



5 min

20 min

20 min

15 min

+ 60 min

PROTOCOLE AVC
ECHELLE NIHSS

1a Niveau de conscience	0 : vigilance normale, réponses aisées 1 : non vigilant, éveillable par des stimulations mineures pour répondre ou exécuter les consignes 2 : non vigilant, requiert des stimulations répétées pour maintenir son attention ; ou bien est obnubilé et requiert des stimulations intenses ou douloureuses pour effectuer des mouvements non automatiques 3 : répond seulement de façon réflexe ou totalement aréactif.
1b Questions : le patient est questionné sur le mois et son âge	0 : réponses correctes aux deux questions 1 : réponse correcte à une question 2 : aucune réponse correcte
1c Commandes : Ouvrir et fermer les yeux, serrer et relâcher la main non parétique	0 : exécute les deux tâches correctement 1 : exécute une tâche correctement 2 : n'exécute aucune tâche
2 Oculomotricité : seuls les Mouvements horizontaux sont évalués	0 : normal 1 : paralysie partielle, le regard est anormal sur un œil ou les deux, sans déviation forcée du regard ni paralysie complète 2 : déviation forcée du regard ou paralysie complète non surmontée par les réflexes oculo-céphaliques
3 Vision	0 : aucun trouble du champ visuel 1 : hémianopsie partielle 2 : hémianopsie totale 3 : double hémianopsie, incluant cécité corticale
4 Paralysie faciale	0 : mouvement normal et symétrique 1 : paralysie mineure (affaissement du sillon nasogénien, sourire asymétrique) 2 : paralysie partielle : paralysie totale ou presque de l'hémiface inférieure 3 : paralysie complète (partie sup. et inf. du même côté)
5a Motricité MSG : bras tendu à 90° En position assise, à 45° en Décubitus durant 10 secondes	0 : pas de chute 1 : chute vers le bas avant 10 secondes dans heurter le lit 2 : effort contre pesanteur possible mais le bras ne peut atteindre ou maintenir la position et tombe sur le lit 3 : aucun effort contre pesanteur le bras tombe 4 : aucun mouvement
5b Motricité MSD : bras tendu à 90° En position assise, à 45° en Décubitus durant 10 secondes	0 : pas de chute 1 : chute vers le bas avant 10 secondes dans heurter le lit 2 : effort contre pesanteur possible mais le bras ne peut atteindre ou maintenir la position et tombe sur le lit 3 : aucun effort contre pesanteur le bras tombe 4 : aucun mouvement
6a Motricité MIG : jambes tendues A 30° pendant 5 secondes	0 : pas de chute 1 : chute avant 5 secondes, les jambes ne heurtant pas le lit 2 : effort contre pesanteur mais la jambe chute sur le lit 3 : pas d'effort contre pesanteur 4 : aucun mouvement
6b Motricité MID : jambes tendues A 30° pendant 5 secondes	0 : pas de chute 1 : chute avant 5 secondes, les jambes ne heurtant pas le lit 2 : effort contre pesanteur mais la jambe chute sur le lit 3 : pas d'effort contre pesanteur 4 : aucun mouvement
7 Ataxie : n'est testée que si elle Est hors de proportion avec un Déficit moteur	0 : absente 1 : présente sur un membre 2 : présente sur deux membres
8 Sensibilité : sensibilité à la piqûre Ou réaction de retrait après Stimulation nociceptive	0 : normale, pas de déficit sensitif 1 : hypoesthésie modérée : le patient sent que la piqûre est atténuée ou abolie mais a conscience d'être Touché 2 : anesthésie : le patient n'a pas conscience d'être touché
9 Langage	0 : normal 1 : aphasia modérée : perte de fluence verbale, difficulté de compréhension sans limitation des idées Exprimées ou de la forme de l'expression 2 : aphasia sévère : expression fragmentaire, dénomination des objets impossible, les échanges sont limités, L'examineur supporte le poids de la conversation 3 : aphasia globale : mutisme ; pas de langage utile ou de compréhension du langage oral
10 Dysarthrie	0 : normale 1 : modérée : le patient bute sur certains mots, au pire il est compris avec difficultés 2 : sévère : le discours est incompréhensible, sans proportion avec une éventuelle aphasia ; ou bien le patient Est mutique ou anarthrique
11 Extinction et négligence	0 : pas d'anomalie 1 : négligence ou extinction visuelle, tactile, auditive ou personnelle aux stimulations bilatérales simultanées 2 : héli négligence sévère ou extinction dans plusieurs modalités sensorielles, ne reconnaît pas sa main ou s'oriente vers un seul héli espace

THROMBOLYSE par ACTILYSE (1ml=1mg)

La thrombolyse s'effectue à une posologie de 0,9 mg/kg :

- Bolus : 10 % de la dose s'effectue en IVD
- Dose restant sur 1 heure à la SAP (la vitesse étant = dose restante)

Poids (kg)	Bolus en mg en 1 min	Dose restante en mg en 1 h	Dose totale en mg
40	3,5	32	36
45	4	36	40
50	4,5	40	45
55	5	45	50
60	5,5	49	55
65	6	52	58
70	6,5	56	63
75	6,5	61	67
80	7	65	72
85	7,5	68	76
90	8	73	81
95	8,5	77	85
100	9	81	90
>100	9	81	90

PROTOCOLE PSE HEPARINE

Héparine à 5000 UI / ml : flacon de 5 ml soit 25 000 UI

SAP : 1 flacon de 5 ml ramené à 50 cc avec 45 ml de NaCl 0,9 % soit 25 000 UI

Vitesse en cc/heure	Nombre d'unité/heure
1,2	600
1,4	700
1,6	800
1,8	900
2	1000
2,2	1100
2,4	1200
2,6	1300
2,8	1400
3	1500
3,2	1600
3,4	1700
3,6	1800
3,8	1900
4	2000