

Prehospitale triage bij verdenking op beroerte



Rotterdam Stroke Service Symposium
1 November 2022

Ruben van de Wijdeven
Arts-onderzoeker
Afdeling neurologie, Erasmus MC



1

Inhoud

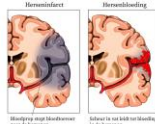
- Achtergrondinformatie
- Prehospitale triage
- De Stroke Triage App



2

Achtergrond

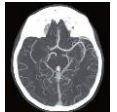
- Jaarlijks worden in Nederland ~40.000 patiënten getroffen door een beroerte
 - Herseninfarct, hersenbloeding en TIA
- Onzekerheid in de ambulance
 - Wat heeft de patient?
 - Waar moet de patient heen?
- Beperkte diagnostiek



3

Prehospitale triage

- Doel: Zo snel mogelijk starten met de juiste behandeling
- Met name bij herseninfarcten een sterk tijdsgerelateerd behandel-effect
- Twee soorten herseninfarct: met of zonder grote vaten occlusie
- Twee behandel-mogelijkheden:



Intraveneus alteplase (IVT)

- In alle ziekenhuizen mogelijk
- Meeste patienten
- Klein effect bij occlusie

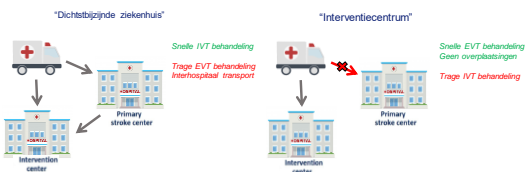
Endovasculaire trombectomie (EVT)

- Alleen in interventiecentra
- Ongeveer 25% van de patienten
- Groot effect bij occlusie



4

Twee transport strategieën



5

Voorgaand onderzoek

- Ontwikkeling van een beslismodel om de kans op goed herstel te berekenen
- Dichtstbijzijnde ziekenhuis - Interventiecentrum
 - Hoe groot is de kans op een herseninfarct (met of zonder stolsel)?
 - Hoe snel kan een patient de behandeling ondergaan?
 - Wat is het behandel-effect?



6

Ontwikkeling van de Stroke Triage App



Kans op goed functioneel herstel?

Advies

Algemeen ziekenhuis



of

Interventie centrum



7

Implementatie van de Stroke Triage App

- Beschikbaar voor ambulancepersoneel via Android, iOS en webapp
 - Binnen de regio's Rotterdam-Rijnmond en Zuid-Holland Zuid



- Verwachte effecten:
 - EVT: -31 minutes in 26% van behandelde patiënten
 - IVT: +8 minutes in 3% van behandelde patiënten



8

Partners



9