

دستورالعمل اجرایی مدیریت درمان سکته قلبی

بیمارستان های کشور از نظر شرایط ارائه خدمات به بیماران سکته حاد قلبی و بر اساس نیروی انسانی تخصصی، امکانات و تجهیزات سرمایه ای و سطح ارائه خدمت به بیماران، به ۴ دسته ذیل تقسیم بندی می شوند.

۱) مراکز سطح A (کامل / Comprehensive Cardiac Emergency Center) مراکزی با کاملترین امکانات و بیشترین توان ارائه خدمات اورژانس قلب:

ویژگی ها:

- حضور جراح قلب و عروق در بیمارستان یا On-call فعال (حضور کمتر از ۳۰ دقیقه)
- حضور متخصص بیهوشی قلب در بیمارستان
- حضور کاردیواینترنشنلیست ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته به صورت مقیم یا On-call فعال
- امکان انجام PPCI (Primary PCI) ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته
- فعال بودن بخش جراحی قلب و عروق و امکان انجام خدمات اورژانسی
- وجود ICU جراحی قلب و عروق
- ارائه خدمات به بیماران STEMI، NSTEMI، بیمارانی قلبی عروقی الکتیو، شوک کاردیوژنیک، پارگیهای مکانیکی پس از MI و بیمارانی که احتمال جراحی قلب باز دارند.
- بیماران STEMI می بایست کمتر از ۱۲۰ دقیقه از زمان First Medical Contact (FMC) تعیین تکلیف شده و PPCI شوند.

◀ تبصره: در صورتی که بیمار در طول دوره بستری در بیمارستان دچار STEMI شود، این زمان از وقوع سکته حاد قلبی (STEMI) محاسبه می شود.

- در صورت مراجعه بیمار STEMI به هر یک از بیمارستان های سطح A که خارج از طرح ۲۴۷ باشند، انجام (PPCI) Primary PCI با اندیکاسیون علمی امکان پذیر است.
- با توجه به اینکه تنها کنتراندیکاسیون PPCI عدم رضایت بیمار است ارائه خدمت ترومبولیتیک تراپی برای بیماران STEMI نبایستی انجام شود.

۲) مراکز سطح B (پیشرفته / Advanced Cardiac Emergency Center) مراکزی با توان بالای مداخله داخل عروقی ولی فاقد زیر ساختهای کامل جراحی قلب و عروق:

ویژگی ها:

- حضور کاردیواینترنشنلیست ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته به صورت مقیم یا On-call فعال
- جراح قلب و بیهوشی قلب غیرفعال (On-call محدود یا بدون جراح و بیهوشی)
- امکان انجام PPCI (Primary PCI) ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته
- بدون امکانات جراحی قلب و عروق
- ارائه خدمات به بیماران STEMI نیازمند PPCI و NSTEMI

دستورالعمل اجرایی مدیریت درمان سکته قلبی

- آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی بیماران قلبی عروقی بصورت الکتیو به استثنای آنژیوپلاستی complex high risk (Structural heart disease, CTO, Unprotected left main, last remaining vessel, severe calcified lesion)
- بیماران STEMI می بایست کمتر از ۱۲۰ دقیقه از زمان First Medical Contact (FMC) تعیین تکلیف شده و PPCI شوند.
- **تبصره:** در صورتی که بیمار در طول دوره بستری در بیمارستان دچار STEMI شود، این زمان از وقوع سکته حاد قلبی (STEMI) محاسبه می شود.
- در صورت مراجعه بیمار STEMI به هر یک از بیمارستان های سطح B که خارج از طرح ۲۴۷ باشند، انجام (PPCI) Primary PCI با اندیکاسیون علمی امکانپذیر است.
- با توجه به اینکه تنها کنترااندیکاسیون PPCI عدم رضایت بیمار است ارائه خدمت ترومبولیتیک تراپی برای بیماران STEMI نبایستی انجام شود.
- در این مراکز در صورت بروز عوارض ناشی از خدمات آنژیوپلاستی اولیه (PPCI) بیمار بصورت ایمن به بیمارستان پیشرفته سطح A اعزام می شود

۳) مراکز سطح C (مراکز ارایه مراقبت اولیه قلب / Basic Cardiac Emergency Unit) مراکز بدون امکان مداخله پیشرفته

ویژگی ها:

- فاقد امکانات جراحی قلب
- فاقد امکان آنژیوپلاستی قلب با یا بدون بخش آنژیوگرافی
- دارای بخش CCU و متخصص داخلی قلب و عروق
- در این مراکز ارائه خدمت بسته به فاصله زمانی تا مراکز ۷۲۴ معین متفاوت است:
 - در صورتیکه فاصله تا مرکز ۷۲۴، کمتر از ۱۲۰ دقیقه باشد، حداکثر بعد از ۳۰ دقیقه از زمان ورود بیمار، اعزام ایمن انجام شود.
 - در صورتیکه این زمان بیش از ۱۲۰ دقیقه باشد، لازم است برای بیمار توسط پزشک اورژانس/متخصص داخلی قلب و عروق ترومبولیتیک تزریق شده و سپس جهت ادامه درمان، در سریع ترین زمان ممکن بعد از تزریق با ثبات علایم حیاتی و عدم بروز خونریزی، به بیمارستان ۷۲۴ معین بصورت ایمن اعزام شوند.
- **تبصره:** در مورد بیماران شوک کاردیوژنیک یا موارد عدم موفقیت ترومبولوتیک، اعزام ایمن بیمار با نظر پزشک معالج انجام می شود.
- این مراکز مجاز به ارائه خدمات تهاجمی سکته حاد قلبی شامل آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی نمی باشند و صرفا می توانند خدمت آنژیوگرافی تشخیصی را برای بیماران الکتیو ارائه نمایند.

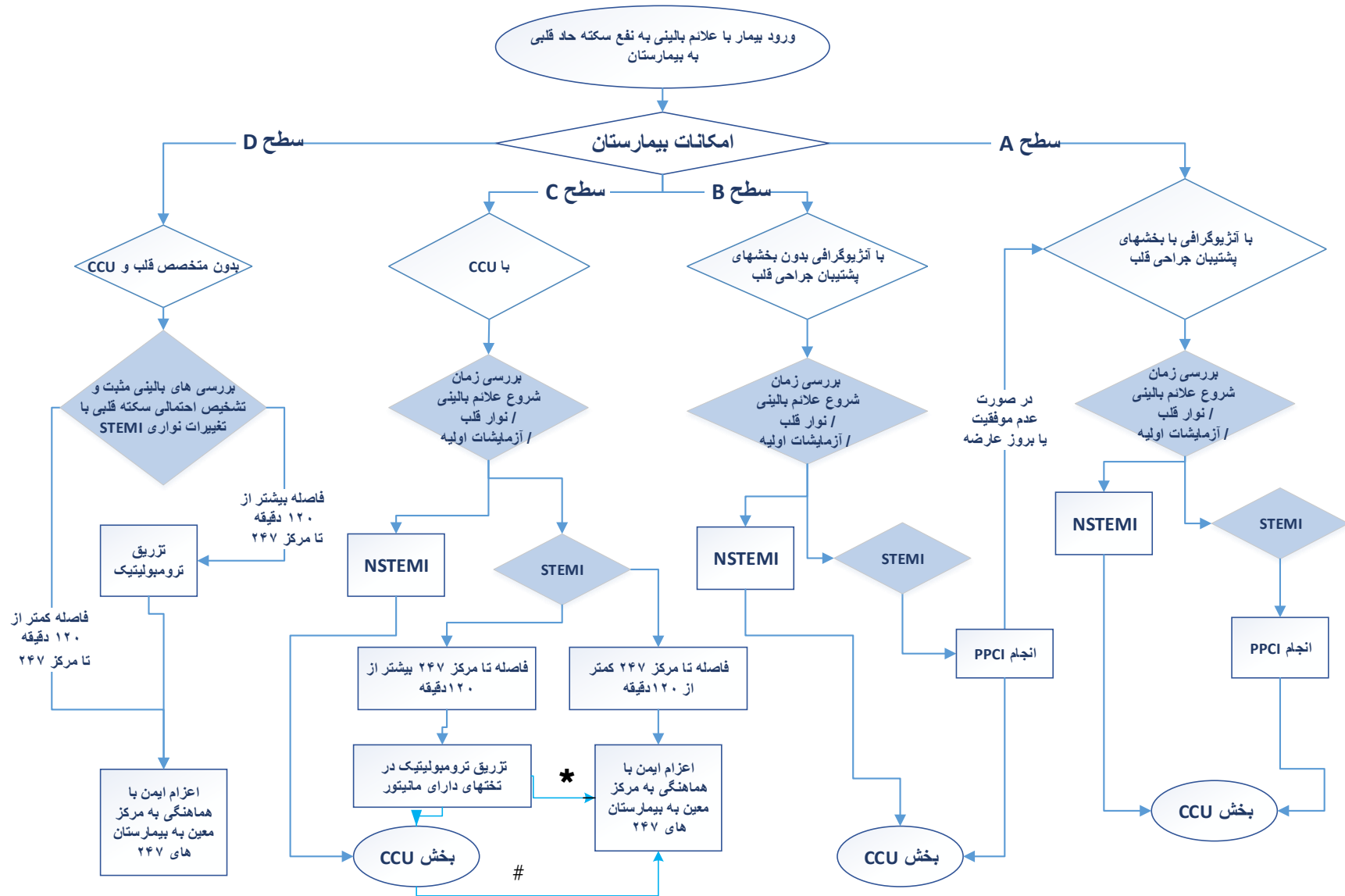
دستورالعمل اجرایی مدیریت درمان سکته قلبی

۴) مراکز سطح D مراکز عمومی بدون توان تخصصی قلب ویژه مراکز اورژانس عمومی با حداقل امکانات:

ویژگی ها:

- فاقد امکانات زیرساختی و تخصصی قلب و کت لب
- در این مراکز ارائه خدمت بسته به فاصله زمانی تا مراکز ۷۲۴ معین متفاوت است.
 - در صورتیکه این زمان بیش از ۱۲۰ دقیقه باشد، لازم است برای بیمار توسط پزشک اورژانس ترومبولیتیک تزریق شده سپس اعزام ایمن بر اساس پروتکل های ابلاغی صورت گیرد.
 - در صورتیکه این زمان کمتر از ۱۲۰ دقیقه باشد، بیمار حداکثر بعد از ۳۰ دقیقه از زمان ورود، به بیمارستان ۷۲۴ معین اعزام ایمن شوند.

دستورالعمل اجرایی مدیریت درمان سکت قلبی



*اعزام فوری: بیماران شوک کاردیوژنیک و موارد عدم موفقیت ترومبولیتیک

اعزام تا ۲۴ ساعت: سایر بیماران با همودینامیک پایدار