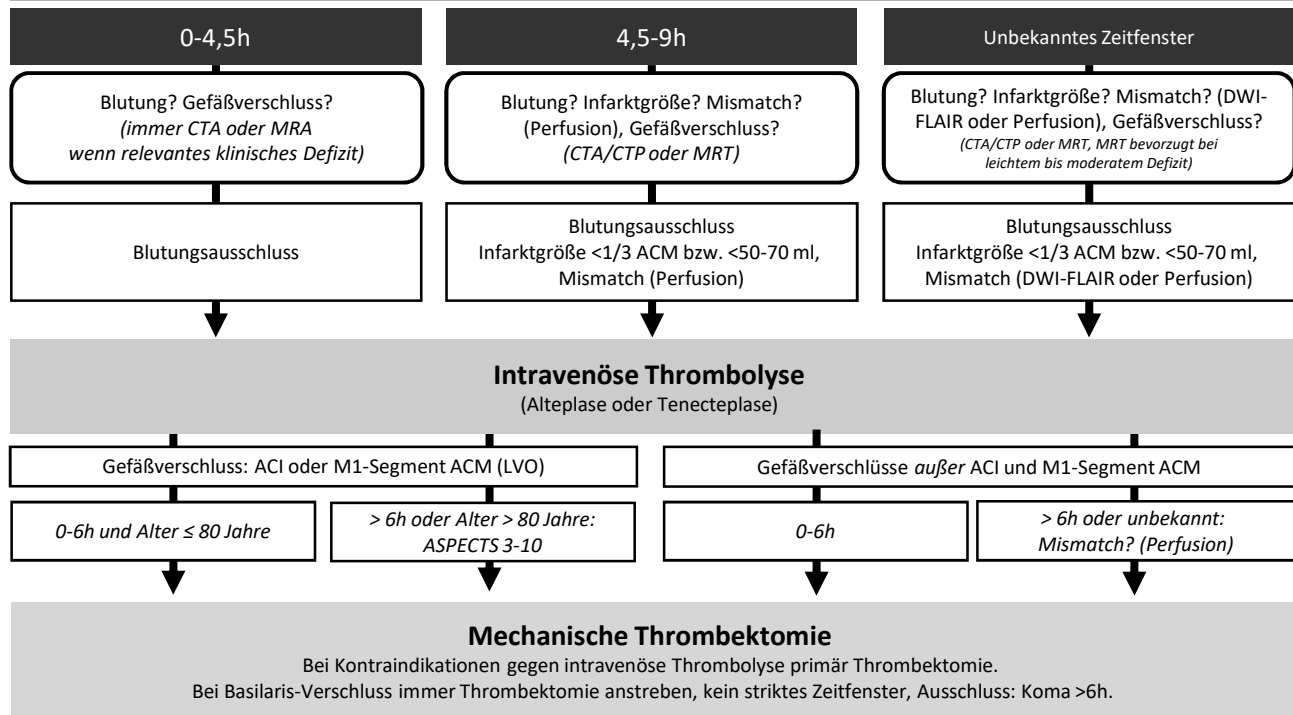




Empfehlungen zur Behandlung des akuten Schlaganfalls

Akuter Schlaganfall: 112 → Notfalltransport in Krankenhaus mit Neurologischer Stroke Unit

Klinisch Verdacht auf akuter Schlaganfall, relevantes neurologisches Defizit



Evidenzen: Thrombolyse: Alteplase: Ia für 0-4,5h; Ib für 4,5-9h; Ia für unbekanntes Zeitfenster, Tenecteplase: Ia für 0-4,5h; IIIb für 4,5-24h und unbekanntes Zeitfenster
Thrombektomie: Ia für 0-6h wie für 6-24h und unbekanntes Zeitfenster; Ib für ASPECTS 0-2 und Zeitfenster <6 h.

Abkürzungen: ACM: A. cerebri media; ACI: A. carotis interna; LVO: large vessel occlusion; CTA:CT-Angiographie; CTP: CT-Perfusion; MRA: MR-Angiographie

Stand: 05.12.2024