

VOOR DE ARTS

Deze behandelingsaanbevelingen
zijn voor kinderen met Autonome
Dysreflexie (AD)

- Laat de patiënt rechtop zitten (tot 90 graden).
- Controleer de bloeddruk elke 2-3 minuten
- Snel onderzoek van de buik op gezwollen blaas/darm- en andere orgaansystemen lager dan het letselniveau, die de oorzaak van dysreflexie kunnen zijn.
- Indien de persoon geen verblijfskatheter heeft, breng dan een katheter aan.
- Indien de persoon wel een verblijfskatheter heeft, controleer het systeem dan op knikken, vernauwingen of obstructies.
- Geef bij een systolische bloeddruk van:
 - >120 bij kinderen jonger dan 5
 - >130 bij kinderen tussen 6-12
 - >140 bij jongereneen kortdurend, snelwerkend antihypertensivum terwijl onderzocht wordt wat de oorzaken van AD waren.
- **Nitroglycerine** 1/2" (<13 jaar) of 1" (≥13 jaar), elke 30 minuten aanbrengen hoger dan het letselniveau, wegvegen als de bloeddruk stabiel is. Indien nodig opnieuw aanbrengen.
- **Nifedipine** (indien er GEEN nitroglycerine voorhanden is) – 0,25-0,5 mg/kg per dosering (<13 jaar) of 10 mg per dosering (≥13 jaar), spuit de vorm met directe vrijgave onder de tong of vraag de patiënt te kauwen. Mag indien nodig elke 20-30 minuten herhaald worden.
- **IV Antihypertensiva** – alleen gebruiken in een bewaakte omgeving (intensive care)
- Bewaak symptomen en bloeddruk voor ten minste 2 uur na herstel van een AD-episode.
- AD kan leiden tot epileptische aanvallen, beroerte of overlijden!

MIJN INFORMATIE

Naam:

MEDISCHE GESCHIEDENIS

Basale bloeddruk:

Basale lichaamstemperatuur:

Neurologische locatie van het letsel:

Primaire zorgverlener:

Telefoonnummer:

Allergieën:

CONTACTPERSOON VOOR NOODGEVALLEN

Bel bij een noodgeval:

Relatie:

Telefoonnummer:

Deze publicatie wordt ondersteund door de Administration for Community Living (ACL) (Administratie voor Leven in een Gemeenschap), U.S. Department of Health and Human Services (HHS) [het Amerikaanse ministerie van Volksgezondheid en diensten aan mensen] als onderdeel van een toekenning van financiële steun van in totaal \$8.700.000 met 100 procent financiering door ACL/HHS. De inhoud vertegenwoordigt het standpunt van de schrijver(s) en niet noodzakelijk het officiële standpunt, of een goedkeuring, van ACL/HHS of van de regering van de VS.

Kinder Editie AUTONOME DYSREFLEXIE (AD)



WAT IS HET:

Bloeddruk meet het stromen van het bloed van het hart naar de rest van het lichaam. Autonome Dysreflexie (AD) beïnvloedt de bloeddruk van mensen met een dwarslaesie hoger dan het thoracale T6-niveau. Hun lichaam raakt in de war als ze letsel of pijn hebben en ze kunnen niet aangeven waar het zich bevindt. Het lichaam raakt in paniek en de bloeddruk stijgt. Het is gevaarlijk als de bloeddruk te hoog wordt. Het is belangrijk om uit te zoeken wat de pijn veroorzaakt en dat te verwijderen. Het probleem niet oplossen kan gevaarlijk zijn en kan de persoon heel erg ziek maken.

Autonome Dysreflexie is een medische noodgeval.

VEEL VOORKOMENDE OORZAKEN:

- Volle blaas
- Volle darm/constipatie
- Wondjes
- Gebroken botten
- Verbrande huid
- Infecties
- Ingegroeide teenagels
- Aandoeningen of procedures die mogelijk pijn of ongemak veroorzaken, maar die zich lager bevinden dan het neurologisch letselniveau.



HOGER DAN HET LETSELNIVEAU

- Hypertensie (*een snelle stijging van de bloeddruk, 20-40 mmHg systolisch boven normaal in kinderen en 15-20 mmHg boven normaal in jongeren*)
- Bradycardie (*trage hartslag*) of Tachycardie (*snelle hartslag*)
- Heftige hoofdpijn
- Nerveus/bezorgd/angstig gevoel
- Rode wangen/nek/schouders
- Wazig zicht
- Verstopte neus
- Zweten
- Kippenvel
- Tintelend gevoel

LAGER DAN HET LETSELNIVEAU

- Misselijkheid
- Rillingen zonder koorts
- Klam of koud en zweterig
- Koel
- Bleek

- ☐ **Zitten** - Ga rechtop zitten of plaats je hoofd in een hoek van 90 graden omhoog.

BELANGRIJK: Houd die positie aan tot de bloeddruk normaal is.

- ☐ **Uitkleden** - Strak zittende of knellende kleding verwijderen of losser maken.

- ☐ **Bloeddruk controleren** - Neem de bloeddruk elke vijf minuten zolang hij hoger blijft dan normaal (15 mmHg boven de normale druk voor kinderen en 15-20 mmHg boven de normale druk voor jongeren). Zorg ervoor dat de bloeddrukmanchet de juiste maat is.

- ☐ **Blaas controleren** - Leeg je blaas (bijv. je blaas katheteriseren). Heb je een verblijfskatheter, controleer of die geknikt of verdraaid is.

- ☐ **Darm controleren** - Controleer je darm na inbrengen van verdoovingscrème of -zalf.

- ☐ **Huid controleren** - Kijk of je nieuwe wondjes, zweren, blauwe plekken, brandwonden, bultjes, schrammen, insectenbeten, enz. op je huid ziet.

- ☐ **Zoek een andere oorzaak** - Kijk voor andere dingen die pijn kunnen doen als de symptomen niet verdwijnen.

- ☐ **Vraag om hulp** - Als je de symptomen niet onmiddellijk zelf kunt laten verdwijnen, neem dan contact op met je arts voor verdere hulp of ga naar de dichtstbijzijnde spoedeisende hulp.

BELANGRIJK: Als je naar het ziekenhuis gaat, vertel de artsen en verpleegsters dan dat je misschien dysreflexie hebt en dat je bloeddruk gemeten moet worden, dat je rechtop moet blijven zitten en dat je de oorzaak moet ontdekken.



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



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

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

707 North Broadway
Baltimore, MD 21205
Telefoon: 443-923-9230
Fax: 443-923-921
www.spinalcordrecovery.org