

CVA of vermoeden van CVA

Verwijzen

- Patiënt wordt na overleg direct verwezen naar de SEH.
Bij klachten <24 uur bestaand (ook wake-up) altijd met spoed (A1) insturen om indicatie te kunnen bepalen voor iv Trombolysie dan wel Endovasculaire Therapie (tot 24 uur mogelijk volgens laatste inzichten; dit wijkt af van de NHG-standaard). Conform [ROAZ richtlijnen](#) blz 7.
- Bij voorkeur patiënt insturen met familie/kennis van patiënt en up-to-date medicatieoverzicht, dan wel thuismedicatie mee (laten) nemen naar het ziekenhuis als dit mogelijk is.
- Nadat patiënt is ingestuurd, verstuurt de huisarts via ZorgDomein een verwijfsbrief *spoed neurologie* naar het JBZ.
- De huisarts ontvangt van de neuroloog een SEH-brief met de eerste bevindingen en het ingezette beleid.
- Patiënt krijgt patiënteninformatie uit ZorgDomein mee.

Medicatie bij Ischemisch CVA

- Opladen met acetylsalicylzuur 300 mg en clopidogrel 300 mg.
- daarna acetylsalicylzuur 1 dd 80 mg en clopidogrel 1 dd 75 mg.
- Indien acetylsalicylzuur al dan niet in combinatie met dipyridamol als thuismedicatie:
 - start clopidogrel oplaaddosis 300 mg, daarna 1 dd 75 mg.
 - Acetylsalicylzuur na 3 weken stoppen
 - Dipyridamol meteen stop

Maagbescherming bij trombocytenuaggregatieremmers

Indicatie pantoprazol 40 mg:

- Gedurende gebruik van combinatie van clopidogrel en acetylsalicylzuur.
 - leeftijd >80 jaar;
 - leeftijd ≥70 jaar en comediatie met meer kans op maagcomplicaties: systemisch werkende corticosteroïd, SSRI, venlafaxine, duloxetine, trazodon en spironolacton;
 - leeftijd ≥60 jaar in combinatie met een ulcus of complicatie daarvan in de voorgeschiedenis.
-
- Indien naast clopidogrel tevens een (niet-selectief) NSAID wordt gebruikt, wordt aangeraden om ook Pantoprazol 40 mg te gebruiken indien:
 - leeftijd >70 jaar;
 - ulcus of maagcomplicaties in voorgeschiedenis ongeacht leeftijd;
 - bij aanwezigheid van 2 of meer van de volgende factoren:
 - leeftijd tussen de 60 en 70
 - ernstige invaliderende reumatoïde artritis, hartfalen of diabetes
 - hoge dosering van het niet-selectieve NSAID
 - comediatie met meer kans op maagcomplicaties: systemisch werkende corticosteroïd, SSRI, venlafaxine, duloxetine, trazodon en spironolacton

Terugverwijzen

- De neuroloog verstuurt bij ontslag zo spoedig mogelijk, bij voorkeur binnen 2 dagen en uiterlijk binnen 5 werkdagen, een bericht naar de huisarts met bevindingen, conclusies en ingezet beleid. De huisarts stemt het te volgen beleid af op de informatie van de neuroloog.
- Aanmelding door het ziekenhuis bij NAH -verpleegkundige thuiszorg voor het afleggen van een continuïteitshuisbezoek. Doel continuïteitshuisbezoek: voorlichting CVA (o.a. risicofactoren, leefstijl), begeleiding bij gevolgen CVA en eerste signalering cognitieve problemen.
- Controle bij neuroloog en verpleegkundig-specialist CVA-nazorg (JBZ) in principe na 4 weken voor patiënten die met ontslag naar huis gaan. Indien nodig cognitieve screening door verpleegkundig specialist.

Vervolgbeleid

- CVRM via huisarts volgens nieuwste [richtlijn 2019](#).
- Het eerste contact met de huisarts vindt binnen een week na ontslag uit het ziekenhuis plaats.
- Voor iedere patiënt wordt vanuit het ziekenhuis vastgesteld wie binnen de CVA keten 's Hertogenbosch in de periode na ontslag aanspreekpunt (centrale zorgverlener) is voor verdere begeleiding bij eventuele gevolgen van het CVA.
 - In principe is NAH-verpleegkundige (thuiszorg) centrale zorgverlener.
 - Indien patiënt geen continuïteitshuisbezoek ontvangen heeft is verpleegkundig specialist CVA-nazorg JBZ centrale zorgverlener.
- Indien cognitieve, gedragsmatige of emotionele problemen ontstaan na een CVA, overweeg terug verwijzing naar de verpleegkundig specialist CVA nazorg JBZ middels ZorgDomein verwijzing *CVA/ TIA nazorgpolikliniek* voor cognitieve screening en eventuele begeleiding/doorverwijzing.

Laatste versie

Januari 2020

Contactpersonen

- Eric Lambermon, kaderhuisarts HVZ
- Christine Greb, kaderhuisarts HVZ
- Lando Strijbosch, kaderapotheker HVZ
- Marian van Zagten- neuroloog JBZ
- Rob Bernsen- neuroloog JBZ
- Geertje de Vries- verpleegkundig specialist neurologie JBZ