

Patient présentant un infarctus cérébral éligible à un traitement endovasculaire nécessitant un transfert



Si le moyen idéal n'est pas disponible immédiatement : choisir le moyen le plus rapide sans risque pour le patient



Appel du SAMU centre 15

Présence d'un item suivant

- Occlusion du tronc basilaire,
- Score NIHSS > 22,
- Trouble de la conscience,
- Détresse respiratoire,
- Vomissements,
- Trouble du rythme mal toléré,
- Aggravation depuis le début de prise en charge/thrombolyse  $\geq 4$  pts NIHSS,
- Angioedème post thrombolyse.

SMUR

**Le plus rapidement possible**  
(terrestre ou hélicoptéré à discuter selon le territoire/gain de temps)

- Thrombolyse intraveineuse en cours par altéplase
- Nécessité de contrôle tensionnel : traitement IVSE en cours

Equipe paramédicalisée\*

**Le plus rapidement possible**  
(terrestre ou hélicoptéré à discuter selon le territoire/gain de temps)

Autres situations

Ambulance régulée par le SAMU

**Le plus rapidement possible**

Figure 1. Algorithme de prise en charge d'un patient présentant un accident vasculaire ischémique éligible à un traitement endovasculaire nécessitant un transfert vers un centre de neuroradiologie interventionnelle.

\* Equipe paramédicalisée : SMUR ou ambulance paramédicalisés