

Uživatel: DRobert/Pískoviště/CMP

Doplnění veřejné CMP

- Prvotní vyšetření a stabilizace
- Druhotné vyšetření - anamnéza
- KCC x IC
- Penumbra koncept

- **Shrnující přednáška doc. MUDr. Aleše Tomka (neurologie FNM) leden 2021** (https://www.youtube.com/watch?v=vZMk_rYVzc&feature=youtu.be)

Přidejte k FAST i belfast

Některé příznaky mohou být z různých vaskulárních povodí (např. hemiparéza může být z předního i zadního, stejně tak faciální paréza s dysárií). Proto byly vytvořeny rychlé postupy (heuristiky), které sice nedokáží lokalizovat lézi, ale jsou snadno zapamatovatelné i pro laickou veřejnost a zároveň dostatečně senzitivní i specifické pro triáž pacientů^[1]. Nejznámější screeningovou pomůckou je **FAST**, která shrnuje tzv. **velké příznaky**, jež by měl rozpoznat bez problémů každý laik. Je velmi vhodné jejich vyšetření a popis šířit mezi příbuzné a ošetřovatele seniorů. Malé příznaky jsou hůře hodnotitelné, ale dají se shrnout jako „*náhlá změna stavu*“.

Laická mnemotechnická pomůcka - FAST

Stačí jen jeden 1 pozitivní v posledních 24 hod. Pro svou jednoduchost je test FAST aktivně rozšiřován mezi laiky (<https://www.youtube.com/watch?v=YHzz2cXBlGk>) Výtežnost testu je vysoká – 85% senzitivita (jen 15 % mrtvic neodhalí) a 68% specifita (32 % zdravých označí jako mrtvice)^[1].

FACE	pokleslý koutek, symetricky se neusměje, nevycení zuby, nezapíská)
ARM	pokles končetin – vyšetřovat předpažení se zavřenýma očima po dobu 10 vteřin, ruka může být i jen „nešikovná“
SPEECH	porucha řeči nedokáže zopakovat jasně větu (buď nerozumí -percepční afazie, nebo divně mluví - expresivní afazie)
TIME	rozhodující je avizovaný transport do specializovaného pracoviště během velmi krátké doby

Mnemotechnická pomůcka pro zdravotníky - belfast

Pro zvýšení senzitivity testu mohou zdravotníci přidat akronym belfast . Tato mnemotechnická pomůcka přidává k zkratce FAST i vedlejší příznaky (celkem 10 příznaků pod 7 písmeny zkratky) a slouží tak jako dodatek k FAST zkratce. Pro záchranářskou triáž do iktového centra již stačí i jeden "malý" příznak (https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2021/08/Vestnik-MZ_10-2021.pdf),(původně se vyžadovaly alespoň 2 malé příznaky):

b alance	"závrať, kterou jsem dosud nezažil", s pocitem na zvracení, či zvracením (zvláště pokud pacient vůbec není schopen bez opory stát
ee yes	hemianopsie (výpadek vidění jedním okem) A/NEBO dvojité vidění A/NEBO výpadek poloviny zorného pole (postavíme se před pacienta – vidí obě moje rozpažené ruce?; testujte vždy každé oko zvlášť)
blood l eak	Příznaky vztahující se k subarachnoidálnímu krvácení (či trombóze splavu): <ul style="list-style-type: none">▪ "bolest hlavy kterou jsem ještě nikdy v životě nezažil" (nebezpečná je zejména bolest hlavy, která dosáhne maximální bolesti do pěti minut od jejího začátku)▪ ztuhlá šíje - navazuje na bolest hlavy po cca 5 hodinách - předklonit hlavu, zvednout nohy – vyvolává bolest hlavy
f ace	porucha polykání
a rm	vícenásobná porucha cití na jedné polovině těla (např. brnění nebo necitlivost tváře, ruky, nohy na jedné straně těla)
s lurred speech	nezřetelná výslovnost jako při opilosti (setřelá "mozečková" řeč)
short t ime collaps	(krátkodobá) náhlá porucha vědomí

Externí odkaz :)

Šílený video autora zkratky (<https://www.youtube.com/watch?v=GNDXJjdAbDY>)

1. PURRUCKER, Jan C, Christian HAMETNER a Andreas ENGELBRECHT, et al. Comparison of stroke recognition and stroke severity scores for stroke detection in a single cohort. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* [online]. 2015, vol. 86, no. 9, s. 1021-8, dostupné také z <<https://doi.org/10.1136/jnnp-2014-309260>>. ISSN 0022-3050 (print), 1468-330X.