

## \*ВНИМАНИЮ ВРАЧА\*

Ниже приведены рекомендации по лечению автономной дисрефлексии (АвтД) у детей

- Посадите пациента вертикально (под углом до 90 градусов).
- Проверяйте уровень АД каждые 2-3 минуты.
- Произведите быстрый осмотр брюшной полости на наличие растяжения мочевого пузыря/кишечника и осмотр любой другой системы органов ниже уровня травмы, которая может быть источником дисрефлексии.
- Если постоянный мочевой катетер не установлен, катетеризируйте пациента. Если постоянный катетер установлен, проверьте систему на наличие перегибов, складок, сужений или засоров.
- Если уровень систолического АД:
  - >120 у детей до 5 лет
  - >130 у детей от 6 до 12 лет
  - >140 у подростковназначьте антигипертензивный препарат с коротким началом и быстрой продолжительностью действия на время выяснения причины АвтД.
- **Нитропаста**— 1/2 дюйма (<13 лет) или 1 дюйм (≥ 13 лет), наносить каждые 30 минут, местно выше уровня повреждения, вытереть после стабилизации АД, нанести повторно при необходимости.
- **Нифедипин** (если нитропасты НЕТ в наличии)— дозировка 0,25-0,5 мг/кг (<13 лет) или 10 мг (≥13 лет), введите сублингвально (форма немедленного высвобождения) или попросите пациента разжевать средство, можно повторять прием каждые 20-30 минут при необходимости.
- **Антигипертензивные препараты для в/в введения**—применять только под наблюдением (в ОИТ).
- Следите за симптомами и уровнем АД не менее 2 часов после завершения приступа АвтД.
- АвтД может привести к судорогам, инсульту или смерти!

## МОИ ДАННЫЕ

Имя:

### ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Исходный уровень АД:

Исходная температура тела:

Неврологическая локализация травмы:

Кто оказывает первичную медицинскую помощь:

Номер телефона:

Аллергические реакции:

### КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ

В экстренном случае связаться с:

Кем является для пациента:

Номер телефона:

Эта публикация издана при поддержке Администрации по вопросам жизни в сообществе (ACL) Министерства здравоохранения и социальных служб США (HHS) в рамках гранта финансовой помощи на общую сумму 8 700 000 долларов США со 100-процентным финансированием со стороны ACL/HHS. Содержание публикации принадлежит автор(ам) и не обязательно отражает официальную точку зрения или поддержку организации ACL/HHS или правительства США.

## Выпуск для педиатров АВТОНОМНАЯ ДИСРЕФЛЕКСИЯ (АвтД)



### ЧТО ЭТО:

Артериальное давление — показатель того, насколько хорошо кровь движется от сердца к остальным частям тела. Автономная дисрефлексия (АвтД) влияет на кровяное давление у людей с повреждением спинного мозга выше уровня грудного отдела Т6. Когда в их теле происходят вредные или болезненные процессы, но они не могут их идентифицировать, организм «теряется» и впадает в панику, что приводит к повышению артериального давления. Слишком высокое кровяное давление небезопасно — важно выявить причину ухудшения состояния и устранить ее, иначе это может привести к опасным последствиям и очень серьезно ухудшению состояния пациента.

### Автономная дисрефлексия — состояние, требующее неотложного медицинского вмешательства

### РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПРИЧИНЫ:

- Переполненный мочевой пузырь
- Переполненный кишечник / запор
- Раны
- Перелом костей
- Ожоги на коже
- Инфекции
- Вросшие ногти на ногах
- Любое состояние или процедура, которые могут вызывать боль или дискомфорт, но расположены ниже уровня неврологической травмы.



**ВЫШЕ УРОВНЯ ТРАВМЫ**

- Гипертензия (*быстрое повышение АД - на 15 мм рт. ст. выше нормального систолического АД у детей и на 15-20 мм рт. ст. выше нормального систолического АД у подростков*)
- Брадикардия (*замедленное сердцебиение*) или тахикардия (*ускоренное сердцебиение*)
- Сильная головная боль
- Нервозность / обеспокоенность / страх
- Покрасневшие щеки / шея / плечи
- Нечеткое зрение
- Заложенный нос
- Потливость
- Мурашки
- Покалывание

**НИЖЕ УРОВНЯ ТРАВМЫ**

- Расстройство желудка, рвотные позывы
- Озноб без лихорадки
- Липкая, влажная кожа, холодный пот
- Прохладная кожа
- Бледность

- Сядьте** — Сядьте или поднимите голову на 90 градусов.

*ВАЖНО: Оставайтесь в сидячем положении, пока артериальное давление не нормализуется.*

- Снимите** — Снимите или ослабьте любые тугие элементы одежды.

- Проверьте артериальное давление** — Измеряйте АД каждые 5 минут, если оно все еще выше нормы (на 15 мм рт. ст. выше нормы у детей и на 15-20 мм рт. ст. выше нормы у подростков). Используйте манжету для измерения АД соответствующего размера.

- Проверьте мочевой пузырь** — Опорожните (т.е. катетеризируйте) мочевой пузырь. Если у вас стоит постоянный катетер, проверьте, не перегнулся / не перекрутился ли.

- Проверьте кишечник** — Проверьте кишечник, нанеся перед этим обезболивающий гель или мазь.

- Проверьте кожу** — Проверьте кожу на наличие новых ран, пролежней, синяков, ожогов, шишек, порезов, следов от укусов насекомых и т.д.

- Поищите другой источник проблемы** — Если симптомы не проходят, продолжайте искать причину ухудшения вашего состояния.

- Обратитесь за помощью** — Если симптомы не удается устранить самостоятельно, позвоните в кабинет вашего лечащего врача, чтобы получить дополнительную помощь, или обратитесь в ближайшее отделение неотложной помощи.

*ВАЖНО: Если вы обратитесь за помощью в больницу, сообщите врачам и медсестрам, что у вас может быть дисрефлексия, что вам необходимо проверить артериальное давление, оставаться в сидячем положении и выявить причину дисрефлексии.*



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



636 Morris Turnpike, Suite 3A  
Short Hills, NJ 07078  
Тел.: 800-539-7309  
[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)

707 North Broadway  
Baltimore, MD 21205  
Тел.: 443-923-9230  
[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)