

চিকিৎসকরা মনোযোগ দেবেন

নিম্নলিখিত আলোচনা
অটোনমিক ডিসরেফ্লেক্সিয়া (AD) থাকা
শিশুদের চিকিৎসা করার সুপারিশ বিষয়ক

- রোগীকে সোজা করে বসান (90 ডিগ্রি পর্যন্ত)।
- প্রতি 2-3 মিনিটে রক্তচাপ পর্যবেক্ষণ করুন।
- ডিসরেফ্লেক্সিয়ার উৎস হতে পারে এমন আঘাতের নিম্নতর স্তরের ক্ষেত্রে সম্প্রসারিত মূত্রাশয়/অন্ত্র এবং অন্য কোনো অঙ্গ-প্রত্যঙ্গের দ্রুত পরীক্ষা করার ক্ষেত্রে হিসাবে পেট অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে।
- যদি কোনও অভ্যন্তরীণ মূত্রনালীর ক্যাথেটার জায়গা মতো লাগানো না থাকে তাহলে ব্যক্তিটিকে ক্যাথেটারাইজ করুন। যদি অভ্যন্তরীণ ক্যাথেটার জায়গা মতো থাকে, তাহলে ভাঁজ হওয়া, মুড়ে যাওয়া, সংকোচন বা প্রতিবন্ধকতা আছে কিনা দেখার জন্য সিস্টেমটি পরীক্ষা করুন।
- যদি সিস্টোলিক রক্তচাপ নিম্নলিখিত ধরনের হয়:
5 বছরের কম বয়সী বাচ্চাদের >120
6-12 বছর বয়সী বাচ্চাদের >130
কিশোর-কিশোরীদের মধ্যে >140
তখন AD এর কারণ অনুসন্ধান করতে করতে স্বল্প সময়ের জন্য দ্রুত সূচিত হবার সাথে সাথে একটি অ্যান্টিহাইপারটেনসিভ দিন।
- নাইট্রো পেস্ট—1/2” (<13বছর) বা 1” (≥13বছর), প্রতি 30 মিনিটে প্রয়োগ করুন, আঘাতের উচ্চতর স্তরে, রক্তচাপ স্থিতিশীল হলে মুছে ফেলুন, প্রয়োজনে পুনরায় লাগান।
- নিফেডিপাইন (যদি নাইট্রো পেস্ট উপলব্ধ না থাকে) - 0.25-0.5mg/kg প্রতি ভোজ (<13বছর) অথবা 10mg প্রতি ভোজ (≥13বছর), অবিলম্বে জিভের তলা থেকে পিচকারির মতো করে বের করে দিন অথবা রোগীকে চিবাতে বলুন, প্রয়োজনে প্রতি 20-30 মিনিটে পুনরাবৃত্তি করতে পারেন।
- IV অ্যান্টিহাইপারটেনসিভ—শুধুমাত্র একজনের পর্যবেক্ষণাধীনে থেকে ব্যবহার করুন (I.C.U.)
- একবার AD হবার পর্বের নিরাময় হবার পরে কমপক্ষে 2 ঘণ্টার জন্য লক্ষণ এবং রক্তচাপ পর্যবেক্ষণ করুন।
- AD এর ফলে শ্বিচুনি, স্ট্রোক বা মৃত্যু হতে পারে!

আমার তথ্য

নাম:

চিকিৎসা ইতিহাস

বেসলাইন রক্তচাপ:

বেসলাইন শরীরের তাপমাত্রা:

আঘাতের স্নায়বিক অবস্থান:

প্রাথমিক স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারী:

ফোন নম্বর:

এলার্জি:

আপদকালীন যোগাযোগ

আপদকালীন কলের ক্ষেত্রে:

সম্পর্ক:

ফোন নম্বর:

এই প্রকাশনাটি ACL/HHS দ্বারা 100 শতাংশ অর্থায়ন গ্রাণ্ড মোট \$8,700,000 পরিমাণের আর্থিক সহায়তা পুরস্কারের অংশ হিসাবে আভিমেডিকেল সফর কমিউনিটি লিডিং (ACL) U.S. ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ অ্যান্ড হিউম্যান সার্ভিসেস (HHS) দ্বারা সমর্থিত। বিষয়বস্তু লেখক(দের) এর এবং তা যে ACL/HHS, বা মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের আনুষ্ঠানিক মতামত বা অনুমোদনের প্রতিনিধিত্ব করবে এমন কোনও কথা নেই।

শিশুরোগ বিষয়ক সংস্করণ

অটোনমিক ডিসরেফ্লেক্সিয়া (AD)

এটা কী:

রক্তচাপ হৃৎপিণ্ড থেকে শরীরের বাকি অংশে রক্ত কতটা ভালোভাবে চলাচল করে তার পরিমাপ। অটোনমিক ডিসরেফ্লেক্সিয়া (AD) থোরাসিক T6 স্তরের উপরে মেরুদণ্ডের আঘাতে আক্রান্ত ব্যক্তিদের রক্তচাপকে প্রভাবিত করে। ক্ষতিকারক বা বেদনাদায়ক কিছু তাদের আঘাত করলে তাদের শরীর বিভ্রান্ত হয় এবং তারা বলতে পারে না যে কী ঘটেছে। এর ফলে তাদের শরীর আতঙ্কিত হয় এবং তার ফলে তাদের রক্তচাপ বেড়ে যায়। তাদের রক্তচাপ খুব বেশি হওয়াটা নিরাপদ নয়। তাদের কী কারণে ব্যথা লাগছে তা নির্ধারণ করা এবং তা সারিয়ে নেওয়া গুরুত্বপূর্ণ। এটি ঠিক না করা বিপজ্জনক হতে পারে এবং সেই ব্যক্তিকে খুব অসুস্থ করে তুলতে পারে।

অটোনমিক ডিসরেফ্লেক্সিয়া এক ধরনের মেডিকেল ইমার্জেন্সি!

সাধারণ কারণ:

- মুত্র থলি পূর্ণ থাকা
- সম্পূর্ণ অন্ত্র/কোষ্ঠকাঠিন্য
- ঘা
- ভাঙ্গা হাড়
- ত্বক পুড়ে যায়
- সংক্রমণ
- পায়ের নখ বেড়ে
ভিতরের দিকে
চুকে যাওয়া
- যে কোনো
অবস্থা বা পদ্ধতি

যা ব্যথা বা অস্বস্তির কারণ হতে পারে কিন্তু তা স্নায়ুতাত্ত্বিক আঘাতের চেয়ে নিম্নতর স্তরের হয়।



আঘাতের উচ্চতর স্তর

- উচ্চ রক্তচাপ (রক্তচাপের দ্রুত বৃদ্ধি, বাচ্চাদের ক্ষেত্রে 15 mm Hg সিস্টোলিক চাপ স্বাভাবিকের চেয়ে বেশি এবং কিশোর-কিশোরীদের ক্ষেত্রে 15-20 mm Hg সিস্টোলিক চাপ স্বাভাবিকের চেয়ে বেশি)
- ব্র্যাডিকার্ডিয়া (ধীর হৃদস্পন্দনের হার) অথবা ট্যাকিয়ার্ডিয়া (দ্রুত হৃদস্পন্দনের হার)
- তীব্র মাথা ব্যথা
- নার্ভাস/চিন্তিত/ভয় অনুভব করা
- লালচে গাল/ঘাড়/কাঁধ
- ঝাপসা দৃষ্টি
- নাক বন্ধ হয়ে থাকা
- ঘাম
- লোম খাড়া হয়ে যাওয়া
- গা শির শির করা

আঘাতের নিম্নতর স্তর

- পেট খারাপ, যদি এমন মনে হয় যে আপনার বমি হবে
- যদি জ্বর ছাড়াই ঠাণ্ডা লাগে
- সঁয়তসঁয়তে ভাব বা ঠাণ্ডা লাগা এবং ঘাম হওয়া
- ঠাণ্ডা অনুভূতি
- ফ্যাকাশে হওয়া

☐ সোজা হয়ে বসুন—সোজা হয়ে বসুন বা মাথা 90 ডিগ্রী পর্যন্ত তুলুন।

গুরুত্বপূর্ণ: রক্তচাপ স্বাভাবিক না হওয়া পর্যন্ত বসে থাকুন।

☐ খুলে ফেলুন—আর্টসাঁট করে কিছু পরে থাকলে খুলে ফেলুন বা আলগা করুন।

☐ রক্তচাপ পরীক্ষা করুন—আপনার রক্তচাপ যদি এর পরেও স্বাভাবিকের চেয়ে বেশি থাকে (শিশুদের মধ্যে স্বাভাবিক চাপের চেয়ে 15 mm Hg বেশি এবং কিশোর-কিশোরীদের স্বাভাবিক চাপের চেয়ে 15-20 mm Hg বেশি) প্রতি 5 মিনিট অন্তর পরীক্ষা করুন। সঠিক মাপের রক্তচাপ মাপার কাফ যে ব্যবহার করা হচ্ছে তা নিশ্চিত করুন।

☐ মূত্রাশয় পরীক্ষা করুন—আপনার মূত্রাশয় খালি করুন (যেমন, আপনার মূত্রাশয় ক্যাথেটারাইজ করুন)। আপনার যদি একটি অভ্যন্তরীণ ক্যাথেটার থাকে তবে এটি বাঁকানো বা ভাঁজ হয়ে রয়েছে কিনা তা পরীক্ষা করুন।

☐ অস্ত্র পরীক্ষা করুন—অসাড় করার জেলি বা মলম ব্যবহার করার পরে আপনার অস্ত্র পরীক্ষা করুন।

☐ ত্বক পরীক্ষা করুন—আপনার ত্বকে কোনো নতুন ক্ষত, ঘা, কালশিটে, পোড়া, ফুলে থাকা, কেটে যাওয়া, পোকামাকড়ের কামড় ইত্যাদি আছে কিনা দেখুন।

☐ অন্যান্য কারণ আছে কিনা খুঁজুন—লক্ষণগুলি ঠিক না হলে আপনার ব্যথা হবার অন্য কিছু কারণের সন্ধান করুন।

☐ সাহায্য চান—যদি অবিলম্বে লক্ষণগুলি নিজে থেকে দূর করতে সক্ষম না হন, তাহলে আরও সাহায্য পেতে আপনার ডাক্তারের অফিসে কল করুন বা নিকটতম আপদকালীন পরিচর্যা পাবার রুমে যান।

গুরুত্বপূর্ণ: আপনি যদি হাসপাতালে যান, ডাক্তার এবং নার্সদের বলুন যে আপনার ডিসরিফ্লেক্সিয়া হয়ে থাকতে পারে, আপনার রক্তচাপ পরীক্ষা করা দরকার, বসে থাকতে হবে এবং এমন হবার কারণ কী তা খুঁজে বের করতে হবে।



CHRISTOPHER & DANA
REEVE FOUNDATION
TODAY'S CARE. TOMORROW'S CURE.®

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



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

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
ফোন: 443-923-9230
www.spinalcordrecovery.org