

Přístup k pacientovi po poranění páteře s neurologickým deficitem

Ondřej Kolařík

22.11.2014

Akutně

Ortostatická hypotenze

- Ortostatická hypotenze je definována snížením systolického tlaku při vertikalizaci alespoň o 20 mmHg
- Dochází vlivem snížení aktivace sympatiku ke snížení vazomotorického tonu, což má za následek horší návrat krve z periferie
- Symptomy z poruchy mozkové perfuze – ztráta vědomí, sluchu, zraku, zmatenost, opocení
- Zároveň převaha parasympatiku vede k bradykardii

Spasticita míšňí

- Spasticita je definovaná jako zvýšení tonických napíňacích reflexů závislé na rychlosti pasivního protažení vycházející z abnormálního intraspinálního zpracování aferentních vstup. (rychlé odkrytí, změna teploty, mechanické podráždění, pohyb končetin, úlek, pohyb s postelí...)
- Nastupuje po odeznění míšňího šoku u pacientů s centrální lézí (3-8týdnů)
- Projevy: extenční a abdukční u DKK
- flekční u HKK

Porucha termoregulace

- Patofyziologie poruchy termoregulace vychází z poruchy aference z kožních receptorů do hypotalamu a následně neschopností regulovat vazokonstrikci, vazodilataci a pocení.
- Potíže se projevují u pacientů s lézí nad úrovní Th6.
- Hlavním důsledkem je riziko přehřátí organismu v letních měsících.

Přijetí svého stavu

- Popření (proč zrovna já...)
- Nereálný optimismus (dopadne to doře, zítra budu chodit)
- Deprese (nespoluprce, agrese, apatie)
- Smíření
- ! Může trvat léta, můžeme se vracet, můžeme zůstat na jendom místě.

Prevence iatrogenního poškození

- Prevence ortostatické dekompenzace (Fowlerova poloha, sed s DKK z lůžka v opoře, náklon lůžka, postupné polohování na vertikalizačním stole, tekutinová bilance, Gutron)
- Psychologický přístup (podpora rodiny a celého týmu, hydratace – coca-cola, strach)
- Nepovažovat spasmy za volní pohyb
- Respektovat stupeň reakce a přijetí diagnózy, ev. dostatečně a včas řešit depresy

Děkuji za Vaši pozornost