



# Schlaganfall II

Die Lernkarte zum Podcast - Folge 2

Time is brain!

Vitalparameter beim Schlaganfall		
Parameter	Zielwert	Therapie
<b>S<sub>p</sub>O<sub>2</sub></b>	97-100 %	< 90%: Oxygenierung verbessern, z.B. O <sub>2</sub> -Insufflation
<b>HF</b>	60-100/ min	In Abhängigkeit hämodynamischer Gesamtsituation
<b>RR</b>	<b>Bis zur Bildgebung:</b> max. 160-180/ 90-100 mmHg  <b>IVT:</b> RR <sub>syst</sub> < 185 mmHg <b>ICB:</b> RR <sub>syst</sub> 120-140 mmHg <b>SAB:</b> RR <sub>syst</sub> < 160 mmHg	<b>RR ↓:</b> Ursache?, isotone Elektrolytlösung, Katecholamine  <b>RR ↑:</b> Urapidil: langsam 10-50mg i.v., ggf. 2. Bolus, danach 2-8mg/h i.v.; alternativ: Clonidin, Dihydralazin + Metoprolol
<b>BZ</b>	3,3 – 11,1 mmol/l (60 mg/dl – 200 mg/dl)	<b>BZ ↓:</b> 10-20% Glucoselösung i.v.  <b>BZ ↑:</b> kurzwirksames Insulin s.c.
<b>T</b>	< 37,5°C	> 37,5°C: Paracetamol 1g i.v. oder Metamizol 1g i.v.
<b>BZ</b> = Blutzucker, <b>HF</b> = Herzfrequenz, <b>ICB</b> = intrazerebrale Blutung, <b>i.v.</b> = intravenös, <b>IVT</b> = intravenöse Thrombolyse, <b>RR</b> = Blutdruck, <b>RRdiast</b> = diastolischer Blutdruck, <b>RRsyst</b> = systolischer Blutdruck, <b>SAB</b> = Subarachnoidalblutung, <b>s.c.</b> = subcutan, <b>S<sub>p</sub>O<sub>2</sub></b> = Sauerstoffsättigung, <b>T</b> = Temperatur, <b>↓</b> = unterhalb unterer Grenzwert, <b>↑</b> = oberhalb oberer Grenzwert		



Bildgebung		
Methode	Wann sinnvoll?	Was kann man sehen?
<b>CT</b>	ZF ≤ 4,5h	<ul style="list-style-type: none"> <li>Blutung ja/ nein</li> <li>Lokalisation, Größe</li> <li>Infarktfrühzeichen (ASPECTS)</li> <li>Bei V.a. Sinusthrombose indirekte Zeichen (Cord-Zeichen)</li> </ul>
<b>CT-Angiografie</b>	ZF ≤ 4,5h + V.a. proximaler Gefäßverschluss; Atypische ICB*; SAB; Sinusthrombose	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gefäßverschluss, Stenosen</li> <li>Bei Blutung ggf. Blutungsquelle</li> <li>Bei V.a. Sinusthrombose Venografie (Empty-delta-Zeichen)</li> </ul>
<b>CT-Perfusion</b>	ZF > 4,5h ZF unbekannt	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zerebraler Blutfluss</li> <li>Infarktkern, Penumbra</li> </ul>
<b>MRT**</b>	ZF ≤ 4,5h ZF > 4,5h ZF unbekannt	<ul style="list-style-type: none"> <li>Blutung oder Ischämie</li> <li>Lokalisation, Größe</li> <li>Bei V.a. Sinusthrombose Venografie</li> <li>Zerebraler Blutfluss</li> <li>Infarktkern, Penumbra</li> </ul>
<b>ZF</b> = Zeitfenster (Zeit seit Symptombeginn) , * atypische Lokalisation einer ICB: außerhalb von Basalganglien, Thalamus, Kleinhirn oder Hirnstamm; ** Das Schlaganfall-MRT setzt sich aus folgenden Sequenzen zusammen: DWI, FLAIR, PWI, TOF-MRA oder Kontrastmittel-MRA und blutungssensitiver Sequenz		

Labor	
Basislabor	BZ, Elektrolyte (Na, K), Nierenwerte (Crea, GFR), Blutbild incl. Thrombozytenzahl, Gerinnung (INR), Lipidstatus
NOAK-Einnahme	Dabigatran: aPTT, Thrombinzeit, Ecarinzeit Apixaban, Rivaroxaban, Edoxaban: kalibrierte Faktor-Xa-Aktivität
Sinusthrombose	D-Dimer
SAB	Liquordiagnostik (Xanthochromie, Hämosiderophagen)

