

ALL'ATTENZIONE DEL MEDICO

Di seguito sono riportate le raccomandazioni di trattamento per i bambini affetti da disreflessia autonómica (DA)

- Far sedere il paziente in posizione eretta (fino a 90 gradi).
- Monitorare la pressione ogni 2-3 minuti.
- Esaminare rapidamente l'addome per verificare la presenza di una vescica dilatata o di una distensione dell'intestino e di qualsiasi altro problema al di sotto del livello della lesione che possa essere la fonte della disreflessia.
- Se non è presente un catetere urinario a permanenza, cateterizzare l'individuo. Se è presente un catetere a permanenza, controllare che nel sistema non siano presenti pieghe, restringimenti od ostruzioni.
- Se la pressione sistolica è:
 - >120 nei bambini di età inferiore ai 5 anni
 - >130 nei bambini dai 6 ai 12 anni
 - >140 negli adolescentisomministrare un antipertensivo ad azione rapida e di breve durata mentre si indaga sulla causa della DA.
- **Nitroglicerina topica**—1/2" (<13 anni) o 1" (≥13anni), applicare ogni 30 minuti, per via topica, al di sopra del livello della lesione, asciugare quando la pressione è stabile, riapplicare al bisogno.
- **Nifedipina** (se la nitroglicerina topica NON è disponibile) – 0,25-0,5 mg/kg per dose (<13 anni) o 10 mg per dose (≥13 anni), spruzzare la formulazione a rilascio immediato per via sublinguale o chiedere al paziente di masticarla, si può ripetere ogni 20-30 minuti al bisogno.
- **Antipertensivi per via endovenosa**—utilizzare solo in un ambiente monitorato (U.T.I.)
- Monitorare i sintomi e la pressione per almeno 2 ore dopo la risoluzione di un episodio di DA.
- La DA può causare crisi convulsive, ictus o morte!

LE MIE INFORMAZIONI

Nome:

ANAMNESI MEDICA

Pressione arteriosa basale:

Temperatura corporea basale:

Posizione neurologica della lesione:

Operatore sanitario principale:

Numero di telefono:

Allergie:

CONTATTO DI EMERGENZA

In caso di emergenza chiamare:

Rapporto di parentela:

Numero di telefono:

Questa pubblicazione è sostenuta da Administration for Community Living (ACL - Amministrazione per la vita comunitaria), U.S. Department of Health and Human Services (HHS - Dipartimento Salute e Servizi Umani degli Stati Uniti), come parte di una sovvenzione finanziaria di 8.700.000 dollari, finanziata al 100% da ACL/HHS. I contenuti sono quelli dell'autore(i) e non rappresentano necessariamente il punto di vista ufficiale né l'approvazione da parte di ACL/HHS o del Governo degli Stati Uniti.

Edizione pediatrica

DISREFLESSIA AUTONOMICA (DA)



CHE COS'È:

La pressione arteriosa è la misura della velocità con cui il sangue si muove dal cuore al resto del corpo. La disreflessia autonómica (DA) colpisce la pressione sanguigna delle persone con una lesione del midollo spinale al di sopra del livello T6 del torace. Il corpo si confonde quando c'è qualcosa di dannoso o doloroso e non è in grado di capire cosa sia. Questo provoca il panico nel corpo e fa salire la pressione sanguigna. È pericoloso che la pressione sanguigna diventi troppo alta. È importante comprendere che cosa fa soffrire il minore e rimuovere quella cosa. Non risolvere il problema può essere pericoloso e far ammalare la persona.

La disreflessia autonómica è un'emergenza medica!!

CAUSE COMUNI:

- Vescica piena
- Intestino pieno/stitichezza
- Ferite
- Ossa rotte
- Ustioni cutanee
- Infezioni
- Unghie dei piedi incarnite



• Qualsiasi condizione o procedura che possa causare dolore o fastidio, ma che si trovi al di sotto del livello della lesione neurologica.

SOPRA IL LIVELLO DELLA LESIONE

- Ipertensione (*un rapido aumento della pressione sistolica superiore al normale di 15 mm Hg nei bambini e di 15-20 mm Hg negli adolescenti*)
- Bradicardia (*frequenza cardiaca lenta*) o Tachicardia (*frequenza cardiaca veloce*)
- Mal di testa martellante
- Sentirsi nervosi/preoccupazione/paura
- Guance/collo/spalle arrossate
- Visione offuscata
- Congestione nasale
- Sudorazione
- Pelle d'oca
- Formicolio

SOTTO IL LIVELLO DELLA LESIONE

- Mal di stomaco, sensazione di dover vomitare
- Brividi senza febbre
- Sudaticcio o freddo e sudato
- Freddo
- Pallido

- ☐ **Sedersi dritti**—Sedersi dritti o alzare la testa a 90 gradi.

IMPORTANTE: Rimanere seduti o in posizione eretta fino a quando la pressione arteriosa ritorna normale

- ☐ **Togliere**—Togliere o allentare qualsiasi cosa stretta o che stringe.

- ☐ **Controllare la pressione arteriosa**—Monitorare la pressione del sangue ogni 5 minuti se è ancora superiore al normale (15 mm Hg al di sopra della pressione abituale nei bambini e 15-20 mm Hg al di sopra della pressione normale negli adolescenti). Assicurarsi di utilizzare un bracciale della misura appropriata.

- ☐ **Controllare la vescica**—Svuotare la vescica (cioè, cateterizzare la vescica). Se si dispone di un catetere a permanenza, controllare per attorcigliamenti e blocchi.

- ☐ **Controllare l'intestino**—Liberare l'intestino dopo aver inserito gelatina o unguento anestetico.

- ☐ **Controllare la pelle**—Esaminare la pelle per nuove ferite, ulcere da decubito, ustioni, tagli, punture di insetti, ecc.

- ☐ **Trovare un'altra origine**—Valutare qualsiasi altra possibile fonte di stimoli nocivi/dolorosi o irritanti se i sintomi non si sono risolti.

- ☐ **Chiedere aiuto**—Se non riescono a risolvere prontamente i sintomi da soli, chiamare il medico per ulteriore assistenza o recarsi al pronto soccorso più vicino.

IMPORTANTE: Spiegare al personale che potrebbe esserci una disreflessia, che si deve controllare la pressione del sangue, si deve stare seduti dritti e si devono trovare le cause del problema.



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



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

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