

# NICU

# 神經內科

# 急診

# 放射科

# 麻醉科

急診有病患需CTA或MRI以評估EVT

- Check
1. IV set (18, 20G) for CTA
  2. 若有CKD需等Cr. for CTA
  3. 家屬、同意書
  4. 電話交班IC位置，確認通暢

TEL: 2194, 53350, 2619, 2612

放射師確認儀器

- Check
1. CTA or MRI
  2. Injector
  3. Contrast medium
  4. MRI要上傳RAPID

聯絡病人至檢查室執行檢查

執行Brain CTA 或 MRI

聯絡神經科醫師  
未會診請發會診單  
已會診請電話通知

是否執行EVT

否

是

轉送病人至NICU或病房

會診醫師聯絡當班取栓醫師

會診醫師通知急診啟動EVT

TEL: 2194, 2619, 53350

- 急診通知放射科執行EVT
- 急診 On Foley
- BAO、NIHSS $\geq$ 20 先插管

- Check
1. EVT醫師入麻醉科排程
  2. 放射師開啟第八檢查室 (TEL:2632、2633)

放射科聯絡值班EVT醫師、值班放射師及護理師。聯絡麻醉科控制台約30分鐘到放射科第八檢查室

TEL: 53344

麻醉科控制台聯絡麻醉團隊

放射科值班放射師抵達檢查室，檢查機器是否正常

放射科值班護理師、麻醉科麻醉團隊抵達檢查室

聯絡急診送第八檢查室

- Check
1. 30分鐘左右人員要到放射科

TEL: 3551

- 病人插管或預插管，請急診聯絡RT至第八檢查室
- 急診NP與護理師轉送病人至第八檢查室

執行EVT、術後交班

- 術後EVT醫師與ICU醫師交班
- 手術紀錄: mTICI、Tirofiban使用
- 放射科護理師通知NICU、ER手術完成，交班是否使用Tirofiban

會診醫師訂NICU病床

TEL: 3278, 3279

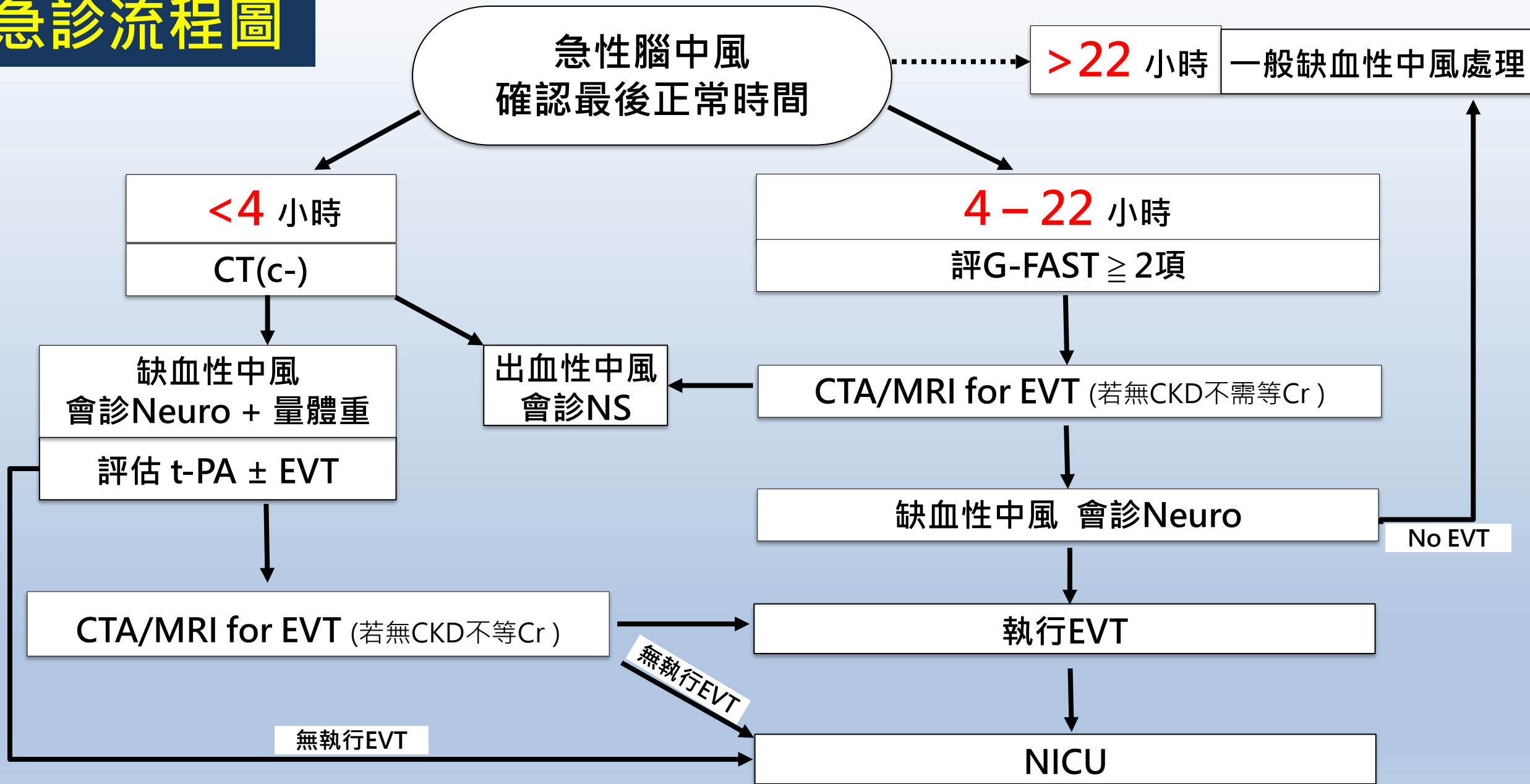
NICU準備物品送至第八檢查室

- Check
1. 病床
  2. AMBU
  3. 氧氣筒

轉送病人至NICU

急診專科護理師與麻醉護理師協同護送病人並交班

# 急診流程圖





## Gaze 眼球運動

觀察病人眼球是否偏向一邊

(如果眼睛無法張開，請用手指將眼瞼打開觀察。)

Gaze(+) and G-FAST  $\geq 2$  可能為大血管阻塞