذیرد.

کد سما : کد سکته مغزی اورژانس پیش بیمارستانی جهت مدیریت درمان بیماران با احتمال علائم FAST مثبت می باشد.
FAST: به مجموعه علائمی که شامل فلج ناگهانی در صورت، دست ها و گفتار می باشد که در زمان کمتر از ۳ ساعت از شروع علائم تشخیص داده شده است.

ارائه خدمت به بیمار سکته حاد مغزی – تزریق آلتپلاز



مراقبت های کلی در استفاده از آلتپلاز در بیماران واجد شرایط



سایر اقدامات درمانی در بیماران سکته حاد مغزی:

بررسی قند خون با گلوکومتر (کنترل قند خون در حدود 150 mg/dl حفظ شود)	□ تعبیه دو عدد IV Line
CBR کردن بیمار	بیمار NPO باشد
رضایت آگاهانه جهت شروع ترومبولیتیک تراپی	* کلیه اقدامات حداکثر ظرف مدت یک ساعت انجام شود*

معیارهای ورود به درمان

- تشخیص بالینی سکته حاد مغزی ایسکمیک با نقص قابل اندازه گیری عصبی (شامل اختلال تکلم /موتور/شناختی gaze / یابینایی) - تشنج منعی برای تزریق ترومبولیتیک ندارد.	- سن ۱۸ سال و بیشتر - زمان شروع علائم زیر ۲۷۰ دقیقه قبل شروع درمان (اگر در خواب رخ دهد آخرین زمانی که بیمار نقص عصبی نداشته است ملاک است)
--	---

معیارهای خروج از درمان براساس شرح حال، آزمایشات و CT

۱. شرح حال سکته حاد مغزی ایسکمیک در سه ماه اخیر	۲. مصرف هپارین و انوکسپارین (با دوز درمانی) در ۲۴ ساعت گذشته با PTT مختل
۳. مصرف وارفارین $INR > 1.7$ / هپارین / انوکسپارین	۴. شرح حال ضربه مغزی شدید طی سه ماه قبل (نسبی)

۵. شرح حال جراحی مغز یا نخاع را در ۳ ماه اخیر (نسبی)	۶. شرح حال خونریزی گوارشی یا ادراری طی سه هفته قبل (نسبی)
۷. شرح حال LP پانکچر شریانی در محل غیر قابل کمپرسیو در طی یک هفته قبل (با احتیاط)	۸. شرح حال جراحی ماژور طی ۲ هفته قبل (نسبی)
۹. شرح حال قلبی ICH در هر زمانی	۱۰. شرح حال تومور در پارانشیم مغز یا AVM مغزی یا آنوریسم مغزی بزرگ (مثلاً بزرگتر از ۱۰ میلی متر) (نسبی)
۱۱. بیمار مشکوک به داشتن آندوکاردیت عفونی یا دیسکسیون آئورت	۱۲. ۱۶ روز اول بعد از زایمان
۱۳. بیمار حامله (نسبی)	۱۴. شدت سکته مغزی محدودیتی برای ترومبولیتیک محسوب نمیشود.
• شواهد خونریزی فعال در معاینه یا شکستگی وجود • فشارخون سیستولی بالای ۱۸۵ و یا دیاستولی بالای ۱۱۰ که با درمان دارویی مناسب لا بتالول /نیکاردیپین /کلوپیدوگرل تغییر نکند(درصورت کنترل فشار خون درمان با آلتپلاز میتواند شروع شود) (نسبی))	• تظاهر بالینی شبیه SAH (حتی با سی تی اسکن مغز نرمال) • گلوکز خون زیر ۵۰ که با اصلاح قند خون ضعف برطرف شود.
• پلاکت خون زیر ۱۰۰.۰۰۰ • $PT > 15$ و $PTT > 40$ در بیماری که سابقه مصرف داروهای آنتی کواگولان ندارد به منظور حاضر شدن جواب آزمایشات شروع درمان نباید به تاخیر بیوفتد و یا شروع درمان و در صورت وجود اختلال در مقادیر اعلام شده متوقف شود.	• $INR > 1.7$ • دانسیته هیپرندس دال بر خونریزی به هر درجه SAH/ICH/SDH/EDH
• وجود شواهد توده فضاگیر مغزی اینترآگزینال (نسبی)	• در صورت بروز همزمان سکته قلبی و مغزی توصیه می شود ترومبولیتیک تراپی با دوز مغزی شروع و سپس بیمار جهت PPCI ارجاع شود.

کد ۲۴۷: خدمات به صورت تمام وقت ۲۴ ساعته و ۷ روز در هفته در بیماران دچار سکته حاد قلبی با بالا رفتن قطعه ST در نوار قلب (STEMI)

● بیمارستان ۲۴۷:

بیمارستان با قابلیت ارائه خدمات آنژیوپلاستی اولیه (PPCI(primary percutaneous coronary intervention)) که متعهد میشود خدمات را به صورت تمام وقت ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته ارائه نماید

● درمان استاندارد برای بیمار مبتلا به سکته حاد قلبی STEMI برقراری مجدد جریان خون در عروق بسته شده (ری پرفیوژن) فوری می باشد

● زمانهای مهم در بیمار ۲۴۷:

زمان: door time زمان ورود بیمار به مراکز درمانی یا زمانی که بیمار کادر درمانی را از علائم خود مطلع میسازد

● زمان: door to device time: فاصله زمانی بین ورود بیمار دچار STEMI به بیمارستان با قابلیت PPCI تا عبور وایر از ضایعه کرونری

● زمان ایده آل از ورود بیمار door time تا device کمتر از ۹۰ دقیقه می باشد.

در بیمارستان هایی که قادر به ارائه خدمات آنژیوپلاستی اولیه نیستند و زمان انتقال به مرکزی با توانایی انجام PCI Primary بیش از ۱۲۰ دقیقه از زمان اولین تماس با تیم پزشکی باشد، بلافاصله بعد از تایید تشخیص، باید داروی ترومبولیتیک ترجیحاً از نوع اختصاصی برای فیبرین برای بیمار تجویز شود.

مراقبت های پرستاری نحوه تزریق رتپلاز

- ۲ ویال انفوز یون می شود.
- هر ویال ۱۸ میلی گرم و یا ۱۰ واحد است.
- هر ویال با آب مقطر داخل جعبه حل میشود و به روش ۸ حل میشود و نباید کف کند و با سرنگ مخصوص داخل جعبه حل شود.
- ویال اول طی ۲ دقیقه انفوزیون می شود.
- نیم ساعت بعد ویال دوم انفوز یون می شود.
- شروع اثر ۱۳ تا ۱۵ دقیقه بعد از تزریق
- تمامی اقدامات تهاجمی از جمله سونداژ، NGT و... قبل از تزریق رتپلاز انجام شود.
- اخذ رضایت آگاهانه



معیارهای خروج از درمان (منع مطلق)

- سابقه خونریزی داخل جمجمه یا سکنه مغزی با منشأ نامشخص در هر زمانی
- بیماری عروقی شناخته شده مغزی مانند AVM مغز
- تومور بدخیم داخل جمجمه ای (اولیه یا متاستاتیک)
- سکنه مغزی ایسکمیک در سه ماه گذشته به جز ۴.۵ ساعت اول (داروی مجاز در این مورد آلتپلاز می باشد).
- شک به دایسکشن آئورت
- خونریزی فعال یا اختلالات خونریزی دهنده (بجز خونریزی قاعدگی)
- ترومای بسته به سرو یا صورت با شدت قابل توجه در سه ماه گذشته
- جراحی داخل جمجمه یا ستون فقرات در دو ماه گذشته
- فشار خون شدید و کنترل نشده که به درمان های معمول و اورژانس هم پاسخ مناسب ندهد.