

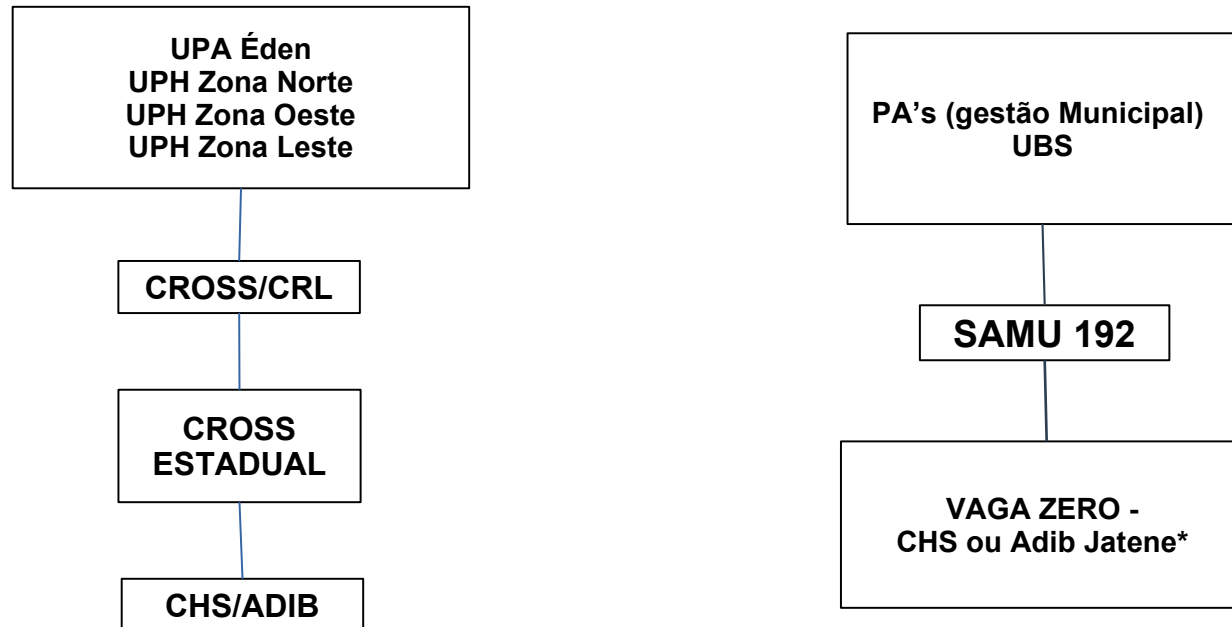
Fluxo para Avaliação Neurocirúrgica de Urgência – Suspeita de AVEh (FICHA NRC/NEURO)

Casos que necessitem de avaliação Neurocirúrgica de Urgência (TCE, Suspeita clínica de AVEh / HSA e Hipertensão Intra Craniana)

Os sinais e sintomas podem ser de início súbito, normalmente o paciente evolui com rebaixamento de nível de consciência e piora do quadro clínico em poucas horas, justificando a avaliação neurocirúrgica de urgência.

Principais sinais e sintomas:

- Anisocoria / Pupilas não reagente a luz;
- Crises convulsivas reentrante / estado de mal epilético;
- Olhar divergente, desvio conjugado do olhar;
- Perda súbita da consciência / Coma (sem causa clínica);
- Cefaleia intensa (pior cefaleia da vida, sem melhora com analgésicos);



CASOS GRAVES: Médico Regulador CRL – enviar mensagem para o PLANTÃO CROSS / SP
E médico solicitante entrar em contato com o CROSS/SP (11) 5112.8800

Casos com risco iminente de morte, sofrimento intenso e/ou perda de membro – fazer contato com a regulação de Urgência (SAMU) para que possa ser encaminhado a referência.

*HRS - proposta de referência

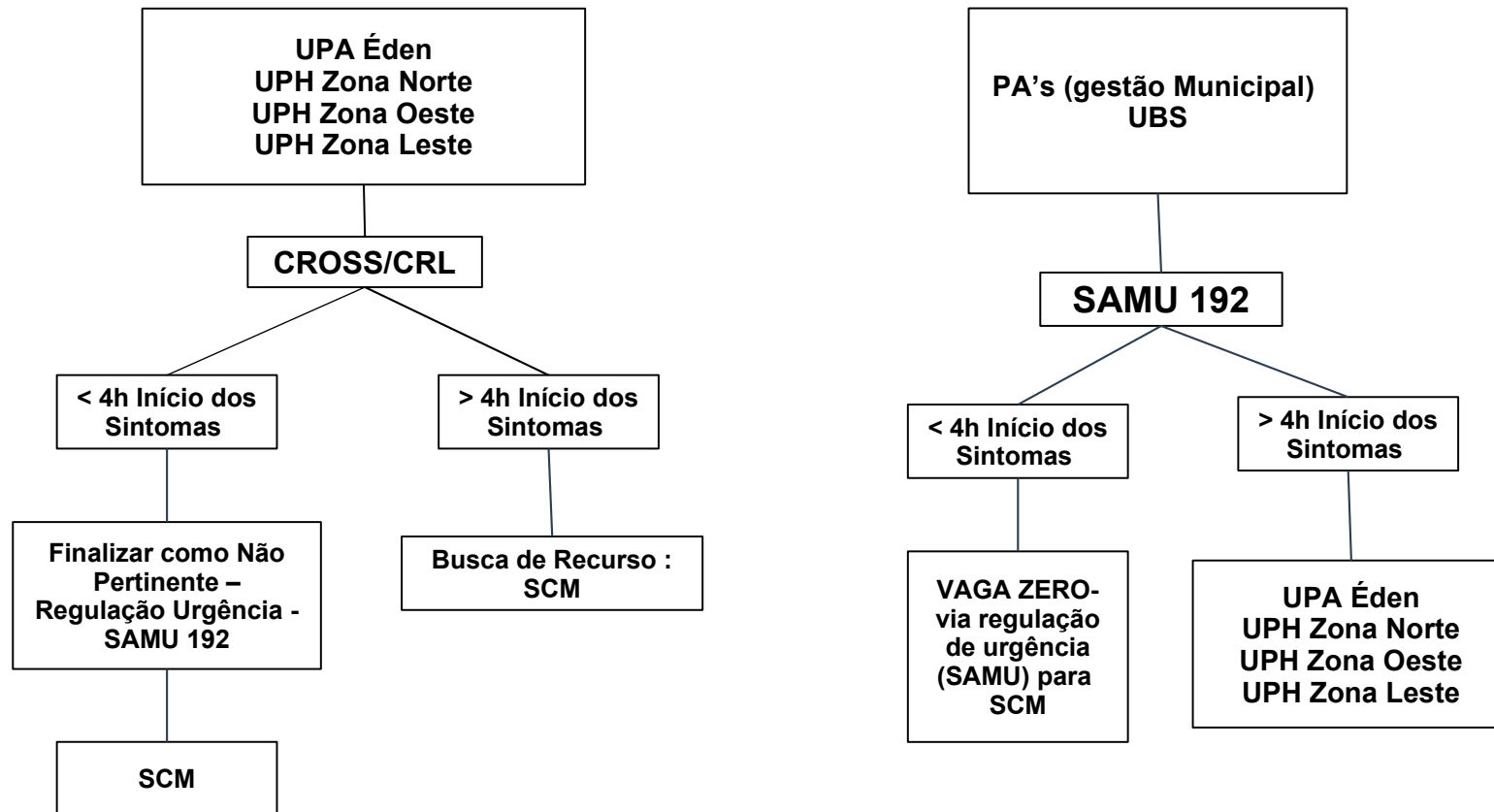
•Recomendações:

Comunicar a unidade receptora sobre a transferência, sempre que possível;
Tipo de veículo para transferência fica a critério do médico solicitante/assistente.

Fluxo para Avaliação Neurocirúrgica de Urgência – Suspeita de AVEi (FICHA NRC/NEURO)

Suspeita clínica AVEi – Ficha de Neurologia/Neurcirurgia

- Déficit neurológico agudo (fraqueza súbita, hemiparesia, desvio de rima labial, paralisia em qualquer parte do corpo, disartria, dislalia);
- Afasia;
- Vertigem / tontura sem melhora com tratamento convencional;
- Confusão Mental / desorientação temporo – espacial;
- Novo déficit neurológico em pacientes com sequelas de AVE;



•Recomendações:

Comunicar a unidade receptora sobre a transferência, sempre que possível;
Tipo de veículo para transferência fica a critério do médico solicitante/assistente.