

پروتکل مدیریت درمان برخورد با بیمار مبتلا به سردرد



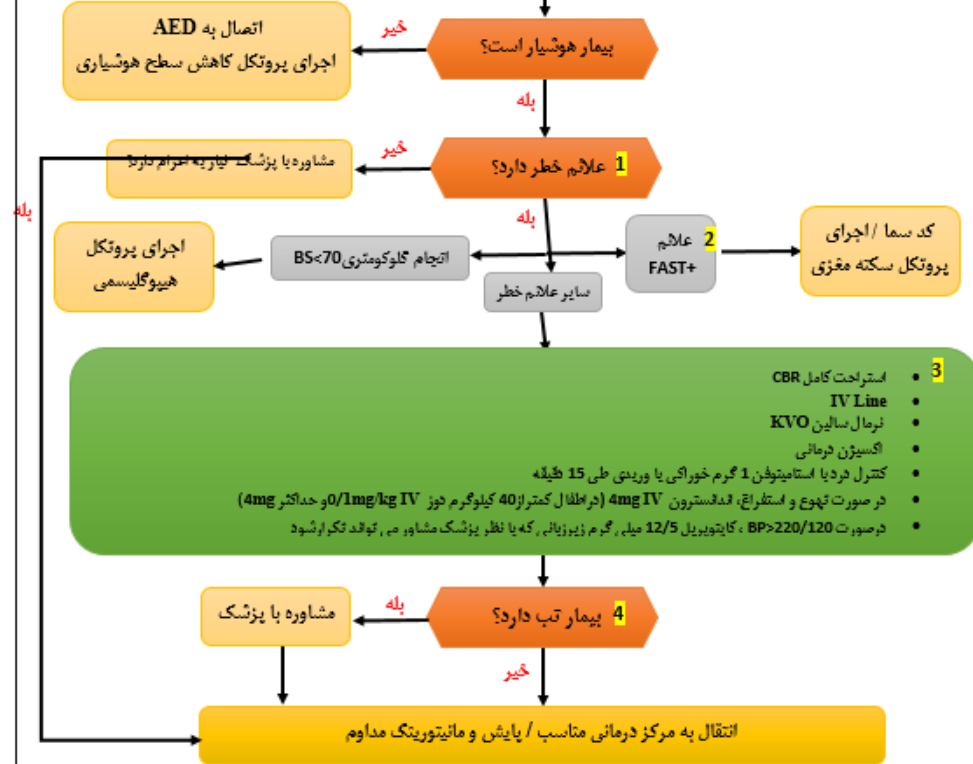


پروتکل سردرد

ویرایش

مرداد 1399

اجرای پروتکل جامع برخورد با بیمار غیر ترومایی



✓ علائم خطر: سفتی گردن، علائم سکنه مغزی، سابقه ضربه به سر، افت سطح هوشیاری، اختلال بینایی و حرکتی و هایپرنتشن شدید (BP > 220/120)

✓ علائم FAST+: کج شدن صورت، اختلال تکلم، اختلال حرکتی یکطرفه اندام - زمان شروع علائم کمتر از 4/5 ساعت

✓ 1 اکسیژن درمانی با نازال کاتولا و در صورت O₂sat < 95% استفاده از وسایل با غلظت اکسیژن بالاتر

✓ 2 در صورتیکه بیمار تب دارد، رعایت اصول PPE طبق دستورالعمل مربوطه

✓ 3 در صورت وجود شواهد متئیت / آنسفالیت، مشاوره با پزشک بیمارستان در مورد شروع داروی پروفیلاکسی برای خودتان

پروتکل سردرد

اجرای پروتکل جامع برخوردار با بیمار غیر ترومایی

خیر

بیمار هوشیار
است؟

اتصال به AED
اجرای پروتکل کاهش سطح هوشیاری

بله

خیر

علائم خطر دارد؟

مشاوره با پزشک: نیاز به اعزام دارد؟

اجرای پروتکل
هیپوگلیسمی

انجام گلوکومتری $BS < 70$

علائم FAST+

کد سما / اجرای پروتکل سکته مغزی

سایر علائم خطر

بله



۳

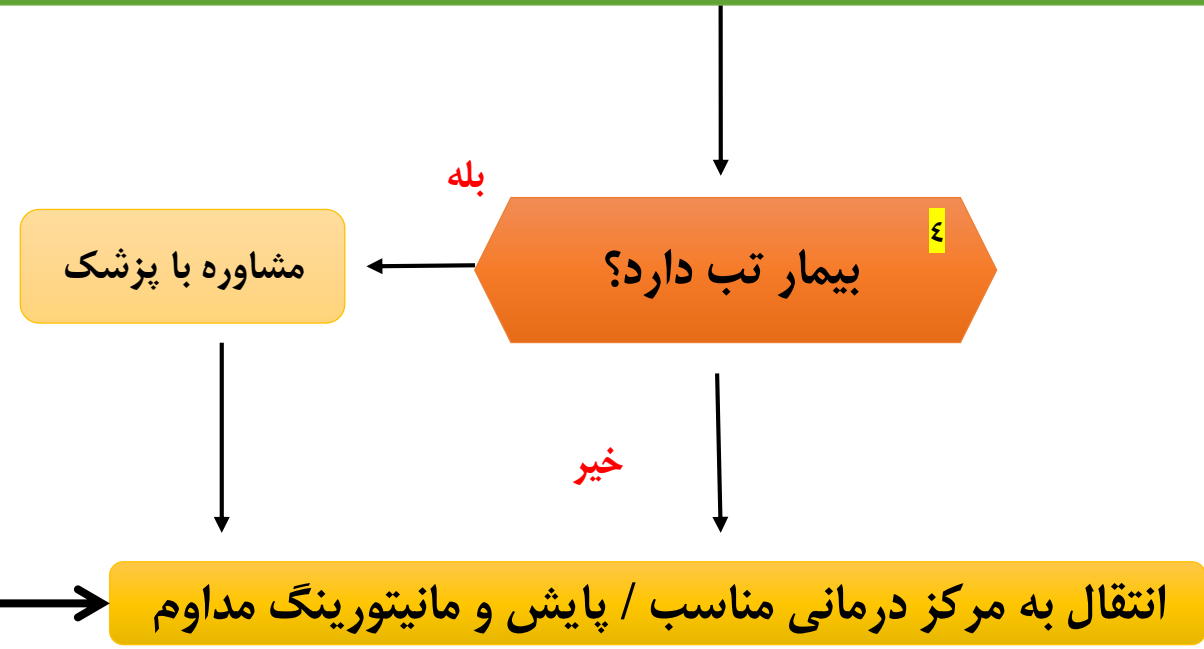
استراحت کامل CBR

IV Line

نرمال سالیन KVO

اکسیژن درمانی

کنترل درد با استامینوفن ۱ گرم خوراکی یا وریدی طی ۱۵ دقیقه
در صورت تهوع و استفراغ، اندانسترون 4mg IV (در اطفال کمتر از ۴ کیلوگرم دوز 0/1mg/kg IV و حداکثر 4mg)
در صورت BP>220/120 ، کاپتوپریل 12/5 میلی گرم زیربانی که با نظر پزشک مشاور می تواند تکرار شود



۴

بله

خیر

مشاوره با پزشک

بیمار تب دارد؟

انتقال به مرکز درمانی مناسب / پایش و مانیتورینگ مداوم

علائم خطر: سفتی گردن، علائم سکته مغزی، سابقه ضربه به سر، افت سطح هوشیاری، اختلال بینایی و حرکتی و هایپرتنشن شدید ($BP > 220/120$)

۱-علائم FAST+: کج شدن صورت، اختلال تکلم، اختلال حرکتی یکطرفه اندام- زمان شروع علائم کمتر از 4/5 ساعت

۲-اکسیژن درمانی با نازال کانولا و در صورت $O_2sat < 95\%$ استفاده از وسایل با غلظت اکسیژن بالاتر

۳-در صورتیکه بیمار تب دارد، رعایت اصول PPE طبق دستورالعمل مربوطه

۴-در صورت وجود شواهد مننژیت / آنسفالیت، مشاوره با پزشک بیمارستان در مورد شروع داروی پروفیلاکسی برای خودتان