



Dokter Klinkertweg 18
8025 BS Zwolle
info@mccklik.nl

CVA en TIA Neurologie

versie 1 (1993)
versie 9.1 (2024)

Deze werkafspraken is samengesteld door de huisartsen regio Zwolle en Meppel en de neurologen van Isala. De werkafspraken is mede becommentarieerd door de Isala apothekers, de openbare apothekers uit regio Zwolle en de Transmurale Stroke Service Meppel/Zwolle. De werkafspraken sluit aan op de [NHG-standaard Beroerte M103](#) (2022)

Begrippen	
Beroerte	Overkoepelende term voor plotseling optredende verschijnselen van focale uitval in de hersenen.
Grijze knop procedure	Activatie hele team na telefoontje ambulanceverpleegkundige dat een CVA-patiënt in aantocht is.
CVA	Cerebro vasculair accident. Plotseling optredende focale uitval in cerebro ten gevolge van bloeding of infarct.
TIA	Transient ischemic attack. Plotseling optredende tijdelijke focale uitval in cerebro ten gevolge van een vasculair infarct. De uitval duurt minimaal enkele minuten en verdwijnt binnen het uur.
TSSMZ	Transmurale Stroke Service Meppel/Zwolle e.o. Deze organisatie is verantwoordelijk voor de ketenzorg CVA/TIA in regio Meppel en Zwolle. Bereikbaarheid: tssz@careketens.nl
ROAZ	Regionaal overleg acute zorg
IVT	Intraveneuze trombolysie
IAT	Intra-arteriële trombectomie

Anamnese-onderzoek-evaluatie

Zie hiervoor de [NHG standaard Beroerte M103](#). Let op : in tegenstelling tot wat in de vorige werkafspraken en Interline is besproken geldt nu dat geïsoleerde draaiduizeligheid (vertigo) wel verdacht kan zijn voor een CVA/TIA.

Verwijzing

Bij CVA

Verwijzing verpleeghuis	Overleg met verpleeghuisarts indien opname in ziekenhuis niet gewenst is: <ul style="list-style-type: none">- I.v.m. comorbiditeit- Uitdrukkelijke wens van de patiënt
--------------------------------	---

Verwijzing ziekenhuis

<12 uur klachten of wake up stroke	- Direct ambulance bellen: A1 Ambulanceverpleegkundige beoordeelt of patiënt voldoet aan criteria en zo ja: vervoert patiënt met A1 naar ziekenhuis en belt SEH-coördinator om te melden dat patiënt met CVA in aantocht is. Hiermee start de grijze knop procedure. Huisarts belt dus niet met neuroloog (tenzij essentiële informatie ontbreekt).
>12 uur klachten	- Spoedvisite huisarts en beoordeling: bij veel uitval ambulance, bij twijfel overleg neuroloog over urgentie verwijzing.

Bij TIA	
Verwijzing ziekenhuis	<ul style="list-style-type: none"> - Verwijs via ZorgDomein naar TIA poli: Er wordt naar gestreefd patiënt <24 uur te zien. - Start met eenmalig 300 mg acetylsalicylzuur en daarna 1 dd 80 mg en eenmalig 300 mg clopidogrel en daarna 1 dd 75 mg. Na 3 weken kan acetylsalicylzuur gestaakt en ga je door met clopidogrel. - Indien een patient een NOAC/DOAC of vitamine K antagonist gebruikt blijft de medicatie ongewijzigd (dus dan geen acetylsalicylzuur of clopidogrel toevoegen).
Diagnostiek	Het streven is om diagnostiek en start van de behandeling en preventie binnen 24 uur na het incident af te ronden.

Secundaire preventie
De huisarts neemt – na ontvangst van de ontslagbrief - de patiënt op in het ketenzorg-programma VRM. Zie hiervoor het Zorgprogramma VRM Medrie.nl en de NHG standaard CVRM .

Beleid nazorgtraject	
Ontslag naar huis	<p><u>Optie 1: naar huis met CVA eCoach</u> Patiënt wordt op afstand de eerste 12 weken begeleid vanuit het ziekenhuis. Na 12 weken neemt de CVA-wijkverpleegkundige contact op met patient. Er is nazorg tot 1 jaar na het CVA. eCoach-informatie op de website van Isala</p> <p><u>Optie 2 naar huis met hersenrevalidatie:</u> Patiënt volgt een 12-weeks trainingsprogramma en deelname workshops bij de fysiotherapeut in de 1^{ste} lijn. Na 12 weken neemt de CVA-wijkverpleegkundige contact op met patiënt. Er is nazorg tot 1 jaar na het CVA. Zie Isala-folder Hersenrevalidatie</p> <p><u>Optie 3 naar huis zonder CVA eCoach of hersenrevalidatie:</u> Patiënt krijgt 6-8 weken na ontslag een controle-afpraak bij de verpleegkundig specialist van de neurologie. De CVA-wijkverpleegkundige (TSSMZ keten) neemt telefonisch contact op met de patiënt na 3 weken. Er is nazorg tot 1 jaar na het CVA.</p> <p>De CVA-wijkverpleegkundige rapporteert aan het einde van het jaar aan de huisarts (in alle 3 opties).</p>
Ontslag naar verpleeghuis/ Revalidatiecentrum	Multidisciplinaire begeleiding intern en na afronding volgt overdracht naar de CVA-wijkverpleegkundige (TSSMZ keten) die de patiënt tot een jaar lang vervolgt en rapporteert aan de huisarts.
Hersenz behandeling	Na revalidatie is er via Hersenz behandeling mogelijk bij het omgaan met de gevolgen van hersenletsel. Verwijzen kan via ZorgDomein of via behandeling@interactcontour.nl

Als recidief onder adequate medicatie: CYP2C19-bepaling: enzym in lever waardoor clopidogrel gaat werken: dan eventueel acetylsalicylzuur 80 mg en dipyridamol 2dd200mg (eerste week 1 dd) of prasugrel 1 dd 10 mg.

Bij gebruik DOAC is trombolyse wel mogelijk als > 4 uur geleden inname.