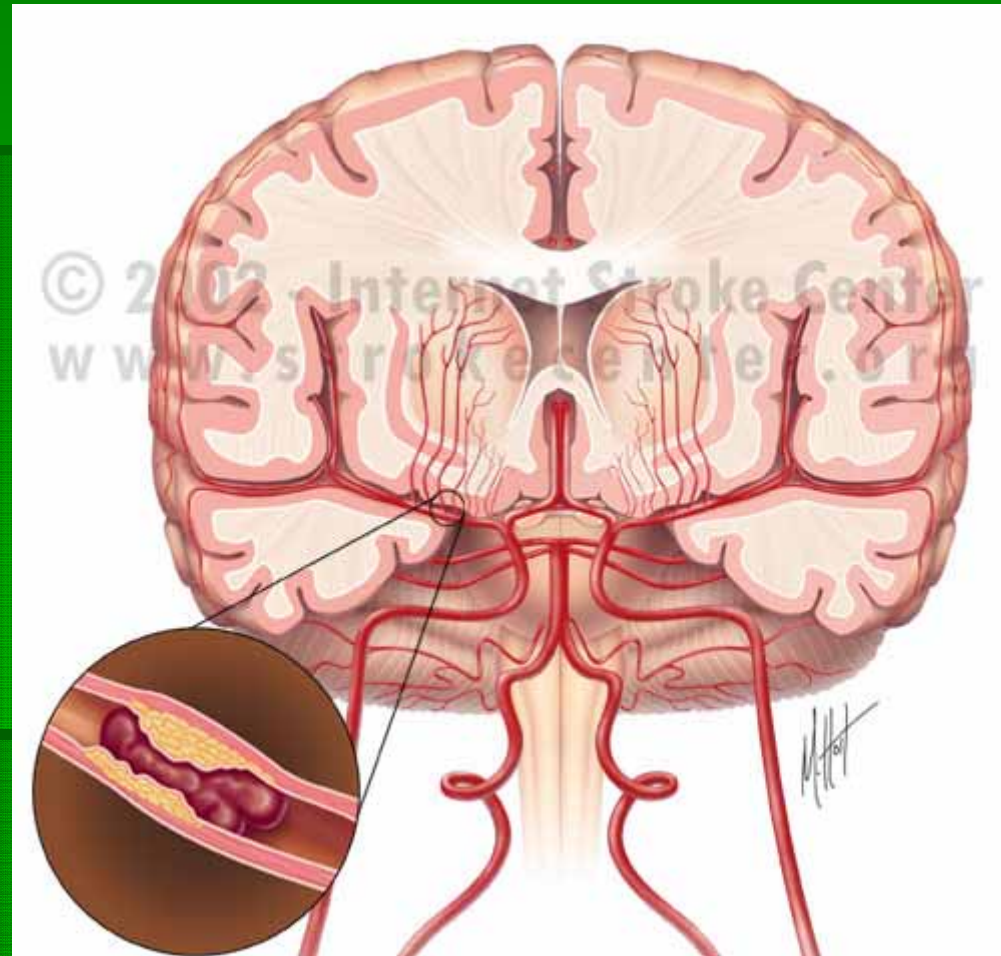


TROMBOLYS VID HOTANDE HJÄRNINFARKT

”RÄDDA HJÄRNAN!”



Trombolys vid stroke

- 85% av alla stroke ischemiska
- Penumbra
- rtPA (plasminogen-aktivator)
- EU-godkännande nov 2002
- SITS-MOST
- NINDS-studien
- Primärt behandlingsmål ADL-status 3 mån
- NNT=ca 10 inom 3 h
- NNT=ca 3 inom 90m
- Snabb, obruten vårdkedja
- Start LiH maj 2004

Trombolys vid stroke – sammanfattande vårdprogram: SOS/ALARM

- Larmprioritering enligt nationella riktlinjer
("minst prio 2")

Trombolys vid stroke - sammanfattande vårdprogram: **AMBULANS**

- Ambulanssjukvårdare/ssk utför "screening" av patienten:
 1. Plötslig symtomdebut <2h med halvsidig extremitetsförlamning, ansiktsförlamning eller afasi
 2. Ålder 18-80
 3. Ej krampanfall, coma, Waranbehandling, gravt handikapp
- AKM larmas om kriterierna är uppfyllda
- Åtgärder under transport: iv infart, bt x 3, temp, b-glukos, syrgas vb

Trombolys vid stroke – sammanfattande vårdprogram : AKUTMOTTAGNING

- Ssk utlöser stroke-larm via växeln (medicinjour, medicinbakjour, neurolog, stroke-ssk, CT-lab)
- "Trombolysmapp"
- Lab-prover
- Blodtryck, saturation, EKG
- Ombesörja transport till CT

Trombolys vid stroke – sammanfattande vårdprogram : MEDICINJOUR

- Bekräfta kvarvarande strokesymtom och säker tidsuppgift
- Ombesörja CT-remiss och bekräftande kontakt med CT-lab
- Ta del av och diskutera CT-bilden med ansvarig radiolog
- Checklista inklusions- och exklusionskriterier
- Diskussion med medicinbakjour som formellt tar beslut för eller emot trombolys, ev i samråd med neurolog/strokemedicinare ("kontorstid")
- Strokeskala NIH-SS
- Ordination av Actityse enligt PM (0,9 mg/kg, 10% bolus därefter resten som infusion 1h)

Trombolys vid stroke – sammanfattande vårdprogram : RÖNTGEN

- Pågående CT-undersökning avslutas, förbereder för "Rädda hjärnan-patient"
- Förutom blödning beaktas tidiga infarkttecken
- Förnyad CT 22-36 h efter ev.trombolys

Trombolys vid stroke – sammanfattande vårdprogram : AVD 52

- Pat kopplas till monitor (bt, puls, saturation)
- Vikt
- Kontroll av blodprover
- Administration av Actilyse via sprutpump enligt ordination
- Övervakning med status enligt modifierad NIH-skala, bt, puls, saturation efter särskilt protokoll under sammanlagt 24 h (1g/15 min under infusionstiden, därefter 1g/h under 12 h och slutligen 1g/3h till 24h)
- PM för övrig medicinsk behandling och ev komplikationer
- Registrering av uppgifter till SITS via PAL avd 52
- Uppföljning NIH-status enl ovan 2h, 24h, 7d och 3 mån (ADL-status)

Trombolys vid stroke - kvalitetsmål

- SITS-registret
- Tidsaspekter på sjukhuset: screening av medicinjour inom 10 min, CT påbörjas inom 30 min, behandling påbörjad inom 60 min

Trombolys vid stroke – Länssjukhuset i Halmstad

- Start maj 2004
- Ca 50 pat behandlade
- >5% av strokepatienter trombolysbehandlade 2006

Trombolys vid stroke – Länssjukhuset i Halmstad: uppföljning 3 mån ADL (Rankin)

■ Rankin 0	n=7
■ 1	n=4
■ 2	n=4
■ 3	n=1
■ 4	n=3

■ Död	n=2
■ Bortfall	n=5
■ Ej klara	n=4

SITS-MOST resultat 2003-april 2006

- 30 länder
- 285 aktiva centra
- 6 483 pat
- Jämförelse med placebogrupper i tidigare kontrollerade studier (RCT)
- **Rankin scale 0-1 3 mån:** RCT placebo 29% rtPA SITS-MOST 39% (0-2 55%)
- **Mortalitet (3 mån):** RCT 18% rtPA SITS-MOST 11,4% (1,5 % bedömdes vara beh-relaterade)
- **Intracerebrala blödningar: 15,5%** (8,6% hemorragisk infarkt)
- **Symtomatiska blödningar (SICH)** = blödning på CT+försämring >4 poäng NIH ca 2% alt. = blödning på CT+ "all försämring" ca 7%
- Ingen sign. skillnad på "erfarna" vs "oerfarna" centra
- **Slutsats: Tillämpningen av trombolys vid hjärninfarkt förefaller vara lika säker i praktisk sjukvård som i tidigare kontrollerade studier**
- **Dock:** < 2% av strokepatienterna i EU behandlas med trombolys
- Behandlingsmål 5% till 2009
- SITS-registret fortsätter+ resultat från ECASS III och IST-3