

### III. Lyse- und Thrombektomieprotokoll



#### Lyse- und Thrombektomieprotokoll

Version 16.08.2023

Patient\*in

Notaufnahme Richtzeit < 5 Minuten	<b>G-FAST &amp; Vigilanz</b>	Gaze: Blickwendung? Faziale Parese? Armparese? Sprach/Sprechstörung? Bewusstseinsstörung?	<input type="checkbox"/> ja: 1 Punkt <input type="checkbox"/> ja: 1 Punkt <input type="checkbox"/> ja: 1 Punkt <input type="checkbox"/> ja: 1 Punkt <input type="checkbox"/> ja	→ <b>Summe G-FAST: ____ Punkte</b>	<b>Symptombeginn</b> <input type="checkbox"/> beobachtet <input type="checkbox"/> unbeobachtet zuletzt unauffällig gesehen: (Datum, Uhrzeit)			
	<b>Anamnese</b>	Symptombeginn? Einnahme blutverdünnender Medikamente? Klinischer Vorzustand?	in rechter Spalte notieren →  □ Ja: - Präparat: _____ - Letzte Einnahme um: _____ (Datum, Uhrzeit)  □ gehfähig und allenfalls auf gelegentl. Unterstützung angewiesen □ gehfähig, aber meist auf Unterstützung angewiesen □ nicht gehfähig, auf ständige Unterstützung angewiesen		□ <b>Eintreffen in der Klinik:</b> _____ (Uhrzeit) <b>oder:</b> □ <b>Onset in der Klinik</b> _____ (Uhrzeit)			
CT Richtzeit < 10'	<b>Anruf bei TEMPiS: 089 / 6210-2255 - noch vor oder spätestens während CT</b> Symptombeginn (bzw. wann zuletzt ohne Defizit gesehen), Anamnese und Untersuchungsbefund mitteilen Fragen: Indikation zur CT-Angiographie (CT-A)? Wenn vor Ort verfügbar: Indikation zur CT-Perfusion (CT-P)?				<b>CCT</b> Uhrzeit: _____ <b>CT-A</b> <input type="checkbox"/> ja Uhrzeit: _____ <b>CT-P</b> <input type="checkbox"/> ja Uhrzeit: _____			
	<b>Anruf bei TEMPiS, sobald Patient*in vor der Kamera</b>				Notizen			
Telekonsilraum Richtzeit < 10 Minuten	<b>Checkliste Anamnese</b>			<b>Ja</b>		<b>Nein</b>		
	Symptombeginn oder zuletzt normal gesehen > 4,5 h?							
	Symptombeginn oder zuletzt normal gesehen > 24 h?							
	Symptome einer Subarachnoidalblutung?							
	Nicht behandelbarer Blutdruck ≥ 185/110 mmHg ODER Erfordernis aggressiver Maßnahmen (i.v.-Medikation) für Senkung unter 185/110 mmHg?							
	Einnahme von Antikoagulanzen in den letzten 48 h?							
	Manifeste oder kurz zurückliegende, schwere Blutung?							
	Gastrointestinale Ulzera, Ösophagusvarizen?							
	Große OP/schweres Trauma in den letzten 3 Monaten?							
	Bakterielle Endokarditis, Perikarditis, Pankreatitis, schwere Lebererkrankung, Meningitis?							
< 10 Tage nach Reanimation, Punktion eines nicht komprimierbaren Gewebes/Gefäßes?								
Arterielle Aneurysmata, AVM?								
Bekannte Blutungsneigung oder Neoplasie mit erhöhtem Blutungsrisiko?								
Schwangerschaft/< 10 Tage nach Entbindung, Stillzeit?								
Alter < 18 J?								
Schlaganfall innerhalb der letzten 3 Monate?								
Intrakranielle Blutung in der Anamnese?								
Schlaganfall in der Anamnese und begleitender Diabetes?								
Geringfügiges oder sich rasch besseres neurologisches Defizit?								
Epileptischer Anfall zu Beginn des Schlaganfalls?								
<b>Checkliste Vitalparameter/Labor/CT</b>			<b>Wert</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>			
Hirnblutung in cCT/cMRT?			-					
NIHSS > 25 oder in Bildgebung großer Infarkt			-					
Serumglucose < 50 oder > 400 mg/dl			BZ					
PTT > 40 sec durch Heparin oder spontan			PTT					
Einnahme von Phenprocoumon (Marcumar®) o.ä. mit INR > 1,7			INR					
Thrombozytenzahl < 100.000/mm³			Thrombos					
Aufklärung Einwilligung	<input type="checkbox"/> Pat. ist einwilligungsfähig, wurde situationsgerecht aufgeklärt und ist mit Therapie einverstanden bei off-label-Therapie: <input type="checkbox"/> schriftliche Aufklärung über individuellen Heilversuch ist erfolgt <input type="checkbox"/> Pat. ist <u>nicht</u> einwilligungsfähig: <input type="checkbox"/> gesetzlicher Betreuer / Bevollmächtigter wurde situationsgerecht aufgeklärt und ist einverstanden <input type="checkbox"/> gesetzlicher Betreuer / Bevollmächtigter nicht bekannt oder erreichbar → Notfallindikation				Notizen			
Lyse	<b>NIH-SS</b>	Punkte	<b>Dosierung Actilyse® (0,9 mg / kg KG, max. 90mg)</b>					
	<b>Blutdruck</b>	/ mmHg	falls ≥ 185/110 weitere Senkung!	<b>KG</b>	<b>Bolusgabe</b>	<b>Verbleib für Infusion</b>	<b>Infusionsrate</b>	<b>Gesamtdosis</b>
Thromb-ektomie	<b>Gewicht</b>	kg	→ rtPA Gesamtdosis ____ mg	<b>kg</b>	<b>mg</b>	<b>mg</b>	<b>ml/h</b>	<b>mg</b>
				<b>40</b>	<b>3,6</b>	<b>32,4</b>	<b>32,4</b>	<b>36</b>
				<b>50</b>	<b>4,5</b>	<b>40,5</b>	<b>40,5</b>	<b>45</b>
				<b>60</b>	<b>5,4</b>	<b>48,6</b>	<b>48,6</b>	<b>54</b>
				<b>70</b>	<b>6,3</b>	<b>56,7</b>	<b>56,7</b>	<b>63</b>
				<b>75</b>	<b>6,8</b>	<b>61,2</b>	<b>61,2</b>	<b>68</b>
				<b>80</b>	<b>7,2</b>	<b>64,8</b>	<b>64,8</b>	<b>72</b>
				<b>85</b>	<b>7,7</b>	<b>69,3</b>	<b>69,3</b>	<b>77</b>
				<b>90</b>	<b>8,1</b>	<b>72,9</b>	<b>72,9</b>	<b>81</b>
				<b>100</b>	<b>9,0</b>	<b>81,0</b>	<b>81,0</b>	<b>90,0</b>
			<b>&gt; 100</b>	<b>9,0</b>	<b>81,0</b>	<b>81,0</b>	<b>90,0</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FIT-Einsatz</b> geplant (in FIT-Kliniken): Anästhesie verfügbar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Angiographie frei? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <b>Verlegung</b> in Zielklinik: _____			<b>Bolusgabe</b> _____ (Uhrzeit)					
			<b>Anforderung Transport</b> _____ (Uhrzeit) <b>Verlassen der Klinik</b> _____ (Uhrzeit)					