

APOPLEX

Dr. Fernando Colque Sánchez

DEFINITION

Akute regionale zerebrale Durchblutungsstörungen mit Zelluntergang und plötzlich einsetzenden, anhaltenden zentralbedingten neurologischen Defiziten (> 24 h) mit oder ohne Bewusstseinsstörungen.

Differenzierung durch CCT/MRT:

Hirnfarkt (>85% der Fälle) Ischämischer Insult

- Thromboembolischer Verschluss → arteriosklerotisch vorgeschädigte Hirnarterie

45% der Fälle → A. carotis interna

25% der Fälle → A. cerebri media

Hirnblutung (15%) → Hämorrhagischer Insult

- Ruptur → Hirnarterienaneurysma

- Chronische Hypertonie

RISIKOFAKTOREN

Arterielle Hypertonie

Herzkrankheiten

Bewegungsmangel

Adipositas

Diabetes Mellitus

Nikotinabusus

1) Anamnese

Beginn der Symptomatik

Vorerkrankungen

Vorbestehende neurologische Symptome

Dauermedikation

2) Körperliche Untersuchung

A. cerebri anterior

Amaurosis fugax

Motorische Sprachstörung

Persönlichkeitsveränderung

Anopsie

Beinbetonte Hemiparese

Harninkontinenz

A. cerebri media

Kontralaterale Hemisymptomatik

- Hemiparese
- Hemihypästesie

Aphasie

Dysarthrie, Apraxie

Blickwendung zur Herdseite

A. cerebri posterior

- Homonyme Hemianopsie
- Kortikale Blindheit beidseits
- Doppelbilder
- Schwindel

3) Vitalparameter

Monitor, RR, HF, SO₂, T°

12- Kanal Ruhe EKG:

- Rhythmusstörungen (Tachyarrhythmia absoluta, ventrikuläre Tachykardien)
- Akuter Myokardinfarkt

Labor:

BB, BZ, Kreatinin, Na⁺-K⁺, CK, CK-MB, Troponin T/I, PT, PTT

Bei Frauen: Schwangerschaftstest

4) Apparative Diagnostik

a) MRT: *Goldstandard der Schlaganfallbildgebung*

b) Untersuchung der extra- und intrakraniellen Gefäße (primär mittels Ultraschall, bei speziellen Fragestellungen MR- oder CT-Angiographie)

DIFFERENZIALDIAGNOSTIK

Hypoglykämie

Basilaristhrombose

- Kopfschmerz
- Bewusstseinsstörung
- Nystagmus
- Doppelbilder
- Ataxie
- Schwindel
- Anisokorie

Intrakranielle Blutung

Sinusvenenthrombose

Dissektion

- A. Karotis: --Hemisymptomatik

Horner Syndrom

- A. Vertebralis

Hypertensive Krise

Migräne mit Aura

Apoplektiformer Tumor

Meningoenzephalitis

ALLGEMEINE MAßNAHMEN

- Sicherung der Vitalfunktionen (A, B, C, D)
- O₂ Gabe 4-6l/min über Gesichtsmaske (Die Gabe von Sauerstoff sollte erst ab einer Sättigung < 95% erfolgen)
- Venöser Zugang
- Labor Überwachung
- BZ Kontrolle (ist obligat; Hypoglykämie ist umgehend zu behandeln)
(Bei niedrigen BZ-Werten (<60 mg/dl) soll Glucose i. v. gegeben werden)

(RR < 130mmHg)

- a) Flache Lagerung
- b) Zügig kristalloide Lösung infundieren

HAES 6% 500-1000 ml

- c) bei RR systolisch < 110 mmHg:

Arterenol 0,05- 0,2 µg/kg/min

(Noradrenalin)

(RR > 220/120 mmHg)

- a) OHL (30°)
- b) Kein Nitro!! – steigert den Hirndruck
- c) Urapidil (Ebrantil) 25-50mg i.v.

(Senken des RR auf maximal 20% des Ausgangsdruckes und niemals unter RR systolisch – 180 mmHg)

- T° über 37,5°C:

- Paracetamol 1g

- Physikalisch: Wadenwickel

MRT bei Nachweis einer: **Hirnblutung**

- Subarachnoidalblutung (SAB)

- Intrazerebrale Blutung (ICB)

Neurochirurgie / OP?

- Beim ischämischen Insult ist derzeit innerhalb von 3 - 4,5 h nach Beginn der Symptomatik eine systemische Thrombolyse und innerhalb von 6 h eine lokale Lysetherapie zur Rekanalisation des geschlossenen Gefäßes grundsätzlich möglich.
 - Beschreiben einen Korridor von 120/70 mmHg bis 140/90 mmHg als praktikables Therapieziel.
-

Klinisch wird zur TIA Risikostratifizierung heute v.a. der ABCD²-Score empfohlen.

ABCD²-Score, übersetzt und modifiziert:

Risikofaktor	Kriterium	Punkte
A: Alter	< 60 Jahre	0
	≥ 60 Jahre	1
B: Blutdruck	< 140/90 mmHg	0
	≥ 140/90 mmHg	1
C: Symptome	Andere Symptome	0
	Sprachstörung ohne einseitige Lähmung	1
	Einseitige Lähmung	2
D: Dauer der Symptome	< 10 min	0
	10-59 min	1
	≥ 60 min	2
D: Diabetes mellitus	nein	0
	ja	1

Erklärung des vorstehenden ABCD²-Scores:

Risikogruppen nach ABCD²-Score	Schlaganfallrisiko nach 2 Tagen	Schlaganfallrisiko nach 7 Tagen	Schlaganfallrisiko nach 90 Tagen
Niedriges Risiko (<4 Punkte)	1,0 %	1,2 %	3,1 %
Mittleres Risiko (4-5 Punkte)	4,1%	5,9 %	9,8 %
Hohes Risiko (>5 Punkte)	8,1%	11,7 %	17,8 %

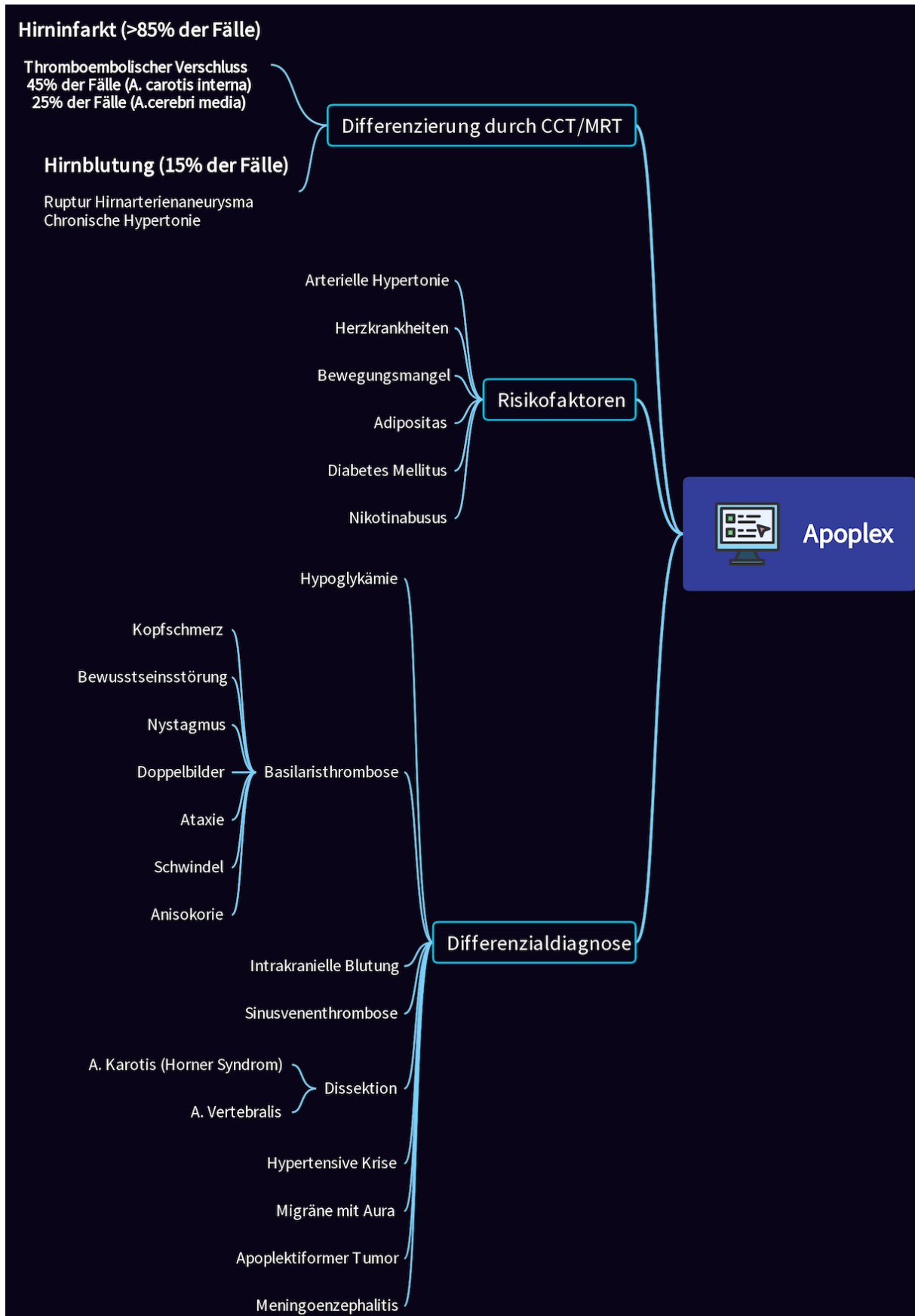


Illustration 1 Semantische Karte, Zusammenfassung

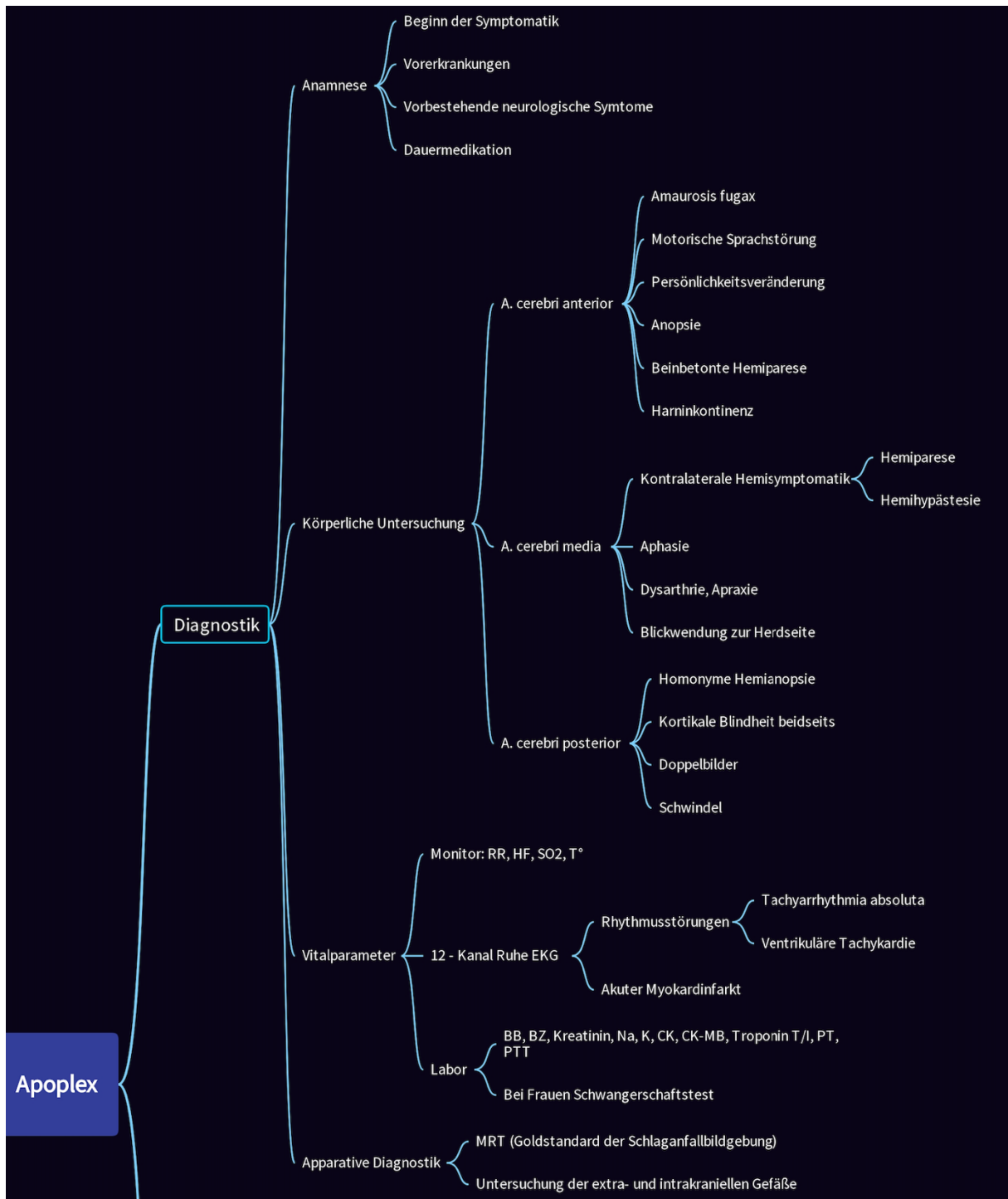


Illustration 2 Semantische Karte, Zusammenfassung

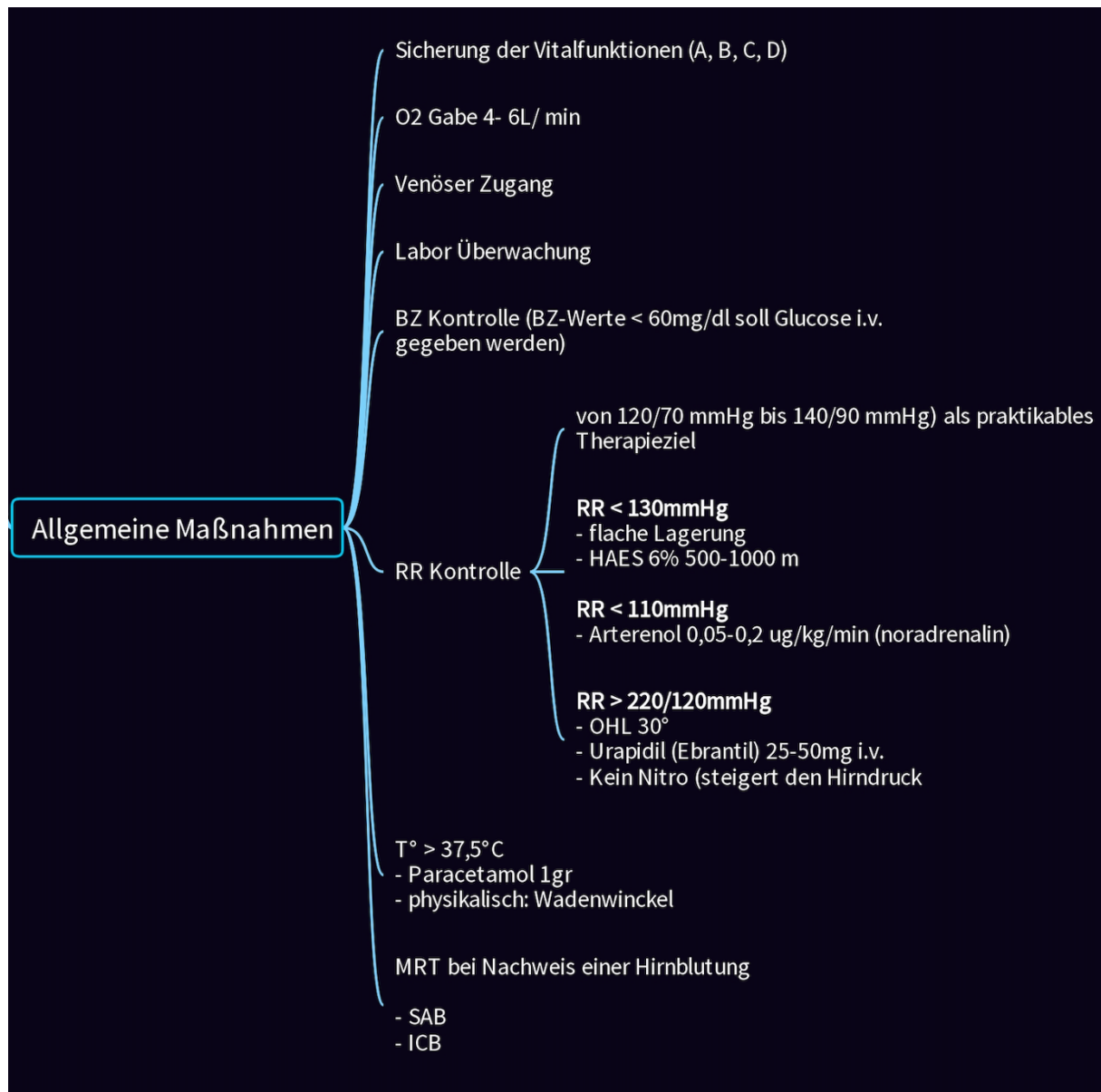


Illustration 3 Semantische Karte, Zusammenfassung