

PRÉTHROMBOLYSE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL ISCHÉMIQUE AIGU OIS

Direction clinique _____ Programme _____ Site _____
Poids _____ kg Taille _____ cm Surface Corporelle _____ m²
Allergie _____ Intolérances _____

ATTENTION - L'investigation doit être réalisée dans le délai le plus court possible compte tenu du caractère chronodépendant de l'AVC ischémique aigu.

Le délai maximal attendu de porte à aiguille (door-to-needle) est de 60 minutes.

Ne pas administrer d'anticoagulants (incluant thromboprophylaxie) ou d'antiplaquettaires sans l'accord du neurologue ou interniste

PRÉPARATION À UNE THROMBOLYSE ÉVENTUELLE

- Rien par la bouche Tête de lit à 30 degrés
- Si saturation inférieure à 94 % (ou inférieure à 90 % si usager MPOC) : débuter O₂ par lunette nasale
- Installer 2 accès veineux à **gauche** (même si paralysé) : CIV calibre 18G ou 16G **et** CIV de bon calibre avec NaCl 0,9 % à 30 ml/h
- Obtenir le poids exact de l'usager
- Assurer la disponibilité de la famille en tout temps (si l'usager n'est pas accompagné ou si l'heure du début des symptômes est inconnue, tenter de rejoindre un proche ou un témoin pour déterminer la dernière heure où l'usager a été vu normal)
- Faire uriner si possible (ne doit pas retarder les interventions – **aucune installation de sonde vésicale n'est requise sauf si ordonnance**)
- Installer le monitoring cardiaque
- Mesurer les **signes vitaux** et les **signes neurologiques** selon l'échelle de coma Glasgow au 15 minutes jusqu'à la thrombolyse.

Valeurs cibles :

- TAS inférieure à 185 mmHG ou TAD inférieure à 110 mmHG*
* Au besoin, référer à « CN00640 Thrombolyse AVC ischémique ténectéplase et gestion tension artérielle OIS »
- Saturation supérieure ou égale à 94 % (sauf MPOC : viser 90-92 %)
- Température (buccale ou rectale) inférieure ou égale à 37,5°C

INVESTIGATION AFIN D'ÉTABLIR L'ÉLIGIBILITÉ

Délais attendus : TDM cérébrale réalisée : **25 minutes** Disponibilité des résultats d'examens : **45 minutes**

Prélèvements sanguins STAT (note : faire avant TDM car délai associé au temps d'analyse)

- Hb-Ht (note : cet examen inclut les plaquettes) RNI, TCA
- Troponine Glycémie (capillaire **et** veineuse), ions, créatinine
- Analyse additionnelle au besoin : Groupé-croisé HCG (sang) Autre : _____

Angio-TDM AVC préthrombolyse/préthrombectomie STAT

ECG STAT (ne doit pas retarder la TDM)

Date _____ Signature _____ Profession _____
aaaa/mm/jj

Approuvée par le comité de pharmacologie le 15 mars 2023

Légende % : pourcentage °C : degré Celsius AVC : Accident vasculaire cérébral CIV : communication interventriculaire cm : centimètre ECG : électrocardiogramme h : heure Hb-Ht : Hémoglobine-Hématocrite HCG : Hormone gonadotrophine chorionique kg : kilogramme m² : mètre carré mmHG : milligramme de mercure ml : millilitre MPOC : maladie pulmonaire obstructive chronique O₂ : oxygène OIS : ordonnance individuelle standardisée RNI : Rapport normalisé international STAT : immédiatement TAD : tension artérielle diastolique TAS : tension artérielle systolique TCA : Temps de céphaline activée TDM : tomodynamomètre

Section réservée pour la signature électronique

CN00639 (2024-02-01)

PRÉTHROMBOLYSE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL
ISCHÉMIQUE AIGU OIS

Dossier usager
D.I.C.: 3-4-4