

CRITÈRES D'ADMINISTRATION TÉNECTÉPLASE (TNKase) AVC ISCHÉMIQUE AIGU

Direction clinique _____ Programme _____ Site _____	
Critères de traitement	<ul style="list-style-type: none"> Diagnostic clinique d'AVC ischémique avec déficit neurologique mesurable Usager âgé de 18 ans ou plus ET début des symptômes depuis moins de 4,5 heures avant le début prévu de l'administration de ténecteplase (TNKase^{MD})
Critères d'exclusion	<ul style="list-style-type: none"> Les critères qui apparaissent en gras sont considérés comme critères d'exclusion absolue Les critères qui n'apparaissent pas en gras peuvent être considérés comme critères d'exclusion relative
Antécédents	
1. Histoire d'hémorragie intracrânienne	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
2. Chirurgie intracrânienne ou intraspineale depuis moins de 3 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Ponction artérielle à un site non compressible ou ponction lombaire depuis moins de 7 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. AVC (ischémique ou hémorragique) ou traumatisme crânien ou rachidien au cours des 3 derniers mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Chirurgie majeure (cardiaque, thoracique, abdominale ou orthopédique) depuis moins de 14 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Saignement gastro-intestinal ou urinaire depuis moins de 21 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Infarctus du myocarde, péricardite, dissection de l'aorte de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Grossesse active ou interrompue ou post partum depuis moins de 30 jours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. Usager en phase terminale ou en soins palliatifs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. Autre condition majeure associée à un risque accru de saignement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cliniques	
1. Saignement interne actif ou trauma aigu (fracture)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. TA supérieure à 185/110 mmHG réfractaire au traitement anti hypertensif prévu au protocole	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Présentation clinique suggérant une hémorragie sous-arachnoïdienne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Présentation clinique suggérant une cause non-ischémique (ex. : phénomène post-ictal, paralysie de Todd, hypo/hyperglycémie, etc.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Utilisation d'anticoagulants oraux directs (AOD) dans les dernières 48 heures ou avec paramètres de la coagulation anormaux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Laboratoires	
1. Glycémie inférieure à 2,7 mmol/l ou supérieure à 22,2 mmol/l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Décompte plaquettaire inférieur à 100 X 10⁹ /l	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. TCA anormalement élevé * (ex. : si a reçu de l'héparine (IV ou HBPM) ou autre cause, dans les dernières 48 heures)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. RNI de plus de 1,7* (ex. : si prise d'anticoagulant par voie orale (Warfarine) ou autre cause)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
*Ténecteplase (TNKase ^{MD}) peut être administrée sans attendre les résultats du TCA et du RNI chez les usagers n'ayant pas reçu d'anticoagulants	
Radiologiques	
1. Présence d'hémorragie intracrânienne	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Signes précoces d'infarctus massif multilobaire caractérisé par une hypodensité atteignant plus du 1/3 de l'hémisphère ou score ASPECTS¹ inférieur à 5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Date _____ Signature _____ Profession _____ aaaa/mm/jj	
¹ Pour plus de précision sur le score ASPECTS : www.aspectsinstroke.com	
Légende AVC : Accident vasculaire cérébral HBPM : héparines de bas poids moléculaire IV : intraveineux mmHG : millimètre mercure l : litre mmol/l : millimole par litre RNI : rapport normalisé international TA : tension artérielle TCA : temps de céphaline activé	
Section réservée pour la signature électronique	