

Regulação médica - AVC com menos de 4,5 horas de evolução

QUADRO CLÍNICO

- Fraqueza ou dormência súbitas em um lado do corpo.
- Confusão, dificuldade para falar ou entender, de início súbito.
- Dificuldade súbita para enxergar com um ou ambos os olhos.
- Dificuldade súbita para andar, tontura ou incoordenação de início súbito.
- Cefaleia intensa e súbita, sem causa aparente.
- Outros sintomas neurológicos focais agudos sugestivos de AVC _____

Data do início dos sintomas: _____

Hora do início dos sintomas: _____

Acordou com sintomas? () Sim () Não

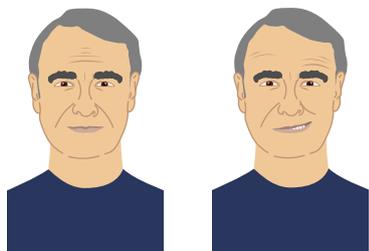
Última vez em que foi visto sem sintomas: _____

AVC hiperagudo? () Sim () Não

Regulação Médica Local

CINCINATTI

1) Dê um sorriso



Normal

Alterado

2) Levante o braço



Normal

Alterado

3) Fale a frase:

O Brasil é o país do futebol

Normal

Alterado

Alertas de **exclusão** para **AVC HIPERAGUDO**

- Glicemia <50mg/dL
- Crise convulsiva
- Síndrome demencial
- Previamente acamado

Contraindicações possíveis para trombólise:

- Trauma craniano importante recente
- Hemorragia recente _____
- Cirurgia extensa recente
- AVC hemorrágico prévio

Fatores de risco cerebrovascular conhecidos:

- HAS
- DM
- Tabagismo
- Dislipidemia
- AVC/AIT prévios
- Fibrilação atrial
- IAM prévio

SINAIS VITAIS

PA: _____ mmHg FC: _____ FR: _____ Sat.O₂: _____% HGT: _____ Glasgow: _____

CONDUTA

- Oximetria
- Oxigênio máscara se Sat.O₂< 92%
- Ventilação ambu máscara
- Intubação
- Acesso venoso
- SF 0,9%
- Não reduzir PA
- Monitorização cardíaca
- Cabeceira reta
- Hora de início dos sintomas _____
- Outro _____

REMOÇÃO

Hospital 1 Hospital 2 Hospital 3 Outro _____

Contato no destino _____ Hora da chegada no destino _____

Assinatura _____ Data _____