

*ДО УВАГИ ЛІКАРЯ!

Нижче наведені рекомендації щодо лікування, які можна використати для дорослих з автономною дисрефлексією (АД)

- Посадіть пацієнта вертикально (під кутом 90 градусів).
- Контролюйте артеріальний тиск кожні 2-3 хв.
- Проведіть швидкий огляд живота на предмет розтягнення сечового міхура/кишківника та будь-якої іншої системи органів нижче рівня травми, яка може бути причиною дисрефлексії.
- Якщо немає постійного урологічного катетера, встановіть катетер. Якщо постійний катетер встановлений, перевірте систему на наявність перегинів, складок, звуень або перешкод.
- Якщо систолічний артеріальний тиск перебуває на рівні >150, призначте антигіпертензивний препарат швидкої дії з короткою тривалістю дії, поки з'ясовуються причини автономної дисрефлексії.
- **Нітрогліциринова паста - 1 дюйм:** наносити кожні 30 хв, місцево, вище рівня пошкодження, витерти після стабілізації тиску, наносити повторно за потреби. Якщо пацієнт приймає інгібітори фосфодіестерази-5 (ІФДЕ-5) (наприклад, Віагра, Сіаліс тощо), тримати упродовж 24 годин.
- **Ніфедипін з негайним вивільненням** (у разі відсутності нітрогліциринової пасту): дозування 10 мг на прийом, під язик або розжовувати, можна повторювати кожні 20-30 хв за необхідності.
- **Внутрішньовенні антигіпертензивні препарати:** застосовувати тільки під наглядом (у відділенні інтенсивної терапії)
- Спостерігайте за симптомами та артеріальним тиском упродовж щонайменше 2 годин після усунення нападу автономної дисрефлексії.
- Автономна дисрефлексія може призвести до судом, інсульту або смерті!

ВІДОМОСТІ ПРО МЕНЕ

Ім'я:

ІСТОРІЯ ХВОРОБИ

Артеріальний тиск на вихідному рівні:

Температура тіла на вихідному рівні:

Неврологічна локалізація травми:

Хто надає первинну медичну допомогу:

Номер телефону:

Алергічні реакції:

КОНТАКТНА ОСОБА ДЛЯ ЕКСТРЕНОГО ЗВ'ЯЗКУ

В екстреному випадку зв'яжіться з:

Ким є потерпілої особи:

Номер телефону:

Ця публікація видана за підтримки Адміністрації з питань громадського життя (ACL) Міністерство охорони здоров'я і соціальних служб (HHS) США в рамках гранту фінансової допомоги на загальну суму \$ 700 000 доларів США з 100-відсотковим фінансуванням ACL/HHS. Зміст публікації належить автор(ам) і не обов'язково відображає офіційні погляди або підтримку організації ACL/HHS чи уряду США.

Версія щодо дорослих пацієнтів

АВТОНОМНА ДИСРЕФЛЕКСІЯ (АД)



ЩО ЦЕ:

Автономна дисрефлексія (АД) — це раптове підвищення артеріального тиску на 20-40 мм рт. ст. вище, ніж зазвичай, внаслідок шкідливих, болючих або травматичних подразників, що діють нижче неврологічного рівня в людей з травмою спинного мозку (ТСМ). Цей стан, спричинений масивними вільними розрядами симпатичних нервів, виникає здебільшого у тих, хто отримав травму вище рівня грудного хребця Т6. Якщо цей стан не лікувати, він може призвести до інсульту, судом або навіть смерті.

Автономна дисрефлексія є невідкладним станом.

ПОШИРЕНІ ПРИЧИНИ:

- Розтягнутий сечовий міхур
- Закрепи в кишечнику
- Пролежні
- Переломи кісток
- Опіки шкіри
- Інфекції сечовивідних шляхів
- Врослі нігті на ногах
- Будь-який стан або процедури, які можуть викликати біль або дискомфорт, але розташовані нижче рівня неврологічної травми

ВИЩЕ РІВНЯ ТРАВМИ

- Гіпертензія (*швидко підвищення артеріального тиску, систолічний тиск на 20–40 мм рт. ст. вище, ніж зазвичай*)
- Брадикардія (*уповільнене серцебиття*) або тахікардія (*прискорене серцебиття*)
- Пульсуючий головний біль
- Відчуття страху, тривоги або неспокою
- Зміни зору
- Закладеність носа
- Пітливість
- Почервоніння шкіри
- Мурашки по шкірі
- Відчуття поколювання

НИЖЧЕ РІВНЯ ТРАВМИ

- Нудота
- Озноб без лихоманки
- Липкість
- Прохолодна шкіра
- Блідість

Цей життєво важливий ресурс поширюється на згадку про Джона О'Каннора, багаторічного члена правління фонду Reeve Foundation і активіста з питань захисту інтересів членів спільноти, які живуть з травмою спинного мозку, чия смерть — занадто рання, в занадто юному віці — від ускладнень АД нагадує нам про значущість цієї життєво важливої інформації.



- Сісти:** сядьте або підніміть голову під кутом 90 градусів.

ВАЖЛИВО: Залишайтеся у сидячому або вертикальному положенні, доки артеріальний тиск не нормалізується.

- Зняти:** зняти або послабити тісний чи обмежувальний одяг/прикраси.

- Перевірити артеріальний тиск:** вимірюйте артеріальний тиск кожні 5 хвилин, якщо він перевищує ваш звичний тиск на 20 мм рт.ст. Обов'язково використовуйте манжету відповідного розміру.

- Перевірити сечовий міхур:** випорожніть сечовий міхур (тобто катетеризуйте сечовий міхур). Якщо у вас встановлений постійний катетер, перевірте, чи немає перегинів і закупорювання.

- Перевірити кишечник:** випорожніть кишечник після введення знеболювального гелю або мазі.

- Перевірити шкіру:** огляньте шкіру на наявність нових ран, пролежнів, опіків, порізів, укусів комах тощо.

- Знайти інше джерело:** якщо симптоми не зникають, перевірте, чи немає іншого можливого джерела шкідливих/болючих подразників або факторів.

- Звернутися по допомогу:** якщо ви не можете швидко усунути симптоми самостійно, зателефонуйте своєму лікарю для отримання подальшої допомоги або зверніться до найближчого відділення невідкладної допомоги.

ВАЖЛИВО: Скажіть персоналу, що у вас може бути дисрефлексія, вам потрібно перевірити артеріальний тиск, перебувати у сидячому положенні і з'ясувати причини проблеми.



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
Телефон: 443-923-9230
Факс: 443-923-9215

www.spinalcordrecovery.org



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Телефон: 800-539-7309
Телефон: 973-379-2690
www.ChristopherReeve.org