

## \*ΥΠΟΔΕΙΞΗ ΙΑΤΡΟΥ\*

Ακολουθούν συστάσεις θεραπείας που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για ενήλικες με Αντανακλαστική Δυσλειτουργία του Αυτόνομου Νευρικού Συστήματος (ΑΔΑΝ)

- Καθίστε τον ασθενή σε όρθια θέση (90 μοίρες).
- Παρακολουθήστε την αρτηριακή πίεση κάθε 2-3 λεπτά.
- Γρήγορη εξέταση της κοιλιάς για διάταση της ουροδόχου κύστης/εντέρου και οποιοδήποτε άλλο οργανικό συστήματος κάτω από το επίπεδο του τραυματισμού που μπορεί να είναι η πηγή της δυσρεφλεξίας.
- Εάν δεν υπάρχει μόνιμος ουροκαθετήρας, καθετηριάστε το άτομο. Εάν υπάρχει μόνιμος καθετήρας, ελέγξτε το σύστημα για λυγίσματα, αναδιπλώσεις, στενώσεις ή εμπόδια.
- Εάν η συστολική αρτηριακή πίεση είναι >150, χορηγήστε ένα αντιυπερτασικό με ταχεία έναρξη και σύντομη διάρκεια όσο διερευνώνται τα αίτια της ΑΔ.
- **Nitro Paste—1"**, εφαρμόστε κάθε 30 λεπτά, τοπικά πάνω από το επίπεδο του τραυματισμού, σκουπίστε όταν η αρτηριακή πίεση σταθεροποιηθεί, επαναλάβετε την εφαρμογή αναλόγως των αναγκών. Διακοπή εάν ο ασθενής έχει λάβει αναστολεις PDE5 (π.χ. Viagra, Cialis κ.λπ.) εντός 24 ωρών.
- **Νιφεδιπίνη άμεσης απελευθέρωσης** (εάν δεν υπάρχει διαθέσιμη πάστα Nitro)-10mg ανά δόση, υπογλώσσια ή μασήσιμη μορφή, μπορεί να επαναλαμβάνεται κάθε 20-30 λεπτά αναλόγως των αναγκών.
- **Ενδοφλεβία αντιυπερτασικά-** χρήση μόνο υπό παρακολούθηση (I.C.U.)
- Παρακολουθήστε τα συμπτώματα και την ΑΠ για τουλάχιστον 2 ώρες μετά τα αποτελέσματα ενός επεισοδίου ΑΔΑΝ.
- Η ΑΔΑΝ μπορεί να οδηγήσει σε επιληπτικές κρίσεις, εγκεφαλικό επεισόδιο ή θάνατο!

## Οι πληροφορίες μου

Όνοματεπώνυμο:

---

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Βασική αρτηριακή πίεση:

---

Βασική θερμοκρασία σώματος:

---

Νευρολογική θέση του τραυματισμού:

---

Βασικός πάροχος υγειονομικής περίθαλψης:

---

Τηλέφωνο:

---

Αλλεργίες:

---

### ΕΠΑΦΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ:

Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης καλέστε:

---

Σχέση:

---

Τηλέφωνο:

---

*Η παρούσα δημοσίευση υποστηρίζεται από την Υπηρεσία Διαβίωσης στην Κοινότητα (Administration for Community Living -ACL) του Υπουργείου Υγείας και Ανθρώπινων Υπηρεσιών των ΗΠΑ (HHS) στο πλαίσιο της ανάθεσης χρηματοδοτικής βοήθειας συνολικού ύψους 8.700.000 δολαρίων με 100% χρηματοδότηση από την ACL/HHS. Τα περιεχόμενα αποτελούν ιδιοκτησία του/των συγγραφέων/ων και δεν αντιπροσωπεύουν κατ' ανάγκη της επίσημης απόφασης ή την έγκριση του/των ACL/HHS ή της κυβέρνησης των ΗΠΑ.*

## Έκδοση για Ενήλικες

# ΑΝΤΑΝΑΚΛΑΣΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΑΔΑΝ)



### ΤΙ ΕΙΝΑΙ:

Η Αντανακλαστική Δυσλειτουργία του Αυτόνομου Νευρικού Συστήματος (ΑΔΑΝ) είναι μια ξαφνική αύξηση της αρτηριακής πίεσης, 20-40 mm Hg συστολική υψηλότερη από τη συνηθισμένη, που προκύπτει από επιβλαβή, επώδυνα ή τραυματικά ερεθίσματα που εφαρμόζονται κάτω από τα νευρολογικά επίπεδα σε άτομα με τραυματισμό του νωτιαίου μυελού. Η πάθηση αυτή, η οποία προκαλείται από μαζική μη αντιδραστική συμπαθητική εκφόρτιση, εμφανίζεται κυρίως σε άτομα με τραυματισμό πάνω από την θωρακική στήλη T6. Αν δεν αντιμετωπιστεί, μπορεί να οδηγήσει σε εγκεφαλικό επεισόδιο, επιληπτικές κρίσεις ή ακόμη και θάνατο.

## Αντανακλαστική Δυσλειτουργία του Αυτόνομου Νευρικού Συστήματος ένα επειγόν ιατρικό περιστατικό.

### ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΑΙΤΙΕΣ:

- Διατεταμένη ουροδόχος κύστη
- Δυσκοιλιότητα του εντέρου
- Τραυματισμοί λόγω πίεσης
- Κατάγματα οστών
- Εγκαύματα του δέρματος
- Λοιμώξεις του ουροποιητικού συστήματος
- Ουνοχοκρύπτωσις
- Οποιαδήποτε πάθηση ή διαδικασία που μπορεί να προκαλέσει πόνο ή δυσφορία αλλά βρίσκεται κάτω από το επίπεδο της νευρολογικής βλάβης

## ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

- Υπέρταση (Ταχεία αύξηση της αρτηριακής πίεσης, 20-40 mm Hg συστολική υψηλότερη από τη συνηθισμένη)
- Βραδυκαρδία (αργός καρδιακός ρυθμός) ή Ταχυκαρδία (γρήγορος καρδιακός ρυθμός)
- Πονοκέφαλος με φυροκόπημα
- Προκαταβολικός φόβος, άγχος ή αίσθημα ανησυχίας
- Αλλαγές στην όραση
- Ρινική συμφόρηση
- Εφίδρωση
- Αναφοκοκκινισμένο δέρμα
- Ανατριχίλα
- Αίσθηση μυρμηγκιάσματος

## ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

- Ναυτία
- Ρίγη χωρίς πυρετό
- Ίδρωμένο δέρμα
- Ψυχρό
- Χλωμό

Αυτή η ζωτικής σημασίας πληροφόρηση διανέμεται στη μνήμη του Jon O'Connor, μακροχρόνιου μέλους του διοικητικού συμβουλίου του Ιδρύματος Reeve και υπέρμαχου των μελών της κοινότητας που ζουν με τραυματισμό του νωτιαίου μυελού, ο θάνατος του οποίου -πολύ νέος, πολύ νωρίς- από επιπλοκές της ΝΑ μας υπενθυμίζει τη σημασία αυτών των σωτήριων πληροφοριών.



- Ανασκηθείτε**- Ανασκηθείτε ή σηκώστε το κεφάλι σας κατά 90 μοίρες.

*ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Μείνετε καθιστοί ή όρθιοι μέχρι η αρτηριακή πίεση να είναι φυσιολογική.*

- Βγάλετε**-Βγάλετε ή χαλαρώστε οτιδήποτε σφιχτό ή περιοριστικό.

- Ελέγξτε την αρτηριακή πίεση**-Ελέγξτε την αρτηριακή σας πίεση κάθε 5 λεπτά εάν είναι μεγαλύτερη από 20 mm Hg σε σχέση με τη βασική σας τιμή. Βεβαιωθείτε ότι χρησιμοποιείτε το κατάλληλο μέγεθος περιχειρίδας.

- Ελέγξτε την ουροδόχο κύστη**-Αδειάστε την ουροδόχο κύστη σας (δηλαδή, καθετηριάστε την κύστη σας). Εάν έχετε μόνιμο καθετήρα, ελέγξτε για στρεβλώσεις και αποφράξεις.

- Ελέγξτε το έντερο**—Αποσυμπέστε το έντερο μετά την τοποθέτηση αναισθητικού ζελέ ή αλοιφής.

- Ελέγξτε το δέρμα**—Εξετάστε το δέρμα για νέες πληγές, τραύματα πίεσης, εγκαύματα, κοψίματα, τοιπήματα εντόμων κ.λπ.

- Εύρεση άλλης πηγής**—Αξιολογήστε για οποιαδήποτε άλλη πιθανή πηγή επιβλαβών/οδυνηρών ερεθισμάτων ή ερεθιστικού παράγοντα εάν τα συμπτώματα δεν έχουν υποχωρήσει.

- Αναζητήστε βοήθεια**—Εάν δεν μπορείτε να επιλύσετε τα συμπτώματα αμέσως μόνοι σας, καλέστε τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης για περαιτέρω βοήθεια ή επισκεφθείτε το πλησιέστερο τμήμα επειγόντων περιστατικών.

*ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Πείτε στο προσωπικό ότι μπορεί να έχετε δυσεμφυξία, ότι χρειάζεστε έλεγχο της αρτηριακής σας πίεσης, ότι πρέπει να παραμείνετε καθιστοί και ότι πρέπει να αναζητηθούν τα αίτια του προβλήματος.*



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

707 North Broadway  
Baltimore, MD 21205  
Τηλέφωνο: 443-923-9230  
Φαξ: 443-923-9215  
[www.spinalcordrecovery.org](http://www.spinalcordrecovery.org)



636 Morris Turnpike, Suite 3A  
Short Hills, NJ 07078  
Τηλέφωνο: 800-539-7309  
Τηλέφωνο: 973-379-2690  
[www.ChristopherReeve.org](http://www.ChristopherReeve.org)