Criteria for thrombolysis in STEMI

Indication for fibrinolytic therapy	Yes	NO
1. Chest pain resistant with AMI		
2. EKG change		
- ST elevate > 0.1 mV in at least 2 contiguous leads		
- new or presumably new bundle branch block		
3. Time for onset of symptom		
- onset < 6 hr : most beneficial		
- onset 6 – 12 hr : lesser but still important beneficial		
Absolute Contraindications	Yes	NO
- Any prior intracranial hemorrhage		
- Known structural cerebral vascular lesion (eg, arteriovenous malformation)		
- Known malignant intracranial neoplasm (primary or metastatic)		
- Ischemic stroke within 3 months EXCEPT acute ischemic stroke within 4.5		
hours		
- Suspected aortic dissection		
- active bleeding or bleeding diathesis (excluding menses)		
- Significant closed head trauma or facial trauma within 2 months		
- Intracranial or intraspinal surgery within 2 months		
- Severe uncontrolled hypertension [unresponsive to emergency therapy]		
- For streptokinate, prior treatment within the previous 6 months		
Relative Contraindications	Yes	NO
- History of chronic, severe, poorly controlled hypertension		
- Severe uncontrolled hypertension on presentation (SBP >180 mm		
Hg or DBP >110 mm Hg)		
- History of prior ischemic stroke >3 months, dementia, or known		
intracranial pathology not covered in contraindications		
- Traumatic or prolonged (>10 minutes) CPR		
- major surgery(< 3 weeks)		
- Recent (within 2 to 4 weeks) internal bleeding		

-	Noncompressible vascular punctures				
-	Pregnancy				
-	Active peptic ulcer				
1	Current use of anticoagulants: INR > 1.7				
-	- แพทย์ใด้แจ้งความจำเป็นที่จะต้องใช้ยา ผลข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์จากการใ				
	streptokinase แล้ว				
-	ผู้ป่วยและญาติรับทราบข้อมูลการรักษาดังกล่าว				
	ยินยอม	ไม่ยินยอม			
ลงชื่อ	ผู้ป่วย/ญาติ	เกี่ยวข้องเป็า	1		
แพทธ	ຶ່ງ	พยาบาล			