

Fait office de document de traçabilité à joindre (5 cases cochées) dans toute pochette-dossier de patient suspect d'AVC

1) Le patient a été régulé en amont et est attendu par l'équipe de l'UNV :

- l'IOA a été avertie par la régulation et/ou le médecin de l'UNV de l'arrivée du patient
- son rôle est de vérifier sans délai l'état du déficit, son évolution et d'appeler le médecin UNV au **26600** avec un passage en SAUV immédiat

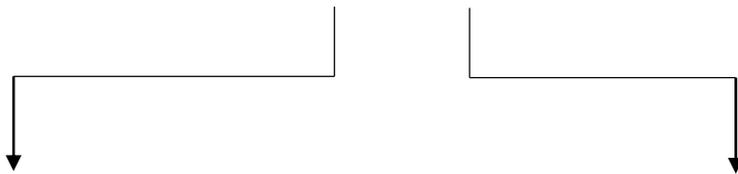
2) Le patient n'a pas été régulé et n'est pas attendu par l'équipe de l'UNV :

- Reconnaître l'AVC. **Apparition brutale** de signes neurologiques **focaux** (Echelle FAST) :

| | |
|----------|--|
| F | Face : Déformation de la bouche |
| A | Arm : Faiblesse d'un côté du corps ou engourdissement <u>complet</u> d'un côté du corps |
| S | Speech : Difficultés d'élocution |
| T | Time = APPARITION BRUTALE DU DEFICIT |

- Critères d'éligibilité à une qualification « **URGENCE THROMBOLYSE** » :

| Critère | Oui | Ne sait pas |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Apparition brutale des signes cliniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Déficit apparu depuis moins de 24h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Déficit focal constaté en ZOA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Patient GIR 3 et plus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Absence de soins palliatifs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Que des « **oui** »

Procédure « **Alerte Thrombolyse** »

> Passage SAUV immédiat et appel du 26600 (*pour prévenir le neurologue que le patient est en SAUV*)

Au moins une case « **ne sait pas** » cochée

Procédure « **P1 Neuro** »

> Passage MCT et évaluation clinique par médecin MCT

Le passage en SAUV **est immédiat**, ne pas attendre le neuro en ZOA.

Vérifier la disponibilité d'un box sur TU et avec le médecin SAUV si pas d'entrée en attente

A défaut, procédure « Alerte Thrombolyse » à réaliser en MCT

En « **Alerte Thrombolyse** », l'IDE réalisera un ECG, posera une VVP et prélèvera le bilan sanguin « KIT Thrombolyse »

En « **P1 Neuro** », le patient sera évalué rapidement par le médecin de MCT, le patient suivra une filière de soins classique ou sera après appel du 26600 rebasculé sur la procédure « **Alerte Thrombolyse** »