

Gwybodaeth i Staff

Thrombolysis yn achos Strôc Isgemig Aciwt

Mae Ysbyty Brenhinol Gwent yn darparu gwasanaeth i roi triniaeth thrombolytig i gleifion sydd wedi profi strôc isgemig aciwt. Darperir y gwasanaeth hwn gan y tîm Strôc ar y cyd â'r Adran Frys. Mae'r llwybr gofal ar gyfer thrombolysis Strôc wedi'i greu ac ar gael ar fewnwyd Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan ac o fewn yr Adran Frys a dylai pob aelod o'r tîm ei adolygu.

Cefndir

Mae strôc yn parhau i fod y trydydd cyflwr mwyaf cyffredin sy'n achosi marwolaeth ac anabledd gydag oddeutu 150,000 o bobl yn cael strôc bob blwyddyn yn y Deyrnas Unedig ac felly mae'n gyfrifol am fwy na 56,000 o farwolaethau yng Nghymru a Lloegr (Mant et al, 2004).

Y batholeg sylfaenol mewn 85% o gleifion â strôc yw isgemia neu ddiffyg gwaed i'r ymennydd (cnawdnychiad). Mae'n bosib y gall therapi thrombolytig, sy'n gweithio trwy doddi'r thrombws, ailagor yr arteri achludedig a gwrthdroi'r strôc.

Profwyd bod Rt-PA (Alteplase) yn asiant thrombolytig effeithiol iawn sy'n gweithredu trwy sbarduno fibrinolysis lleol trwy glymu at ffibrin mewn thrombws (ceulad) a throsi'r plasminogen sydd wedi ei ddal yn blasmin.

Mae hyn yn lleihau'r ceulad ffibrin gyda'r nod o leihau effaith yr isgemia trwy adfer llif y gwaed trwy'r arteri achludedig. Rhoddwyd trwydded gyfyngedig gan yr Asiantaeth Reoliadol Ewropeaidd yn 2003 er mwyn i Rt-PA gael ei ddefnyddio mewn achosion strôc isgemig aciwt. Ehangwyd y drwydded hon yn 2012 gan yr Asiantaeth Rheoleiddio Meddyginiaethau a Chynhyrchion Gofal Iechyd er mwyn defnyddio Rt-PA o fewn 4.5 awr o ddechrau symptomau.

Mae nifer o RCTau wedi'u cyhoeddi o Ogledd America, Ewrop ac Awstralia'n archwilio rôl thrombolysis ar adeg o strôc. Ystyriodd NICE (2007; 2012) ganlyniadau'r holl dreialon hyn yn ogystal â chanlyniadau astudiaeth ôl-farchnata Ewrop gyfan sef Gweithredu Diogel yn y DG ar gyfer Thrombolysis adeg Strôc – Astudiaeth Fonitro (SITS-MOST)(2008).

Eu barn nhw yw bod Alteplase (rt-PA) yn effeithiol yn glinigol ac yn gost-effeithiol ac y dylai gael ei roi i bob claf sy'n dangos symptomau strôc ond o fewn fframwaith lleoliad arbenigol ac ar yr amod y cydymffurfir â'r meini prawf cynnwys ac eithrio llym.

Yr ystyriaethau cychwynnol canlynol ar gyfer triniaeth yw:

- Arwyddion a symptomau clinigol o strôc aciwt.
- Amser dechrau'r symptomau: mae angen rhoi triniaeth **o fewn 4.5 awr** o'u dechrau.
- Mae gwaedlif wedi'i ddiystyru.
- 18+ oed* Asesir meini prawf NINDS ar gyfer cynnwys ac eithrio.

Manylion Cyswllt Defnyddiol

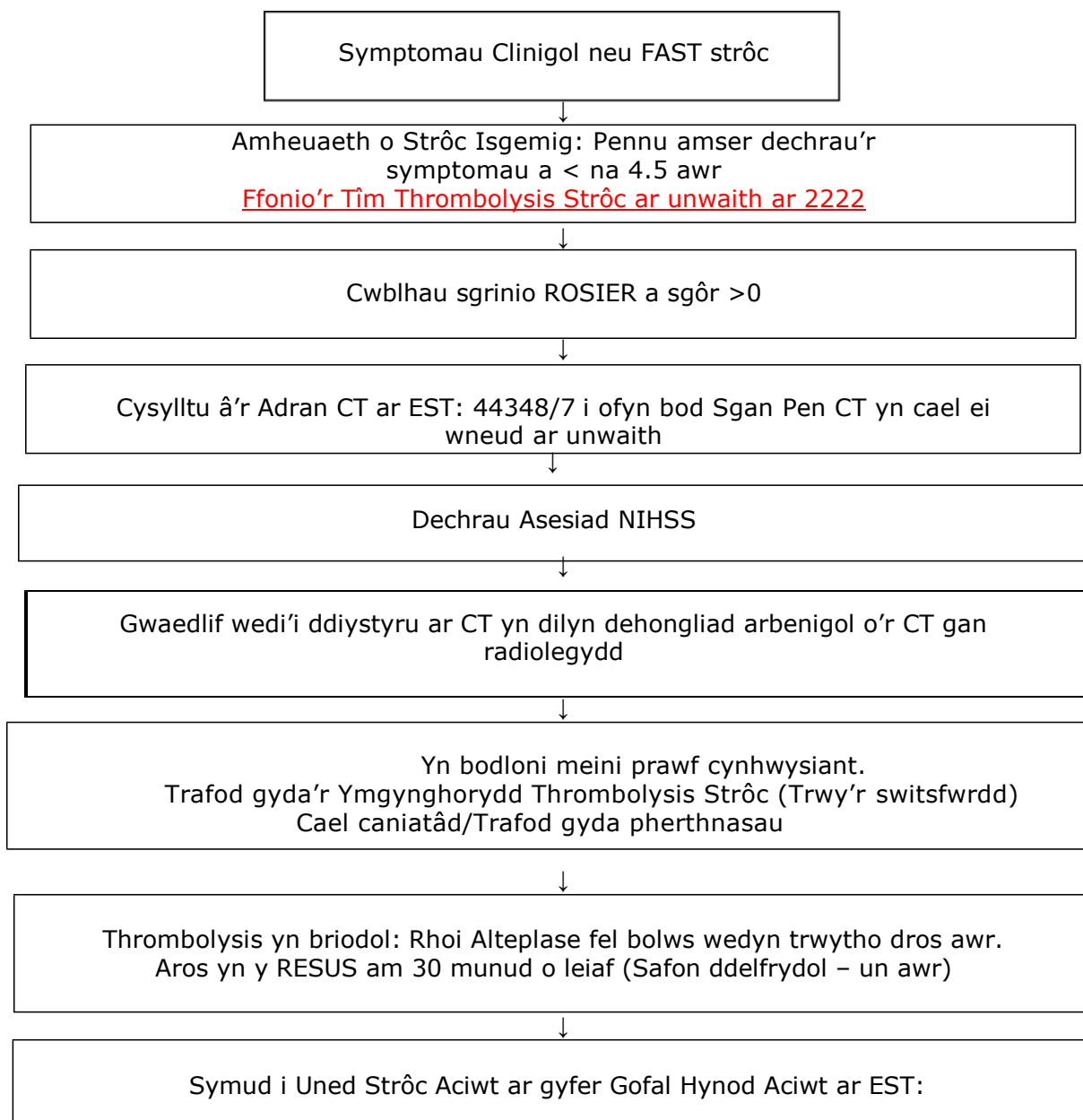
Rhif Brys y Tîm Thrombolysis Strôc: 2222

Rhif blip y Tîm Strôc: 0630

Uned Strôc Hynod Aciwt (Ward Dwyrain C5): EST: 44594/3

Sylwch fod rota thrombolysis yn rhoi cysylltiadau dyddiol ar gael trwy'r switsfwrdd ar 01633 234234.

Proses Atgyfeirio



Cyfeiriadau

Mant, J; Wade, D & Winner, S (2004). Health Care needs assessment: Stroke.

In: Stevens et al (eds). Healthcare needs assessment: the epidemiologically based needs assessment reviews. 2nd Ed. Oxford: Radcliffe Medical Press.

National Institute of Clinical Excellence (2012). Alteplase for the treatment of acute ischaemic stroke. NICE technology appraisal 264. Ar gael ar: www.nice.org.uk/TA264

Multivariable analysis of outcome predictors and adjustment of main outcome results to baseline data profile in RCT: Safe Implementation of Thrombolysis in Stroke-Monitoring Study (SITS-MOST). Stroke (2008); 39(12): 3316-22

Marx, J (2008). Classification System for Stroke Patients. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Ar gael ar www.ninds.nih.gov

Lees KR; Bluhmkie von KR; Brott TG; Toni D; Grotto JC et al (2010). Time to treatment with intravenous Alteplase and outcome in Stroke: An updated pooled analysis of ECASS, ATLANTIS, NINDS and EPITHET trials. Lancet (2010); 375: 1695-703

**Mae'r ddogfen hon ar gael yn Saesneg /
This document is available in English".**