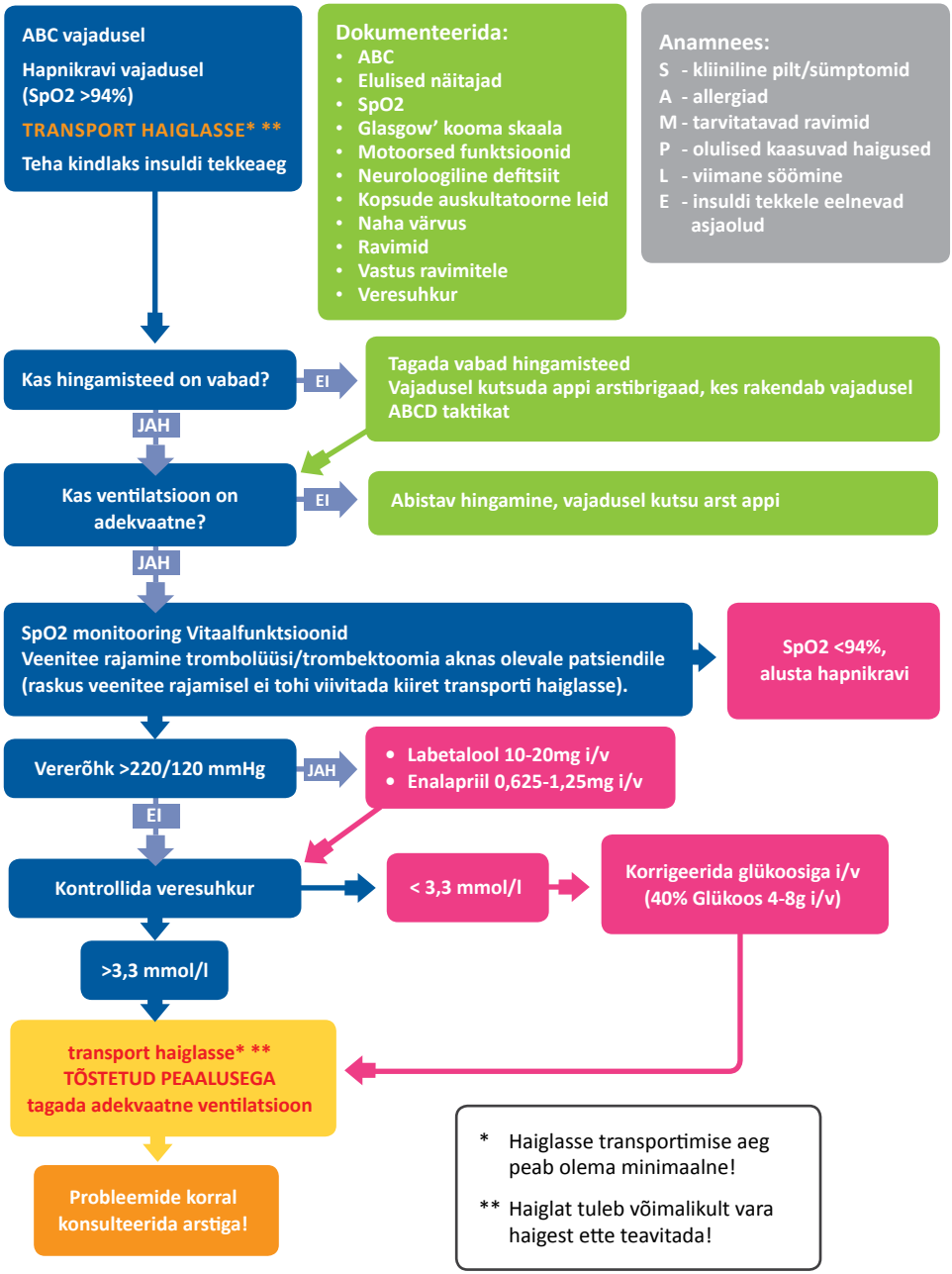
23. Insult


ABC vajadusel
Hapnikravi vajadusel (SpO2 >94%)
TRANSPORT HAIGLASSE* **
Teha kindlaks insuldi tekkeaeg
Dokumenteerida:
• ABC
• Elulised näitajad
• SpO2
• Glasgow' kooma skaala
• Motoorsed funktsioonid
• Neuroloogiline defitsiit
• Kopsude auskultatoorne leid
• Naha värvus
• Ravimid
• Vastus ravimitele
• Veresuhkur
Anamnees:
S - kliiniline pilt/sümptomid
A - allergiad
M - tarvitatavad ravimid
P - olulised kaasuvad haigused
L - viimane söömine
E - insuldi tekkele eelnevad asjaolud
Kas hingamisteed on vabad?
EI
Tagada vabad hingamisteed
Vajadusel kutsuda appi arstibrigaad, kes rakendab vajadusel ABCD taktikat
JAH
Kas ventilatsioon on adekvaatne?
EI
Abistav hingamine, vajadusel kutsu arst appi
JAH
SpO2 monitooring Vitaalfunktsioonid
Veenitee rajamine trombolüüsi/trombektoomia aknas olevale patsiendile (raskus veenitee rajamisel ei tohi viivitada kiiret transporti haiglasse).
SpO2 <94%, alusta hapnikravi
Vererõhk >220/120 mmHg
JAH
• Labetalool 10-20mg i/v
• Enalapriil 0,625-1,25mg i/v
EI
Kontrollida veresuhkur
< 3,3 mmol/l
Korrigeerida glükoosiga i/v (40% Glükoos 4-8g i/v)
>3,3 mmol/l
transport haiglasse* **
TÕSTETUD PEAALUSEGA
tagada adekvaatne ventilatsioon
Probleemide korral konsulteerida arstiga!
* Haiglasse transportimise aeg peab olema minimaalne!
** Haiglat tuleb võimalikult vara haigest ette teavitada!