

**BELEID BIJ ACUTE CORONAIRE SYNDROMEN**

Proceseigenaar	Code	Versie	Versiedatum	Geldig tot	Pagina's
Kristof Hendrikk	SO-VPK-INW-CARDIO-Beleid bij acute coronaire syndromen-02	02	01/07/2011	01/07/2014	1

**Trefwoorden**

Acuut coronair syndroom.

**Doelstelling**

Het volgen van een schema tijdens acute coronaire syndromen.

**Toepassingsgebied**

Acute coronaire syndromen

**Standing Order: BELEID BIJ ACUTE CORONAIRE SYNDROMEN - Verpleegkundige interventies**

Voor acute coronaire syndromen dient dit werkschema gevolgd te worden.

Belangrijk is de wijziging van clexane naar arixtra en van aggrastat naar integreline.

Het schema is opgesteld voor 3 dagen.

Zo acuut infarct en PCI binnen 2 uur : heparine 5000 E IV en transfer naar UZ GHB met MIVA.

DAG 1 -2 Beleid bij acute coronaire syndromen					
ST segment	ST SEGMENT ELEVATIE			NON ST SEGMENT ELEVATIE	
SCHEMA	A0 AMI <12u oud dag1 CCU GHB	A1 AMI < 12 uur oud	A2 AMI > 12u oud	B Hoog risico non ST segment elevatie Non Q-wave infarct	C Laag risico non ST-segment elevatie Instabiele Angor
<b>1. Verder beleid</b>	Bloedname 8u → zie bon : dag 1-2-3 EKG (2) (3) (4) om 8u: → dag 1-2-3				
<b>2. Medicatie</b>	Asaflo 80 mg 1x d Emconcor Mitis 5mg 2 x 1/2 co per dag Xanax 0,5 mg voor slapen Simvastatine 40 mg * start Tritace 2,5mg 2x1/2co per dag om 8 en 20u zo BD>100 mmHg				
<b>Per Os</b>				amlor en plavix op indicatie van arts	
<b>SC</b>	Arixtra 2.5 mg 1x dag SC min. 6 dagen				
<b>IV</b>				Corvaton-drip 2mg/u Integreline 2 - of 1 microg/kg/min	Corvaton-drip 2mg/u
<b>3. Dieet</b>	Tot 6 uur na lyse alleen drinken zo hartdecompensatie → AVVZ + ZZ Daarna AVVZ lichte voeding zo obesitas → AVVZ + 1000 cal				
<b>4. Mobilisatie</b>	Opzitten + kiné vanaf dag 1		Opzitten + kiné vanaf dag 1		Relatieve bedrust mag opzitten
<b>5. Hospitalisatie</b>	ITE Heilig Hart				2A-telemetrie

Goedkeuring door	Functie	RIZIV-Nummer	Datum	Handtekening
Dr. Hendrik Celen	Cardioloog	1-6606794-730	01/07/2011	<i>Hendrik Celen</i>