

POSTUPNIK DIJAGNOSTIKE I LIJEČENJA AKUTNOG INFARKTA MIOKARDA

Stenokardije* ili drugi simptomi** koji upućuju na akutni infarkt miokarda

Početna obrada/terapija:

Vitalni znakovi

- Ciljana anamneza i fizikalni pregled
- EKG
- Monitor
- IV pristup
- ASK 300 mg



Po potrebi:

- kisik na masku (4 l/min, sPO₂ 94%)
- nitroglicerina sublingvalno
- morfij (2-5 mg IV, pp ponoviti)

* Substernalna difuzna bol u vidu pritiska i stezanja sa širenjem u vrat, ramena, ruke ili čeljust u trajanju >20 min. i bez popuštanja na nitrate

** Dispneja, epigastrična i atipična prekordijska bol, mučnina/povraćanje, opća slabost/sinkopa, hladno preznjavanje

Interpretacija EKG-a (unutar 10 min.)

STEMI

Elevacija J-točke u 2 susjedna odvoda: ≥ 1 mm u svim odvodima osim V2 i V3; u V2 i V3 ≥ 2 mm (M) ili $\geq 1,5$ mm (Ž) ili blok lijeve grane (novonastali ili nepoznatog nastanka)

Dodatno (intrahospitalno):

- Kardijalni troponin (T ili I)
- Dodatna obrada prema potrebi (RTG srca i pluća, UZV srca)

NSTE AKS

Depresija ST spojnice descendentnog ili horizontalnog tijeka u 2 susjedna odvoda za $\geq 0,5$ mm

Inverzija T-vala u 2 susjedna odvoda za $\geq 0,5$ mm s prominentnim R-valom ili R/S >1

Odsustvo znakova ishemije u EKG-u ne isključuje NSTE AKS

Simptomi trajanja ≤ 3 sata i nemogućnost organizacije primarne PCI u <120 min.

Razmotriti fibrinolizu (po mogućnosti ≤ 30 min od prvog medicinskog kontakta)

Neuspješna fibrinoliza

'Rescue' PCI (hitna PCI)

Uspješna fibrinoliza

Koronarografija (unutar 24 sata)

Priprema za invazivnu obradu (bol <12 sati):

- Tikagrelor 180 mg (ili klopidogrel 600 mg)
- Izravan prijevoz/prijam u pPCI centar

Primarna PCI (po mogućnosti <90 min od prvog medicinskog kontakta)

Priprema za invazivnu obradu:

- Tikagrelor 180 mg (ili klopidogrel 600 mg)
- Izravan prijevoz/prijam u pPCI centar

Primarna PCI (po mogućnosti <120 min od prvog medicinskog kontakta)

Čimbenici rizika (≥ 1):

- Refraktorna ili rekurentna bol
- Simptomi/znakovi srčanog zatajivanja
- Nestabilan arterijski tlak
- Ventrikulska tahikardija
- Perzistentne/rekurentne promjene u EKG-u
- Povišeni kardijalni troponin (T ili I)

DA

NE

Ponovna procjena (intrahospitalno):

- Simptomi/fizikalni pregled
- Kontrolni troponin (3 sata)
- Kontrolni EKG
- Ergometrija (eventualno)

Prijam u bolnicu ili otpust iz bolnice

Hrvatsko kardiološko društvo



AstraZeneca