**ATTENTION -** L’investigation doit être réalisée dans le délai le plus court possible compte tenu du caractère chronodépendant

de l’AVC ischémique aigu.

Le **délai maximal attendu de porte à aiguille (door-to-needle) est de 60 minutes.**

**Ne pas administrer d’anticoagulants (incluant thromboprophylaxie) ou d’antiplaquettaires sans l’accord du neurologue ou interniste**

**PRÉPARATION À UNE THROMBOLYSE ÉVENTUELLE**

 NPO

 Tête de lit à 30o

 Si saturation inférieure à 94% (ou inférieure à 90% si usager MPOC) → débuter O2 par lunette nasale

 Installer 2 accès veineux **à** **gauche** (même si paralysé) : CIV calibre 18G ou 16G **et** CIV de bon calibre + NaCl 0,9% à 30mL/h

 Obtenir le poids exact de l’usager

 Assurer la disponibilité de la famille en tout temps (Si l’usager n’est pas accompagné ou si l’heure du début des symptômes est inconnue, tenter de rejoindre un proche ou un témoin pour déterminer la dernière heure où l’usager a été vu normal)

 L’infirmière en charge d’administrer la thrombolyse enfile le dossard d’identification (HEJ seulement)

 Faire uriner si possible (ne doit pas retarder les interventions – **aucune installation de sonde vésicale n’est requise sauf si ordonnance**)

 Installer le monitoring cardiaque

 Mesurer les **signes vitaux** et les **signes neurologiques** selon l’échelle de coma Glasgow q15min jusqu’à la thrombolyse.

**Valeurs cibles** :

* + TAS inférieure à 185 mmHg ou TAD inférieure à 110 mmHg\*

\* Au besoin, référer à « Ordonnance thrombolyse AVC ischémique ténectéplase et gestion tension artérielle » CQ353

* + Saturation supérieure ou égale à 94% (sauf MPOC : viser 90-92%)
	+ Température (buccale ou rectale) inférieure ou égale à 37,5oC

**INVESTIGATION AFIN D’ÉTABLIR L’ÉLIGIBILITÉ**

**Délais attendus : TDM cérébrale réalisée : 25 minutes Disponibilité des résultats d’examens : 45 minutes**

**Prélèvements sanguins STAT** (**N.B**. Faire avant TDM → délai associé au temps d’analyse)

 Hb-Ht (N.B. cet examen inclut les plaquettes)

 RNI, TCA

 Troponine

 Glycémie (capillaire **et** veineuse), ions, créatinine

 Analyse additionnelle au besoin :  Groupé-croisé  HCG (sang)  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Angio-TDM AVC pré-thrombolyse / pré-thrombectomie STAT

 ECG STAT (ne doit pas retarder la TDM)