

MEDIZINISCHE NOTFALLINFOS

Im Folgenden finden Sie
Behandlungsempfehlungen für Kinder
mit Autonome Dysreflexie (AD)

- Patienten aufrecht hinsetzen (bis zu 90 Grad).
- Blutdruck alle 2-3 Minuten kontrollieren.
- Schnelle Untersuchung des Abdomens auf erweiterte/n Blase/Darm und jedes andere Organsystem unterhalb des Läsionsniveaus, das die Quelle der Dysreflexie sein kann.
- Wenn kein Dauerkatheter vorhanden ist, die Person katheterisieren. Wenn ein Dauerkatheter vorhanden ist, das System auf Knick, Falten, Verengungen oder Verstopfungen prüfen.
- Bei systolischem Blutdruck von:
 - >120 bei Kindern unter 5 Jahren
 - >130 bei Kindern von 6-12 Jahren
 - >140 bei Jugendlichenein blutdrucksenkendes Mittel mit schnellem Wirkungseintritt und kurzer Dauer verabreichen, während die Ursache der AD untersucht wird.
- **Nitrosalbe** - 1,3 cm (<13 Jahre) oder 2,5 cm (≥13 Jahre), alle 30 Minuten topisch oberhalb des Läsionsniveaus auftragen, abwischen, wenn der Blutdruck stabil ist, bei Bedarf erneut auftragen.
- **Nifedipin** (wenn Nitrosalbe NICHT verfügbar ist) - 0,25-0,5 mg/kg pro Dosis (<13 Jahre) oder 10 mg pro Dosis (≥13 Jahre), Form mit sofortiger Freisetzung sublingual spritzen oder den Patienten bitten, zu kauen, bei Bedarf alle 20-30 Minuten wiederholen.
- **Antihypertensiva zur intravenösen Verabreichung** - nur unter Aufsicht verwenden (Intensivstation)
- Symptome und Blutdruck für mindestens 2 Stunden nach Abklingen einer AD-Episode überwachen.
- AD kann zu Krampfanfällen, Schlaganfall oder Tod führen!

MEINE INFORMATIONEN

Name:

ANAMNESE

Normaler Blutdruck:

Normale Körpertemperatur:

Ort der neurologischen Läsion:

Hausarzt:

Telefonnummer:

Allergien:

NOTFALLKONTAKT

Im Notfall bitte anrufen:

Beziehung:

Telefonnummer:

Diese Publikation wird von der Administration for Community Living (ACL), U.S. Department of Health and Human Services (HHS) im Rahmen einer finanziellen Unterstützung in Höhe von insgesamt 8.700.000 \$ gefordert und zu 100 Prozent von ACL/HHS finanziert. Der Inhalt ist der des Autors/der Autoren und stellt nicht notwendigerweise die offizielle Meinung von ACL/HHS oder der US-Regierung dar.

Pädiatrische Ausgabe

AUTONOME DYSREFLEXIE (AD)



WAS IST ES:

Der Blutdruck ist ein Maß dafür, wie gut sich das Blut vom Herzen zum Rest des Körpers bewegt. Autonome Dysreflexie (AD) beeinträchtigt den Blutdruck von Menschen mit einer Rückenmarksverletzung oberhalb des thorakalen T6-Niveaus. Ihr Körper ist verwirrt, wenn sie etwas Schädliches oder Schmerzhaftes trifft und sie nicht in der Lage sind, zu erkennen, was es ist. Dadurch gerät ihr Körper in Panik und ihr Blutdruck steigt an. Wenn ihr Blutdruck zu hoch wird, ist das gefährlich. Es ist wichtig, herauszufinden, was sie schmerzt und es zu beseitigen. Wenn dies nicht geschieht, kann dies gefährlich sein und die Person sehr krank machen.

**Autonome Dysreflexie
ist ein medizinischer Notfall!**

HÄUFIGE URSACHEN:

- Volle Blase
- Voller Dickdarm/Verstopfung
- Wunden
- Knochenbrüche
- Hautverbrennungen
- Infektionen
- Eingewachsene Zehennägel
- Jede Erkrankung oder Prozedur, die Schmerzen oder Unbehagen verursachen kann, aber unterhalb des neurologischen Läsionsniveaus liegt.



OVERHALB DES LÄSIONSNIVEAUS

- Bluthochdruck (*Ein schneller Anstieg des Blutdrucks, 15 mm Hg systolisch höher als üblich bei Kindern und 15-20 mm Hg systolisch höher als üblich bei Jugendlichen*)
- Bradykardie (*langsame Herzfrequenz*) oder Tachykardie (*schnelle Herzfrequenz*)
- Schwere Kopfschmerzen
- Nervös/besorgt/ängstlich fühlen
- Rote Wangen/Nacken/Schultern
- Verschwommene Sicht
- Verstopfte Nase
- Schwitzen
- Gänsehaut
- Kribbeln

UNTERHALB DES LÄSIONSNIVEAUS

- Übelkeit
- Schüttelfrost ohne Fieber
- Klamm oder kalt und verschwitzt
- Kühl
- Blass

- Aufrecht hinsetzen** – Setze dich auf oder hebe deinen Kopf um 90 Grad.

WICHTIG: Bleib sitzen, bis sich dein Blutdruck normalisiert.

- Ausziehen** – Zieh alles aus oder löse alles, was dich einengt.
- Blutdruck prüfen** – Miss deinen Blutdruck alle 5 Minuten, wenn er immer noch höher als normal ist (15 mm Hg über dem üblichen Druck bei Kindern und 15-20 mm Hg über dem üblichen Druck bei Jugendlichen). Vergewissere dich, dass die Blutdruckmanschette in der richtigen Größe verwendet wird.
- Blase prüfen** – Leere deine Blase (d. h. katheterisiere deine Blase). Wenn du einen Dauerkatheter hast, überprüfe, ob er verbogen oder geknickt ist.
- Darm prüfen** – Prüfe deinen Darm nach der Anwendung von betäubendem Gel oder Salbe.

- Haut prüfen** – Sieh nach, ob deine Haut neue Wunden, Blutergüsse, Verbrennungen, Beulen, Schnitte, Insektenstiche usw. aufweist.

- Andere Ursachen suchen** – Wenn die Symptome nicht verschwunden sind, suche nach anderen Ursachen, die dir schaden könnten.

- Hilfe suchen** – Wenn du nicht in der Lage bist, die Symptome selbst zu beseitigen, ruf deine Arztpraxis an, um weitere Hilfe zu erhalten, oder geh in die nächste Notaufnahme.

WICHTIG: Wenn du ins Krankenhaus gehst, sag den Ärzten/Ärztinnen und dem Pflegepersonal, dass du möglicherweise eine Dysreflexie hast, dass dein Blutdruck kontrolliert werden muss, dass du aufrecht sitzen musst und dass die Ursache gefunden werden muss.



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



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078, USA
Telefon: +1 800-539-7309
www.ChristopherReeve.org

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205, USA
Telefon: +1 443-923-9230
www.spinalcordrecovery.org