

Trombolyseskjema karkirurgisk avdeling Helse Midt- Norge

Pasientens navn:	Fødselsnummer:
------------------	----------------

Kontraindikasjoner? (jfr. EQS-prosedyre)

Reservert plass på TOV?		2 venfloner?	
Hb:	Trombocytter (> 100000):	APTT:	INR:

Ansvarlig kirurg:	Ansvarlig radiolog:
Telefonnummer:	Telefonnummer:

Dato		
Heparin bolusdose (vanligvis 5000E)	Gitt kl:	
Actilyse bolusdose	Gitt kl:	
Actilyse (0,075 mg/ml) i kateter (vanligvis 13 ml/time)	Oppstart kl:	ml/time
	Endring kl:	ml/time
	Endring kl:	ml/time
Heparin (15 E/ml) i introducer	(vanligvis 42 ml/time)	ml/time

Dato		
Actilyse (0,075 mg/ml) i kateter	Oppstart kl:	ml/time
	Endring kl:	ml/time
Heparin (15 E/ml) i introducer	(vanligvis 42 ml/time)	ml/time

Dato		
Actilyse (0,075 mg/ml) i kateter	Oppstart kl:	ml/time
	Endring kl.:	ml/time
Heparin (15 E/ml) i introducer	(vanligvis 42 ml/time)	ml/time

Trombolyse avsluttet dato:	Totaldose Actilyse:
-----------------------------------	---------------------

Behandling etter avsluttet trombolyse?			
	Dose		Dose
Albyl E		Klexane	
Plavix		Heparin	
Marevan			

Komplikasjoner?		
Ingen	Blødning innstikkssted	Retroperitonealt hematom
Hjerneblødning	Perifer emboli	Compartmentsyndrom
Annet		

Supplerende behandling?		
PTA	Stentgraft	Operasjon
Stent	Annet	

