

SPITALUL ORĂSENESC BUHUȘI

Oras Buhuși, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău. A.S.F. nr. 1031 din 12.03.2018. C.I.F. 4187271. Cod postal 605100.
 Acreditat A.N.M.C.S.. ORDIN 235/ 30.12.2015. Operator de date Nr.notificare. 17475
 Tel: 0234-262220 – centrala. Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
 e-mail: spitalbuhusi@gmail.com. site. www.spitalbuhusi.ro









N.C. 56336/A/001/UK/Ro I.S.O. 22000/2005 O.H.S.A.S. 18001/ 2007 Nr.13044..din. 28.10..2019.
 N.C. 56336/A/0002/UK/Ro N.C. 56336/B/0001/UK/Ro

Avertisment ! Acest document conține informații și date care sunt proprietatea Spitalului Orăsenesc Buhuși.
 Reproducerea și difuzarea sunt în exclusivitate dreptul spitalului.

PROTOCOL DE DIAGNOSTIC SI TRATAMENT IN ALTE BOLI CEREBRO-VASCULARE SPECIFICATE

| | | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------------------------|----------|
| Tip protocol | De diagnostic | De tratament | De diagnostic și tratament | X |
|--------------|---------------|--------------|----------------------------|----------|

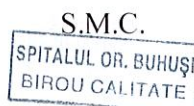
| |
|---|
| Codificare – tipul protocolului / Cod DRG/ Număr înregistrare: PDT.1231.NG.13044 |
| Exemplarul nr. 0 |

| | | |
|--|------------------|--|
| Elaborat. Dr. Uruioac Tatiana | Data.25.10.2019 | Semnătura. <i>Dr. URUIOC TATIANA</i> <small>Medic specialist-neurolog Cod C53463</small> |
| Verificat. Dir. Medical. ONOFREI Irina Luiza. | Data. 25.10.2019 | Semnătura. <i>[Signature]</i> |
| Verificat pentru conformitate. MC Ing. Vrinceanu Alina | Data. 28.10.2019 | Semnătura. MANAGER CALITATE Ing. VRINCEANU ALINA |
| Aprobat. Manager. POIANA Constantin. | Data. 28.10.2019 | Semnătura. <i>[Signature]</i> |
| Diseminare. Catre medicii din Compartimentul Neurologie si Ambulatoriul integrat Neurologie, Spitalul Orăsenesc Buhuși. | | |
| Aplicare. De catre medicii din Compartimentul Neurologie si Ambulatoriul integrat Neurologie, Spitalul Orăsenesc Buhuși. | | |

| Editia/ Revizia | Componenta revizuită | Descrierea modificării | Data de la care se aplică prevederile ediției / reviziei |
|--------------------|-------------------------|---|---|
| Ediția I | | | |
| Revizia 1 | x | Modificare continut Adaptare la format nou | 05.11.2019 |
| Revizia 2 | | | |
| Revizia 3 | | | |

Revizia acestui protocol se face ținând cont de rezultatele implementării, indicatorilor de monitorizare de structură, de proces, rezultatelor obtinute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.



Scop.

Protocolul are ca scop diagnosticul si tratamentul in alte boli cerebro-vasculare, specificate.

Definiții .

Boala cerebrovasculară se referă la un grup de afecțiuni ce împiedică un flux sanguin optim la nivelul creierului si pot conduce la un eveniment cerebrovascular acut, precum atacul vascular cerebral, sau la leziuni cu caracter cronic ce se soldeaza cu deteriorare progresiva a functiilor cognitive.

Entitati nosologice care pot fi grupate generic sub denumirea de „alte boli cerebro-vasculare”:

- ateroscleroza cerebrala
- tulburarea neuro- cognitiva de origine vasculara
- microangiopatia cerebrala
- leucoaraiiza
- sindromul vertebro-bazilar

Documente de referință.

Ghiduri de diagnostic si tratament in specialitatea neurologie.

Descrierea protocolului.

Afectarea cerebrala de cauza vasculara poate fi difuza (leziunile ischemice produse prin microangiopatie cerebrala, leziunile de demielinizare periventriculara – leucoaraiiza, precum și modificarile datorate aterosclerozei vaselor cerebrale) sau focala (cel mai adesea – prin ocluzii, trombotice sau embolice, ale unor vase, ceea ce conduce la focare de ischemie cerebrala, sau rupturi ale unor vase sanguine, cauzand leziuni cu caracter hemoragic).

Reducerea fluxului sangvin cerebral survine de cele mai multe ori prin afectarea propriu-zisa a vaselor de la nivelul creierului (artere, arteriole, capilare, vene), dar poate avea drept cauza și anumite leziuni ale vaselor precerebrale (artere carotide, artere vertebrale), prin ocluzii/stenoze ale acestora, sau, în unele cazuri, prin efectul compresiv extern dat de către osteofitoza marcata de la nivelul primelor vertebre cervicale, situație în care fluxul sangvin prin arterele vertebrale, ce iriga structurile nervoase din fosa posterioara, are de suferit.

În aceasta ultima categorie se incadreaza, asadar, afecțiunile sau conditiile ce stau la baza hipoperfuziei episodice sau cronice, a unui teritoriu complex din sistemul nervos central: regiunea superioara a maduvei, bulb, protuberanta, mezencefal, cerebel, partea posterioara a talamusului, lobii occipitali, o parte din cei temporali si urechea interna, pe care il iriga cele doua artere vertebrale ce formeaza, prin confluenta, artera bazilara. Complexitatea structurilor nervoase irigate de acest delicat sistem arterial explica diversitatea simptomatologiei.

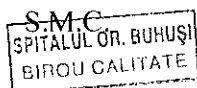
Simptome:

- Vertij nesistematizat sau vertij rotator de tip central, sau senzatie brusca de pierdere a echilibrului amintind ataxia cerebeloasa, fara tulburari auditive
- Tulburari vizuale: incetosarea vederii, uneori imagine de „ninoare”, cefalee difuza, pulsatile
- "Drop-attacks", caderi "in picatura" fara vertij, cu pastrarea starii de constienta, prin pierderea neasteptata a tonusului muscular al membrelor inferioare, pacientul ridicandu-se imediat
- Tulburari senzitive: parestezii ale extremitatilor, parestezii periorale
- tulburari de memorie și dificultati de concentrare
- senzație de amețeala la schimbari brusce ale pozitiei capului sau la ridicarea în picioare

Mai des întâlnit după vârsta de 50 de ani, acest tip de vertij nu trebuie confundat cu vertijul labirintic Meniere (caracterizat prin tulburari auditive, acufene, hipoacuzie, rotatia brusca a capului intensificand simptomele). O forma de sindrom vertebro-bazilar poate fi intalnita in spondiloza cervicala. Discartroza prezenta indeosebi intre vertebrele cervicale, comprimata artera vertebrala in caz de retroflexie sau rotatie extrema laterala a capului, lipsind provizoriu de sange formatiunile nervoase superioare. Ischemia tranzitorie a trunchiului cerebral explica dezechilibrul si eventual caderea pacientului. Diagnosticul este ajutat de radiografia coloanei cervicale care evidentiaza suferinta discala prin ingustarea spatiului intervertebral. Clinic exista dureri ale regiunii cervicale asociate cu cele brahiale care coboara de-a lungul bratului.

In mecanismul producerii sindromului vertebro-bazilar s-au incriminat: spasmul arterial,

Spitalul Orășenesc Buhuși



reducerea fluxului circulator prin debit cardiac scazut, hipotensiunea arteriala, bradicardia, blocul atrioventricular, aritmia extrasistolica, disfuncția mitrala. Mecanismul tromboembolic este confirmat prin depistarea modificarilor aterosclerotice la nivelul arterelor periferice cat si prin descoperirea unei agregabilitati crescute a trombocitelor.

Investigatii clinice si paraclinice pentru diagnostic în aceasta grupa de afectiuni :

- examenul neurologic complet;
- ecografie Doppler pentru vasele cervico-cerebrale (*);
- teste funcționale cu hiperventilație;
- radiografia coloanei cervicale;
- tomografie computerizata (CT) cranio-cerebral;
- imagistica prin rezonanța magnetica (IRM) – cerebral și pentru segmentul cervical al coloanei vertebrale, eventual angiografia cerebrala RM (*);
- ecocardiografie;
- examinarea vestibulologica (**);
- analiza biochimica completa a sangelui (glicemie, uree, creatinina, colesterol total, HDL, LDL, trigliceride, transaminaze TGO, TGP, GGT);
- hemoleucogramă completă, VSH.
- Ionograma serica

* investigatii care nu sunt disponibile în cadrul Spitalului Orasenesc Buhusi, dar pot fi efectuate în ambulatoriu cu recomandare de la medicul neurolog, ulterior pacientul prezentandu-se la control cu rezultatele

**daca este necesara, pacientul va fi directionat spre o clinica universitara ORL /Neurologie, unde este disponibil acest tip de investigatii

TRATAMENT:

- vasodilatatoare cerebrale
- antivertiginoase
- antiagregante plachetare
- medicamente cu efect nootrop (Piracetam, pramiracetam)
- tratament simptomatic al crizei de vertij (antiemetice etc).
- neurotrofice

Responsabilitați.

Medicii curanti

Anexe Înscrisuri.

Foaia de observatie clinica generala.

Fisa de consultatii din ambulatoriu.

Motivarea elaborării.

Stabilirea criteriilor de diagnostic si tratament in in alte boli cerebro-vasculare specificate.

Spitalul Orasenesc Buhusi



S.M.C.
SPITALUL OR. BUHUȘI
BIROU CALITATE

Distribuire documentație Protocol de diagnostic si tratament in alte boli cerebro-vasculare specificate

| Data difuzarii | Nr. ex, difuzat. Ex o se gaseste la S.M.C. | Secția/ compartimentul unde a fost difuzat | Cine a primit exemplarul. |
|----------------|---|---|------------------------------|
| 29.10.2019 | 1 | Compartiment Neurologie | Dr.Stancicu Sorin |
| 29.10.2019 | 2 | Ambulatoriu Neurologie | Dr.Stancicu Sorin |

Tabel luare la cunostință/ instruire de către/ a personalului pentru Protocol de diagnostic si tratament in alte boli cerebro-vasculare specificate

Data.29.10.2019

| | Nume / prenume | Funcția. | Semnatura. |
|---|------------------------|----------|------------|
| 1 | Stancicu Sorin Gabriel | Medic | |

Data la care urmează sa fie efectuată testarea.personalului: 04.11.2019.

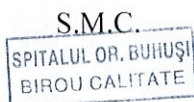
Dr. STÂNCICU SORIN GABRIEL
medic specialist neurologie
Cod: A20335

Tabel testare personal Protocol de diagnostic si tratament in alte boli cerebro-vasculare specificate
Data testării. 04.11.2019 Cine a efectuat testarea

| | Nume / prenume | B. | S. | Ns. | Semnatura |
|---|------------------------|----|----|-----|-----------|
| 1 | Stancicu Sorin Gabriel | | | | |

Dr. STÂNCICU SORIN GABRIEL
medic specialist neurologie
Cod: A20335

Spitalul Orășenesc Buhuși.



Centralizator pentru indicatorii de monitorizare/ analiza periodica a indicatorilor Protocol de diagnostic si tratament in alte boli cerebro-vasculare specificate

| Denumirea indicatorului de monitorizare. | Analiza periodica a indicatorilor. | |
|--|------------------------------------|----------------|
| | Analiza 1 data | Analiza 2 data |
| Indicatori de eficacitate | | |
| Indicatori de eficiență | | |

Masuri de îmbunătățire a protocolului

| | |
|-----------|--|
| Masura 1. | |
| Masura 2 | |
| Masura 3 | |

