

	CEREBRO-VASCULAIR ACCIDENT	STAANDE ORDER Nr29
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

1. Toepassingsveld

Elke patiënt met plots opgetreden gefocust neurologisch deficit kan slachtoffer zijn van een trombose of cerebrale embolie. De dringende behandeling van deze pathologie kan deze, in welbepaalde gevallen, genezen door trombolyse. In de andere gevallen kan men een vermindering van de lange termijn sequelen vaststellen.

2. Prioriteiten

Tracht een precieze anamnese te bekomen teneinde de trombolysekandidaten op te sporen. Indien FAST positief en patiënt mogelijks kandidaat voor Thrombolyse in het ziekenhuis, Contacteer een Spoeddienst en bespoedig transport via 112 .

3. Algemene maatregelen

- Evalueer ABC + D (neurologisch deficit)
- Bepaal glycemie : indien < 60 mg/dl volg SO 11
- De FAST-test laat toe de diagnose te benaderen:
 - **F** Face (aangezicht): vraag aan de patiënt om te glimlachen; onderzoek een **nieuw opgetreden** faciale asymmetrie.
 - **A** Arm (armen): vraag aan de patiënt met gesloten ogen zijn armen op te heffen en deze op 90° te houden en de binnenzijde van de handen naar boven te draaien. Evalueer het zakken van een arm. (gedurende 5 sec)
 - **S** Speech (spraak): doe de patiënt spreken; onderzoek een nieuw opgetreden spraakstoornis (onduidelijke uitspraak, foutieve woordkeuze...)
 - **T** Noteer hoe laat de klachten bij de persoon zijn begonnen.
- Eerste vaststellingen
- Anamnese: aanwezigheid van pijn, lokalisatie, aanvangsuur, duur, omstandigheden, uitstralingen, aanwezigheid van dyspnoe, cardiale voorgeschiedenis, behandelingen
- Zittende of halfzittende houding (hoofdsteun in 30°)
- Monitoring (ECG, BD aan beide armen, SaO2)
- Labo
- Perfusie NaCl 0,9% 500ml
- O2 op geleide van de zuurstofsaturatie
- Indien bewustzijnsdaling: volg SO 13
- Bevraag de AMPLE

4. Specifieke behandeling voor CVA

- Er bestaat geen specifieke prehospitalbehandeling voor het CVA. Bijzondere aandacht: geen acetylsalicylaatzuur of anticoagulantia toedienen.
- Mogelijke symptomen van een IC bloeding:
 - Recent trauma capitis
 - Plotse hoofdpijn en nekstijfheid
 - Anisocorie
 - Dwangstand van de ogen
- ➔ Contacteer spoeddienst, overleg MUG assistentie
- Indien mean BD > 130 mmHg (gemid. BD = (syst BD + diast BD + diast BD)/3): mogelijk Trandate 10mg traag IV door Externe MUG
- Temesta Expidet 1mg SL indien angstig

5. Verwijzing:

- CVA van minder dan 4:30 uur geleden: neem contact op met de neuroloog van wacht met oog op eventuele trombolyse en vervoer patiënt naar spoed HFR.

	CEREBRO-VASCULAIR ACCIDENT	STAANDE ORDER Nr29
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

SO 29

Cerebro-vasculair accident

