

Bol u prsištu

ABCDE - vitalna ugroženost
(hemodinamski, respiratorni, neurološki distres)
Prilog 1

DA

starija služba

CPR, hemodinamska i respiratorna podrška

NE

EKG interpretacija < 10 min. - ACS?
Prilog 2

**ST elevacija
novonastali LBBB**
Prilog 2, 3

pPCI

preferirati direktni transfer u cath.lab.
Angiosala – 201707 (7-15 sati)
KJ – 201689 (15-7 sati i weekend)

visoka vjerojatnost

(patološki EKG, tipična angina, faktori rizika)

Prilog 1 i 2

Bez ST elevacije

ali uz **EKG (ST-T) promjene i/ili perzistentnu tipičnu bol**

Prilog 2, 3, 4

Disekcija aorte? (bol, HTA, puls)

Plućna embolija? (teška dispneja, niska sPO2)

starija služba

PRIJEM

+ Prilog 4

niska vjerojatnost

(uredan EKG, nekardijalna bol, atipična AP, bez faktora rizika)

Prilog 1 i 2

suspektan ACS

- opservacija, EKG kod svake boli
- monitoring ako ima perzistentnu bol

hs-cTn uredan

bol > 6 sati

bol < 6 sati

bez promjene hs-cTn

diferencijalna dg.,
neinvazivna obrada
OTPUST

hs-cTn povišen

patološki hs-cTn
(> 3x, < 5x)
+ klinička slika

ponoviti hs-cTn za 3 sata

porast hs-cTn > 3x

bez promjene hs-cTn

diferencijalna dg.,
neinvazivna obrada
STARIJA SLUŽBA

izrazito patološki hs-cTn (> 5x)
+ klinička slika

PRIJEM

Invazivna kardiološka obrada