

Contre indication thrombolyse dans l'AVC

	OUI	NON
• Diathèse hémorragique connue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Traitement concomitant par des anticoagulants oraux (par exemple warfarine). Hémorragie sévère ou potentiellement dangereuse, manifeste ou récente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Antécédents d'hémorragie intracrânienne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Antécédents de lésion sévère du système nerveux central (par exemple néoplasie, anévrisme, intervention chirurgicale intracérébrale ou intrarachidienne).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rétinopathie hémorragique, diabétique par exemple (des troubles de la vision peuvent traduire une rétinopathie hémorragique).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Massage cardiaque externe traumatique récent (moins de 10 jours), accouchement, ponction récente d'un vaisseau non accessible à la compression (par exemple ponction de la veine sous-clavière ou jugulaire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Endocardite bactérienne, péricardite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pancréatite aiguë.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ulcères gastro-intestinaux documentés au cours des 3 derniers mois, varices œsophagiennes, anévrisme artériel, malformations artérielles ou veineuses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Néoplasie majorant le risque hémorragique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hépatopathie sévère, y compris insuffisance hépatique, cirrhose, hypertension portale (varices œsophagiennes) et hépatite évolutive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Intervention chirurgicale ou traumatismes importants au cours des 3 derniers mois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Symptômes d'accident vasculaire cérébral ischémique apparus plus de 3 heures avant l'initiation du traitement ou dont l'heure d'apparition est inconnue.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Déficit neurologique mineur ou symptômes s'améliorant rapidement avant l'initiation du traitement. Score NIH < 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Crise convulsive au début de l'accident vasculaire cérébral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Symptômes suggérant une hémorragie sous-arachnoïdienne, même en l'absence d'anomalie au scanner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Administration d'héparine au cours des 48 heures précédentes, avec un temps de thromboplastine dépassant la limite supérieure de la normale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Patient diabétique présentant des antécédents d'accident vasculaire cérébral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Antécédent d'accident vasculaire cérébral au cours des 3 derniers mois.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plaquettes inférieures à 100 000/mm ³ .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pression artérielle systolique > 185 mm Hg ou pression artérielle diastolique > 110 mm Hg, ou traitement d'attaque (voie intraveineuse) nécessaire pour réduire la pression artérielle à ces valeurs seuils.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Glycémie inférieure à 50 mg/dl ou supérieure à 400 mg/dl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Score NIH > 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>