

Prezime:		Ime:	
datum rođenja: __/__/____	dob: __ god.	T.T.: __ kg	datum dolaska: __/__/____ sat: __: __
Adresa:		Telefon:	

### EKG

- uredan
- novonastala denivelacija spojnice horizontalnog ili descendentnog tijeka za  $\geq 0,5\text{mm}$  u 2 susjedna odvoda
- inverzija T vala za  $\geq 2\text{ mm}$  u 2 susjedna odvoda sa prominentnim R valom ili R/S  $>1$

### Indikacije i vrijeme upućivanja na invazivnu dijagnostiku

#### < 2 sata

- hemodinamska nestabilnost ili kardiogeni šok
- rekurentna ili trajna bol refrakтерна na th.
- VF, VT, arest
- mehaničke komplikacije
- akutno srčano popuštanje uz refrakternu anginu ili ST promjene
- rekurentne dinamičke ST-T promjene, posebno tranzitorna elevacija

#### < 24 sata

- porast ili pad hs-cTn kompatibilan sa infarktom miokarda
- dinamičke ST-T promjene
- GRACE score  $> 140$    
[www.gracescore.org/WebSite/WebVersion.aspx](http://www.gracescore.org/WebSite/WebVersion.aspx)

#### < 72 sata

- šećerna bolest
- bubrežna insuficijencija ( eGFR  $< 60\text{mL7min/1,73m}^2$  )
- EF $<40\%$  ili kongestivno srčano opuštanje
- rana postinfarktna angina
- ranija PCI
- raniji CABG
- GRACE  $>109$  i  $< 140$
- simptomi ili ishemija na neinvaz. testovima

### Terapija

započeti odmah po postavljenoj dijagnozi NSTEMI, neovisno o planiranom načinu liječenja

**ASA 300mg , dalje 100mg /dan** ( dan: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ sat: \_\_: \_\_ )

**fondaparinux 2,5mg/dan** ( dan: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ sat: \_\_: \_\_ )

**iii**

**enoxaparin 1 mg / kg TT 2x dnevno** ( dan: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ sat: \_\_: \_\_ )

**tikagrelor( 180mg inicijalno, dalje 2x90mg** ( dan: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ sat: \_\_: \_\_ )