

**Reģistrētas Nacionālā veselības dienesta  
ārstniecībā izmantojamo  
Klīnisko vadlīniju datu bāzē  
ar Nacionālā veselības dienesta  
2014.gada 25.jūlija rīkojumu Nr.4.1-2/195**

**Cerebrāla infarkta prehospitalās  
aprūpes, diagnostikas un  
akūtas ārstēšanas  
klīniskās vadlīnijas**

**Nr. KV 02 – 2014**



Latvijas  
Neirologu  
Biedrība

# **Klīnisko vadlīniju „Cerebrāla infarkta prehospitalās aprūpes, diagnostikas un akūtas ārstēšanas klīniskās vadlīnijas” kopsavilkums**

## ***Vadlīniju izstrādātājs***

Latvijas Neurologu biedrība.

## ***Vadlīniju projekts apstiprināts***

Latvijas Neurologu biedrības valdes sēdē 2013.gada 27.novembrī.

## ***Vadlīniju veids***

Oriģinālas vadlīnijas.

## ***Vadlīniju mērķis***

Vadlīniju mērķis ir uzlabot akūta cerebrāla infarkta prehospitalo aprūpi, diagnostiku un stacionāro ārstēšanu jebkuram insulta pacientam valstī, lai samazinātu nespēju pēc pārciesta insulta un mirstības rādītājus.

## ***Paredzamie vadlīniju lietotāji***

Neirologi, neatliekamās medicīnas ārsti, vispārējās prakses (ģimenes) ārsti, internisti, radiologi diagnostikā, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārsti un atbilstošo specialitāšu rezidenti.

## ***Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa***

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas pieņemto Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10.redakciju (SSK 10 klasifikators).

### **Prehospitālā aprūpe:**

G45 Cerebrāla tranzitora išēmiska lēkme

I63 Smadzeņu infarkts

I64 Insults, neprecizējot, vai tas ir asinsizplūdums vai infarkts

### **Stacionārā ārstēšana:**

I 63 Smadzeņu infarkts

G45 Cerebrāla tranzitora išēmiska lēkme

## ***Ieteikumu pierādījumu līmenis***

Atbilstoši 2010.gada 25.maija MK noteikumiem Nr.469 „Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas”, vadlīniju ieteikumu pierādījumu līmenis ir **A – D**.

## ***Vadlīnijās ietvertā ārstniecības procesa apraksta kopsavilkums***

Vadlīnijās dots īss ieskats insulta epidemioloģijā, apskatīti insulta pacientu prehospitālās aprūpes principi un sniegti ieteikumi insulta pacientu aprūpes taktikai stacionārā. Vadlīnijās ietverta insulta laboratoriskā un radioloģiskā diagnostika, cerebrāla infarkta akūta ārstēšana, komplikāciju profilakse un agrīnas sekundārās profilakses principi, kā arī sniegts ieskats cerebrāla infarkta pacientu agrīnā rehabilitācijā un paliatīvās aprūpes plānošanā. Vadlīnijās ietvertas svarīgākās insulta pacienta klīnisko simptomu izvērtēšanā lietojamās starptautiskās skalas, kas adaptētas latviešu valodā.

Vadlīnijās norādītie medikamenti, laboratoriskie izmeklējumi, neinvazīvās diagnostikas metodes, invazīvās diagnostikas un ārstēšanas metodes ir piemērotas Latvijas apstākļiem, tai skaitā intravenoza trombolīze cerebrāla infarkta ārstēšanā, kuru iespējams veikt visās Insulta vienībās Latvijā.

Izstrādātajām vadlīnijām ir stingri rekomendējošs raksturs. Īpašos gadījumos pieļaujamas atkāpes sniegtajiem ieteikumiem, ārstam par to uzņemoties pilnu atbildību.

Latvijas Neurologu biedrības  
priekšsēdētāja docente Evija Miglāne

Rīgā  
15.07.2014.

(paraksts)

