

Neurológiai rendelleneségek

Kóma és egyéb tudatzavarok

Syncope, lipothymia

Delírium

Agyhalál



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGOU MUREȘ

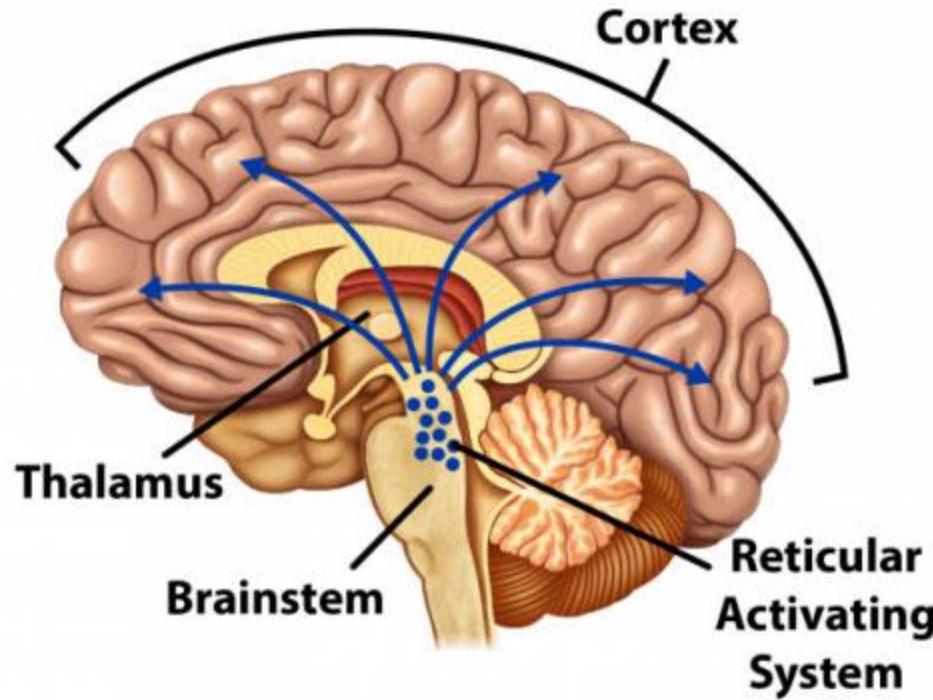
www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

Kóma és egyéb tudatzavarok

- **Öntudat :**

- ❖ Felszálló reticuláris aktiváló rendszer (ARAS)
- ❖ Agykéreg



Kóma

Glasgow Kóma Skála, GCS, GKS

Szem kinyitása

- 4 spontán
- 3 felszólításra
- 2 fájdalomra
- 1 a beteg semmilyen stimulusra sem nyitja ki a szemét

Verbális felelet

- 5 orientált
- 4 zavart
- 3 nem megfelelő szavak használata
- 2 hangok kiadása
- 1 a beteg semmilyen verbális kommunikációra sem képes

Motorikus felelet

- 6 végrehajtja az utasításokat
- 5 lokalizálja a fájdalmat
- 4 fájdalomra flexiós választ ad vagy végtagot elhúzza
- 3 fájdalomra abnormális flexiós választ ad
- 2 fájdalomra extensiós választ ad
- 1 a beteg semmilyen motorikus feleletre sem képes



A kóma mechanizmusai és okai



Cadrul 26.29 Principalele cauze de comă: exemple ale mecanismelor

Tulburări cerebrale difuze

- Supradoza (voluntară sau involuntară), inclusiv cea de alcool
- Intoxicația cu CO
- Traumatismul cranio-cerebral
- Hipoglicemie, hiperglicemie
- Uremie severă (vezi p. 1390)
- Encefalopatia hepatică (vezi p. 1297)
- Insuficiența respiratorie cu retenție de CO₂ (vezi p. 956)
- Hipercalcemie, hipocalcemie
- Hipoadrenia, hipopituitarismul sau hipotiroïdă
- Hiposodemie, hipersodemie
- Acidoză metabolică
- Hipotermie, hiperpirexia
- Crize convulsive – starea post-ictală sau statusul nonconvulsivant
- Bolile metabolice rare, ex. porfiria
- Leziuni corticale difuze
- Leziunile cerebrale hipoxic-ischemice, ex. stopul cardiac
- Encefalita, meningita, malaria cerebrală
- Hemoragie subarahnoidiană

Efect de masă direct din trunchiul cerebral

- Hemoragie, infarctul sau leziunile demielinizante de la nivelul trunchiului cerebral
- Neoplasmul cu localizare în trunchiul cerebral, ex. gliom
- Sindromul Wernicke-Korsakoff

Efect de masă asupra trunchiului cerebral

- Tumori, infarcte masive emisferice cu edem, hematoame, abcese
- Procese expansive cerebeloase



Eszméletlen beteg ellátása

1. Elsődleges vizsgálat és ellátás
2. Általános és neurológiai objektív értékelés
3. Diagnózis és vizsgálatok
4. Általános kezelés



1. Elsődleges vizsgálat és ellátás

A: légútak

B: légzés

C: keringés

D: öntudat

E: egyéb: hőmérséklet, sérülések



- Hipoglikémia : G 50% vagy 33 % 20 ml
- Görcsrohamok : BNZ iv/im/po
- Láz és agyhártyagyulladás : antibiotikum iv
- Túladagolás : naloxon, flumazenil, tiamin

- A lehető legtöbb adat a páciensről/családtagoktól
- Adat a kialakult helyzet körülményeiről(mentősök, rendőrök, szemtanúk)



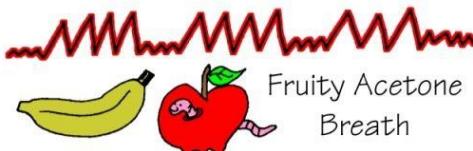
2. Általános és neurológiai objektív értékelés

Részletes általános vizsgálat :

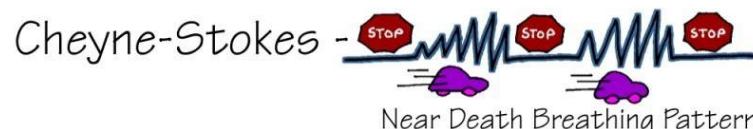
- Légzés: keton, alkohol, májbűz

RESPIRATORY PATTERNS

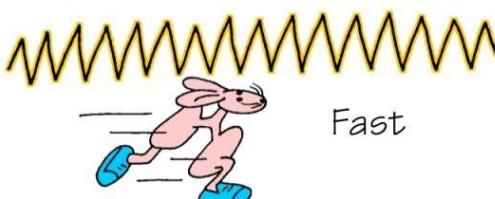
Kussmaul -



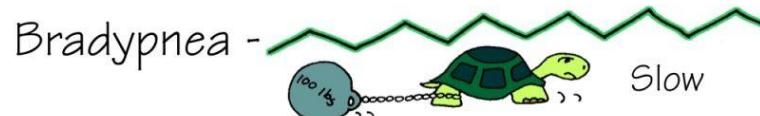
Cheyne-Stokes -



Tachypnea -



Bradypnea -



Biots

CJ MILLER

Irregular

©2007 Nursing Education Consultants, Inc.

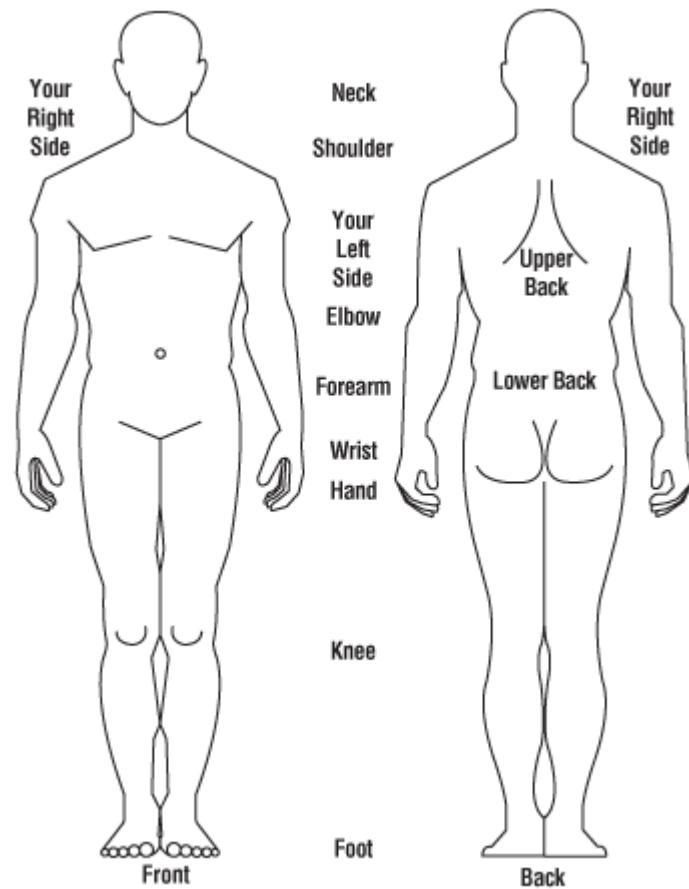


UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIN PALADE”
DIN TÂRGU MUREȘ

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

- traumára utaló jelek/gerinc sérülések
- bőrkiütések (meningococcus)
- sárgaság, cianózis
- injekciók nyomai



Neurológiai objektív értékelés

➤ kóma mélysége

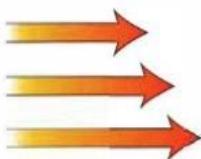
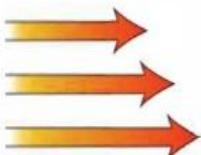
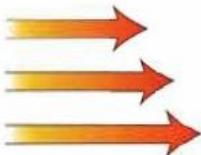
- ✓ GCS: gyakran kell ismételni
- ✓ szemfenék vizsgálat

➤ agytörzs vizsgálata

- ✓ Pupillák
- ✓ Szemgolyók mozgása és helyzete
- ✓ Egyéb agytörzsi reflexek (Cornea reflex, köhögés reflex, légzőközpont vizsgálata)

➤ a patológia lateralizációja





UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, ȘI TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGOU MUREŞ

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

Konvergens strabismus (befele kancsalitás) – agytörzsi elváltózás



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞES

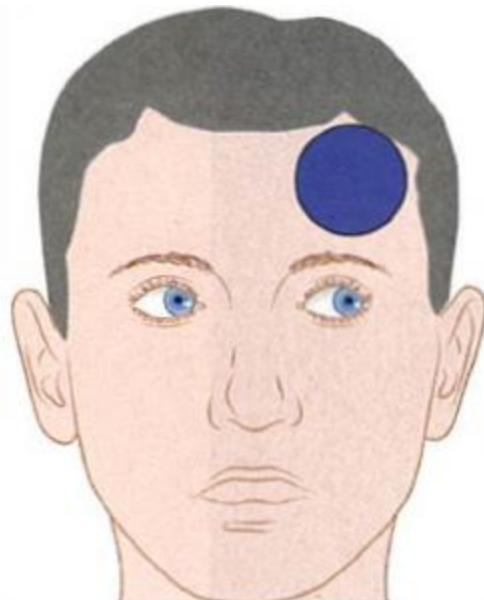
www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

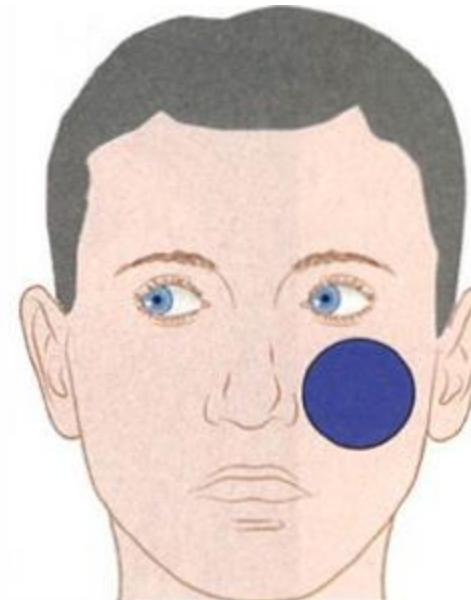
Conjugalt szemmozgás

A: frontális sérülés

B: agytörzsi sérülés



A



B



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞ

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

Capul spre stânga
(nu se va efectua dacă pacientul prezintă o leziune cervicală)



Ochii spre dreapta



Capul spre dreapta



Ochii spre stânga

A

Capul spre stânga



Ochii ramân în poziție centrală



Capul spre dreapta



Ochii ramân în poziție centrală

B

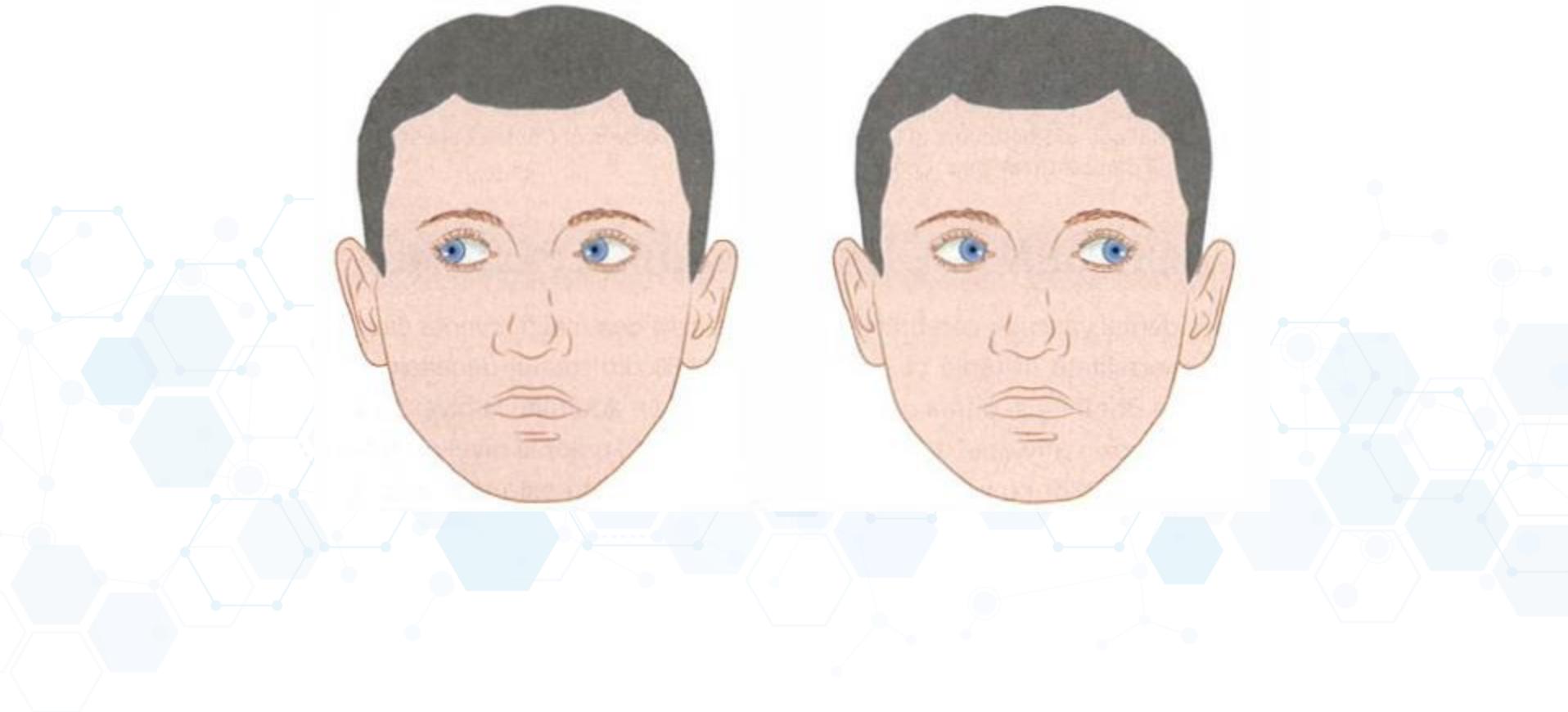


UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞES

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

- „Windscreen wiper,” - kortikális sérülés

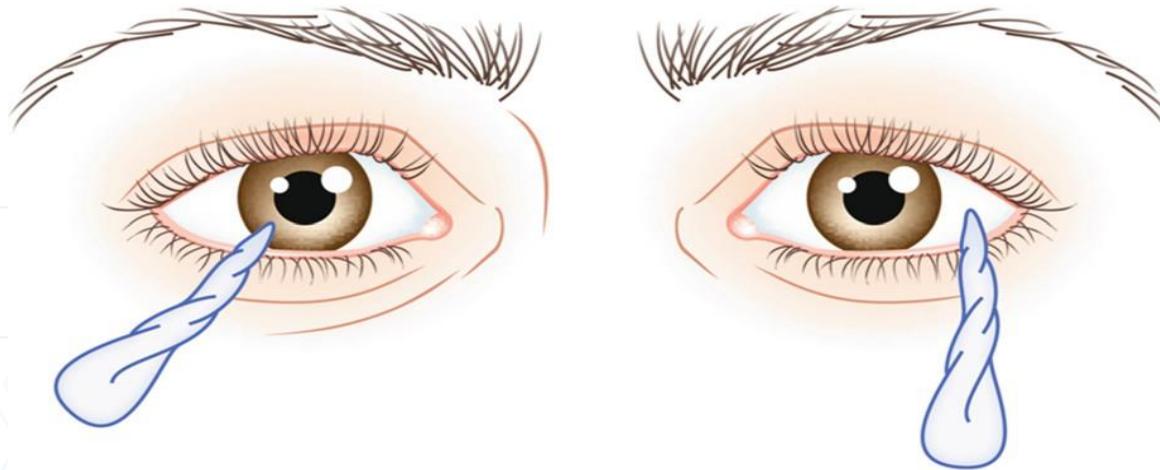


UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞES

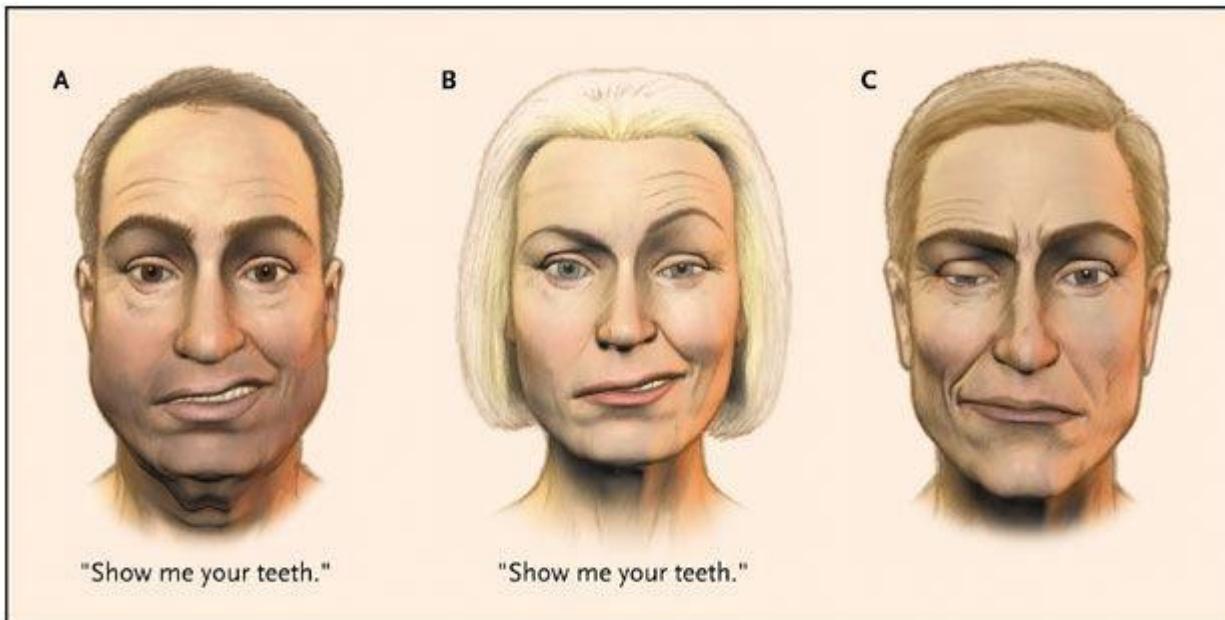
www.umfst.ro

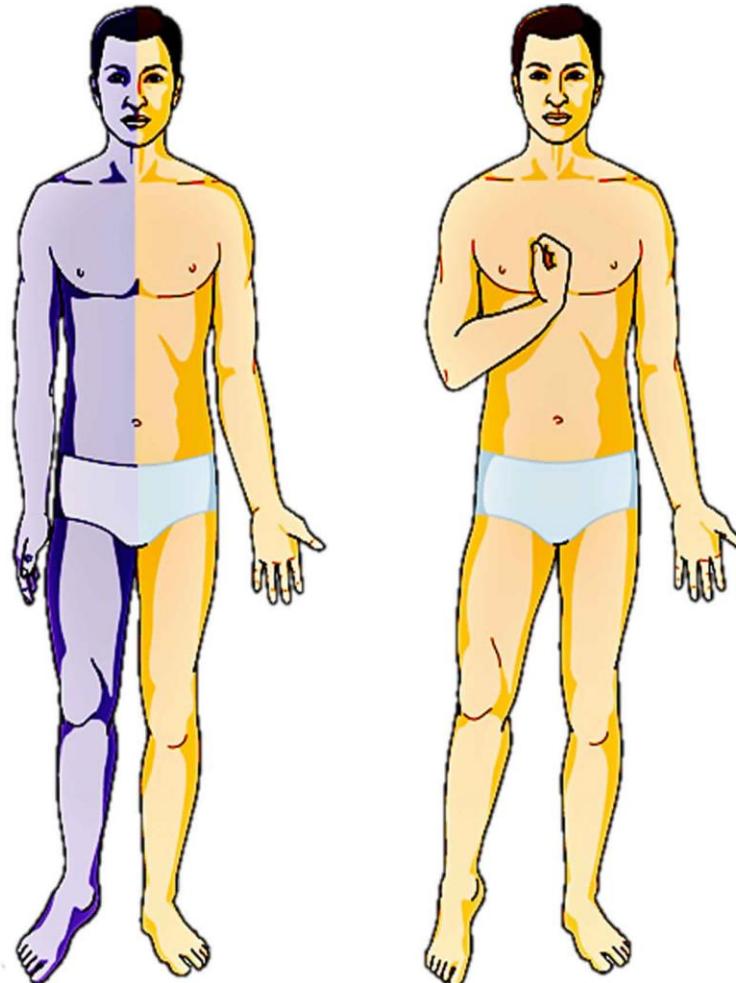
Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

Testing Corneal Reflex



Patológia lateralizációja





Flaccid Hemiparesis Spastic Hemiparesis



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGU MUREȘ

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

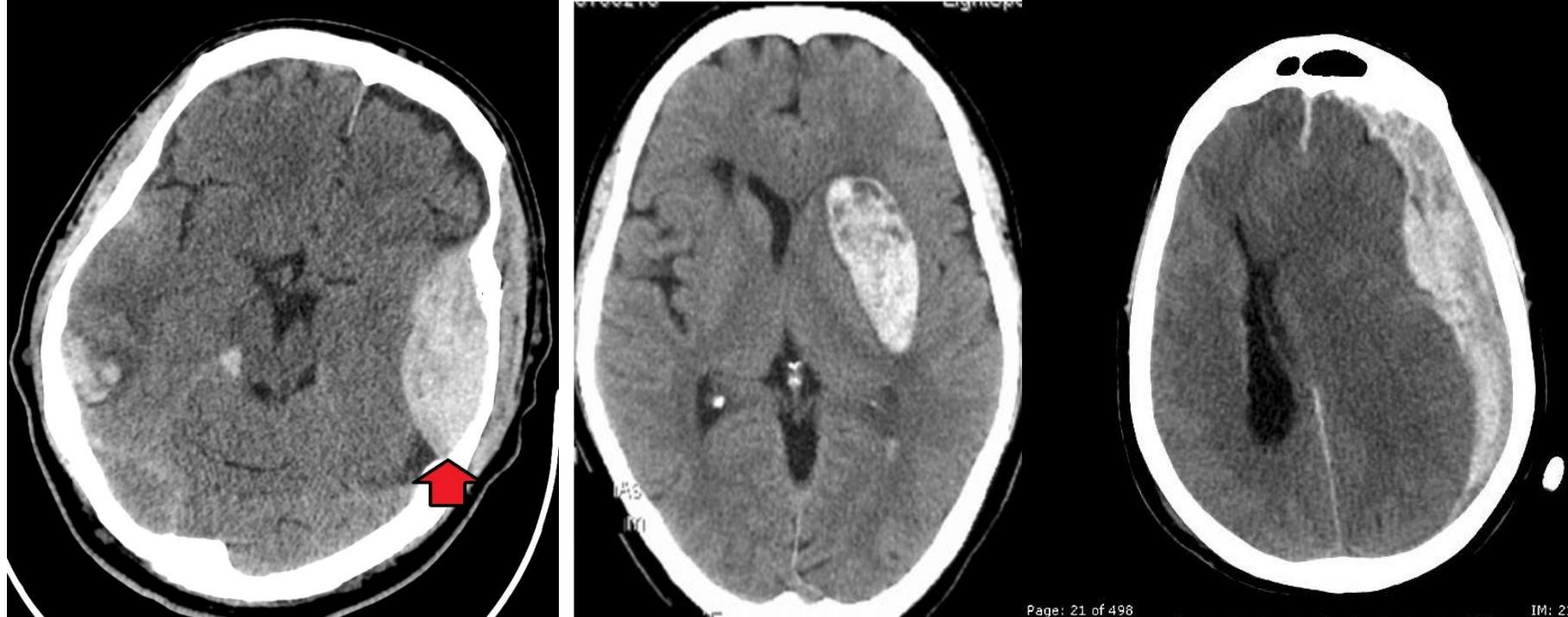
3. Diagnózis és vizsgálatok

- A kóma oka gyakran nyilvánvaló
 - craniocerebrális trauma
 - anyagcsere zavar
 - túladagolás
 - patológiák tömeges hatással (daganat)
 - agyi infarktus/vérzés



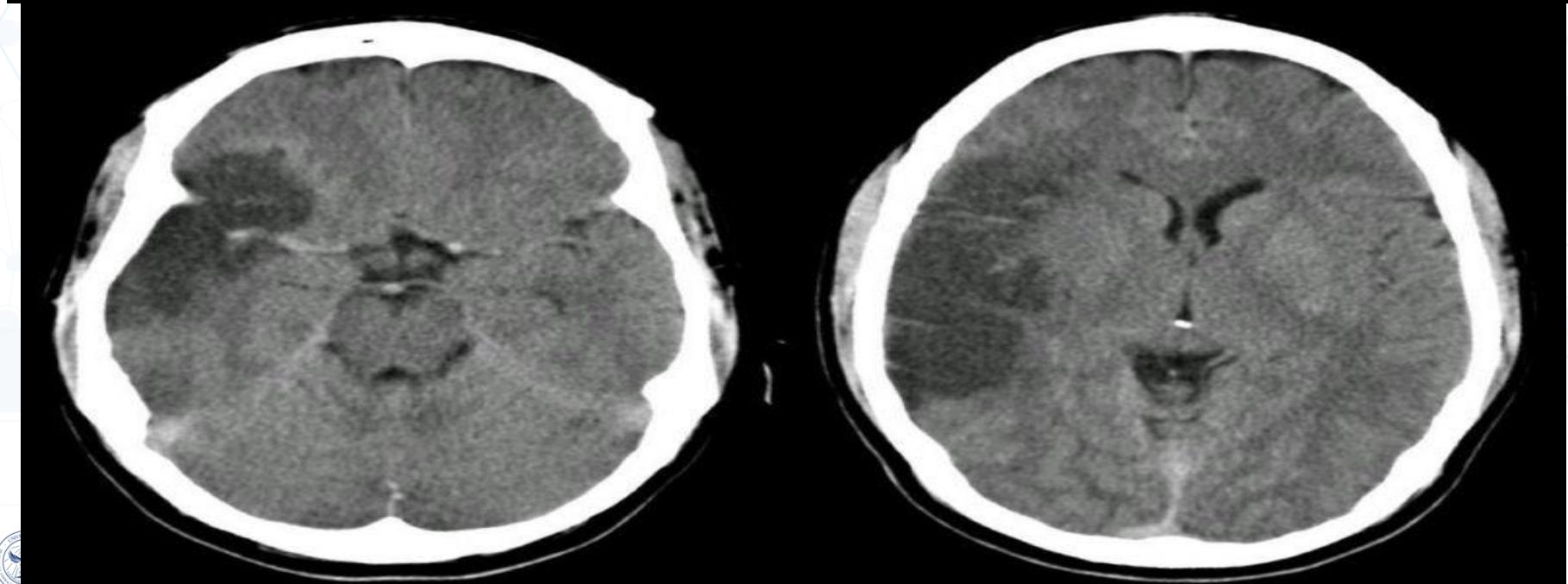
- Laboratórium: vér és vizelet
 - ✓ Toxikológiai vizsgálatok
 - ✓ Biokémia
 - ✓ Artériás gázometria
 - ✓ Endokrinológiai vizsgálatok

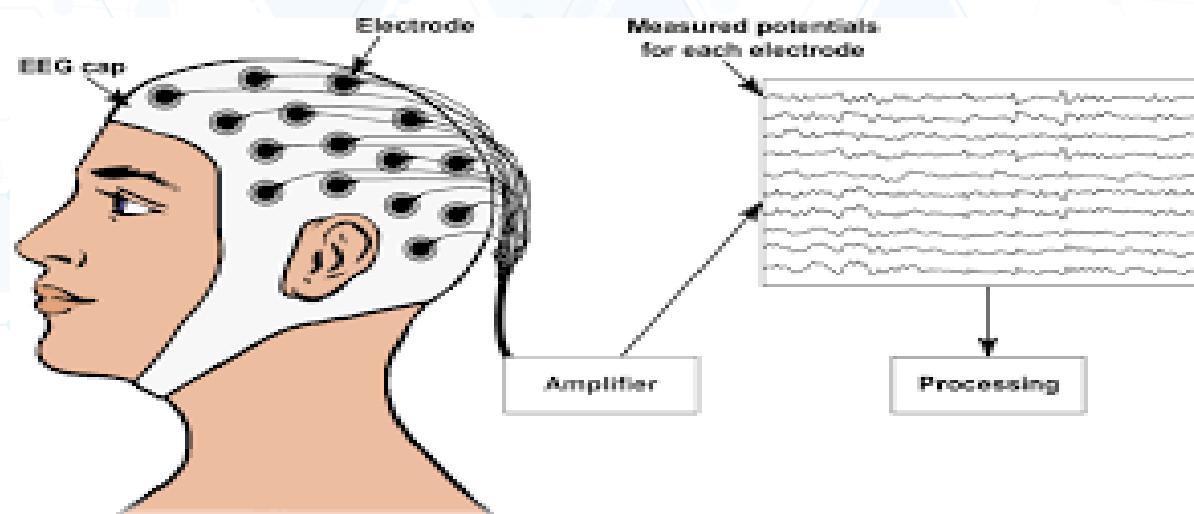
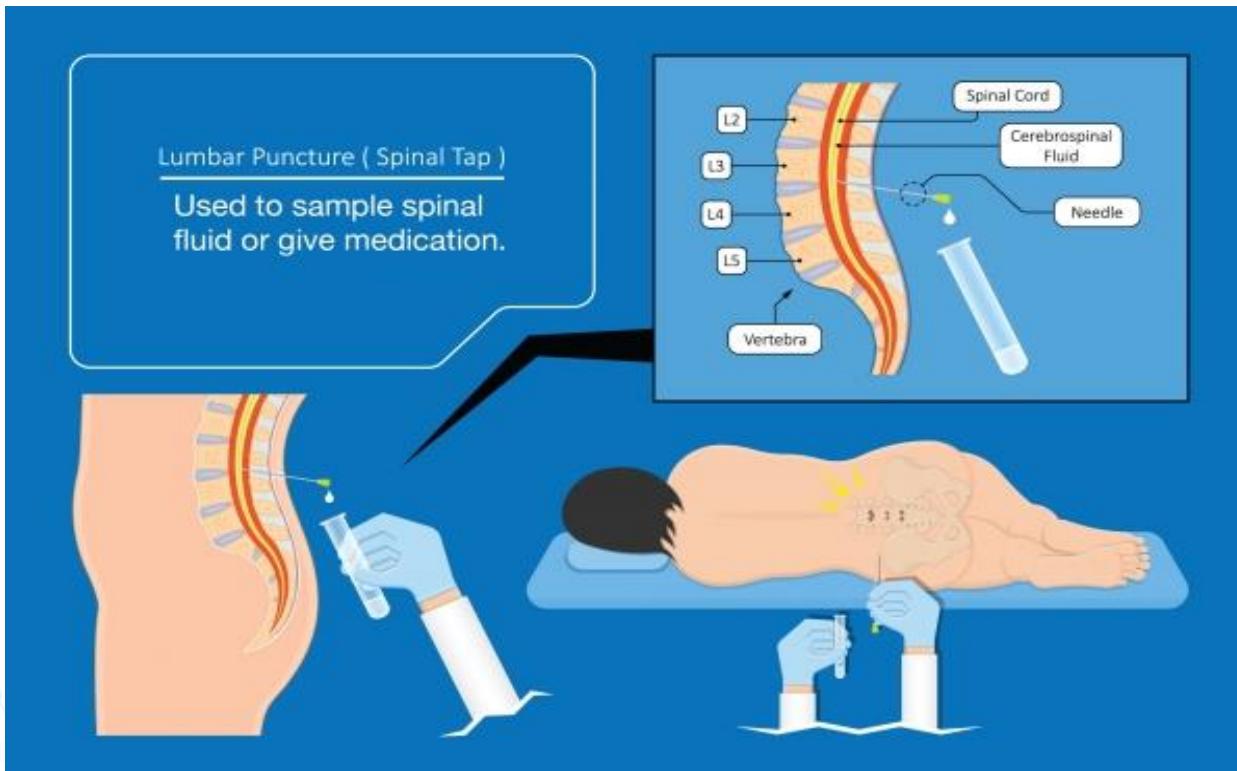




Page: 21 of 498

IM: 21 SE: 2





4. Általános kezelés

- légúti gondozás
- létfontosságú funkciók gyakori ellenőrzése
- bőrapolás/felfekvési sebek megelőzése
- szájhigiénia
- hidratálás – iv, gyomor szondán
- táplálás – gyomor szondán vagy PEG
- hólyag katéterezés



Prognózis : függ a sérülés okától és mértéketől

- metabolikus és toxikus : legjobb prognózis
- hipoxiás-ischaemiás agykárosodás : 11 % épül fel
- stroke : 7 % épül fel



Syncope, lipothymia

- Neurokardiogén vagy vasovagalis syncope



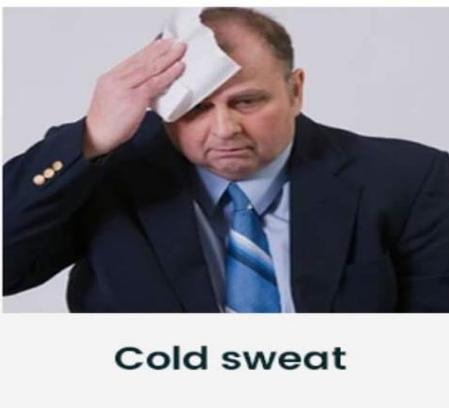
Pale skin



Nausea



Feeling warm



Cold sweat

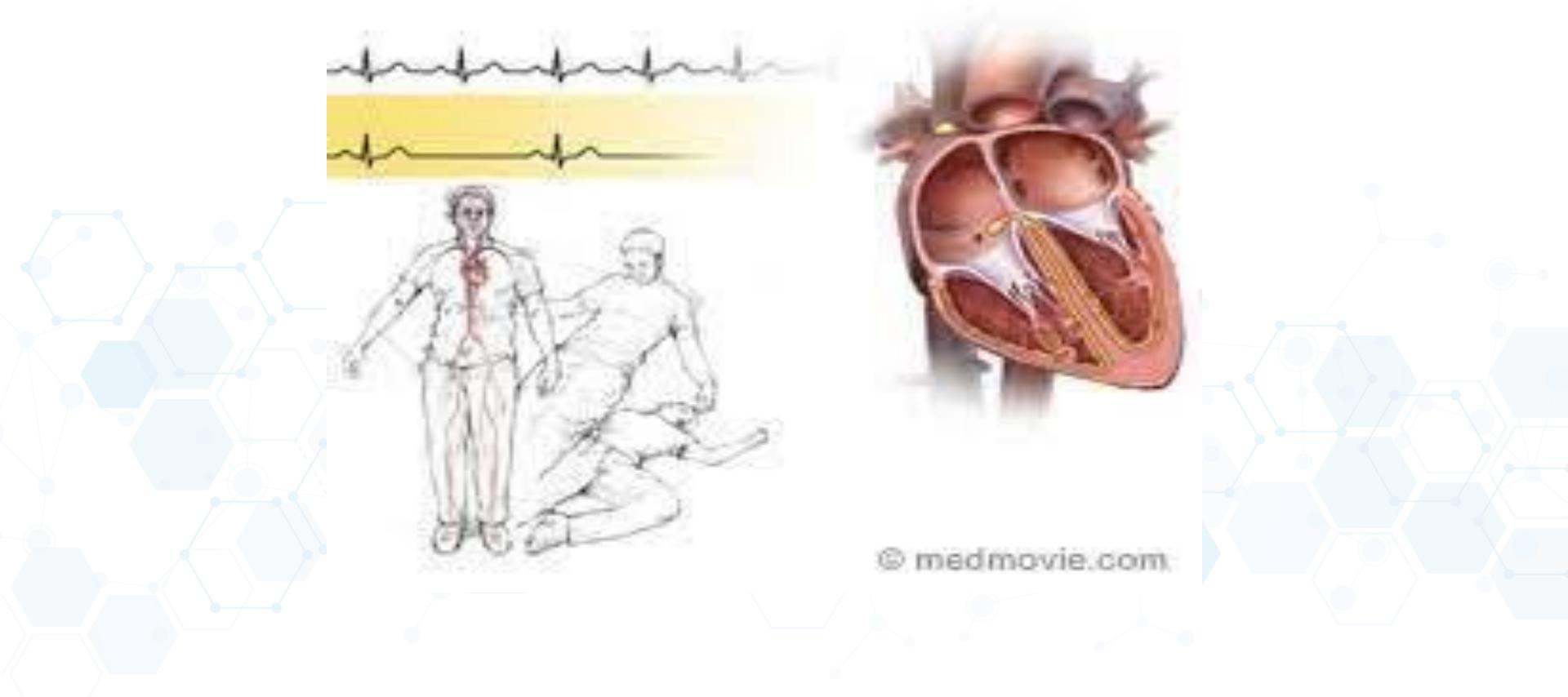


Blurred vision



Weak pulse

• Adams-Stokes syndroma



© medmovie.com



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞER

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

- szituációs syncope (vizelés köhögés)
- postprandialis syncope
- carotis sinus túlérzékenység
- görcsös ájulás



COUGH SYNCOP

OR

COUGHING TIL
YOU PASS OUT



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TÂRGO MUŞES

www.umfst.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

Vizsgálatok

- 12 elvezetéses EKG : vezetőblokkok , preexcitációs szindróma vagy hosszú QT szindróma
- Holter-EKG és echo
- +/- dönthető asztal teszt (TILT teszt)



Delírium

- Meghatározás :
 - tudat zavar
 - figyelem zavar, hiány
 - kognitív funkciók (emlékezés, ítéletalkotás, elvonatkoztatás) zavara
 - tudatszint ingadozásai (a pszichomotoros agitációtól a hipoaktivitásig)



UNIVERSITATEA DE MEDICINA,
FARMACIE, STIINȚE și TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DIN TARGU MURES

www.umfstr.ro

Este interzisă copierea și distribuirea neautorizată a acestui material.

- akut kezdet (1-2 nap)
- ingadozó evolúció
- 20-30% belgyógyászati betegek
- 50% ortopédiai geriátriai betegek





Cadranul 15.17 Factori predispozanți și precipitanți pentru delir

Factori predispozanți

- Afecțarea cognitivă
- Vârstă înaintată
- Boala Parkinson
- O afecție severă
- Depresia
- Afecțarea senzorială (pierderea auzului sau a văzului)
- Prezența a multiple comorbidități
- Polipragmazia

Exemple de factori precipitanți

- Analgezia

- Anestezia
- Modificări ale locației/ambianței
- Constipația
- Deshidratarea
- Anomalii electrolitice
- Infecția
- Medicamente nou introduse/schimbarea dozei medicației
- Durerea
- Privarea de somn
- Intervenția chirurgicală
- Sevrajul alcoolic



Delirul

- ↑ kórházi tartózkodás időtartamát (átlag 8 nap)
- ↑ intézményes ellátás szükségességét
- ↑ mortalitást
- lassítja a fizikai és kognitív felépülést





Cadranul 15.18 Subtipuri de delir și caracteristicile lor

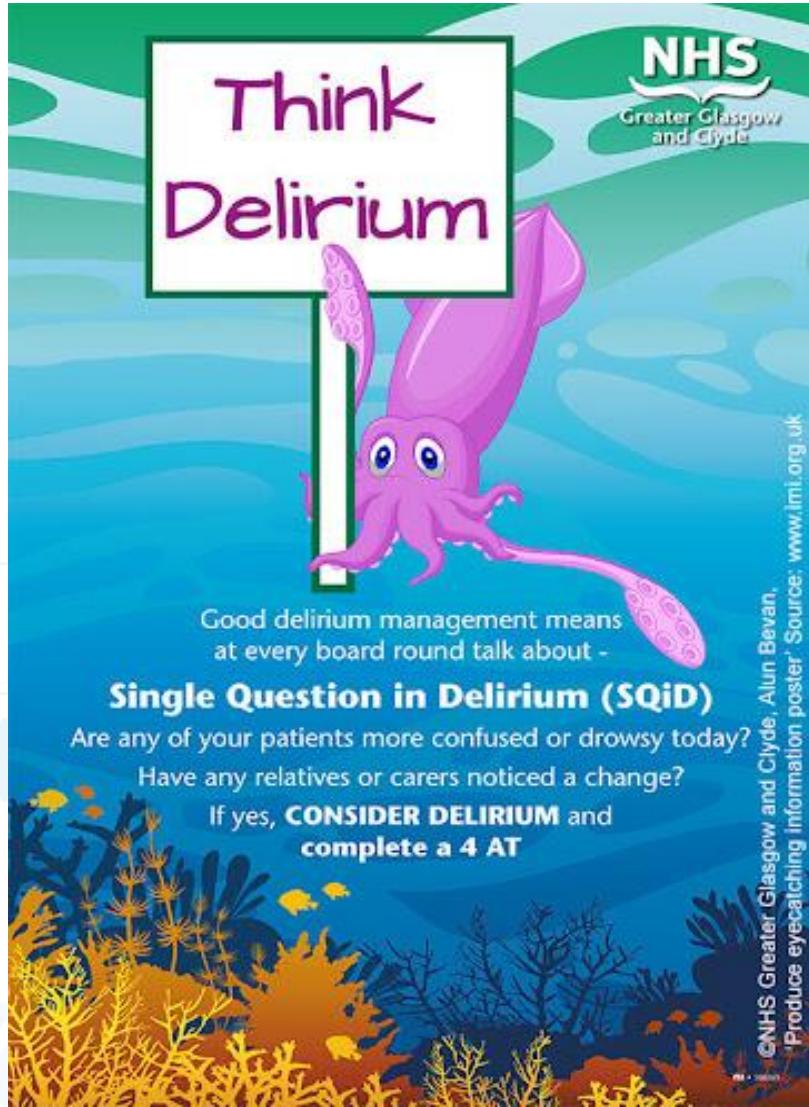
Subtipuri de delir	Caracteristici	Note
Hiperactiv	Agitație Paranoia Anxietate Halucinații (își pot întinde mâinile, încercând să colecteze lucruri din aer) Dezorientare Se sperie cu ușurință Carfologie sau floccilație (mișcări care imită culegerea scamelor de pe lenjeria de pat sau îmbrăcăminte) Agitație Dromomanie; asociată cu risc de căderi	Pacienții primesc atenție medicală pe măsură ce se identifică singuri Pot necesita intervenție farmacologică dacă siguranța este în pericol
Hipoactiv	Liniștit, somnorus Puțină agitație psihomotorie Pot prezenta paranoia și anxietate Ingestie orală redusă Risc mărit de escare de decubit	Adesea pacienții nu deranjează personalul medical și astfel sunt ușor trecuți cu vederea Prognostic mai puțin favorabil
Mixt	O combinație a ambelor subtipuri de mai sus Pot fi prezente concomitent sau alternativ	Cel mai frecvent subtip



Szűrés

- ❖ CAM-ICU, IT zavaró értékelési módszer
- ❖ AMT 4
- ❖ SQUID





AMT4 (abbreviated mental test)

1. Age?
2. Date of birth?
3. Place?
4. Year?

A score less than 4 is abnormal and should prompt further cognitive screening.



Cadranul 15.19 Metoda de Evaluare a Confuziei (CAM) ca instrument de screening pentru delir^a

Caracteristica	Descriere
1. Debut acut și evoluție fluctuantă SI	Adesea din informații colaterale Există dovezi ale unei modificări acute a statusului mental față de situația bazală a pacientului? Comportamentul (anormal) fluctuează în decursul zilei?
2. Neatenție SI	Are pacientul dificultăți în concentrarea atenției, ex. distractabilitate, cu dificultatea de a urmări conversația?
3. Gândire dezorganizată SAU	Este gândirea pacientului dezorganizată sau incoerentă, ex. conversație rătăcitoare (nestatornică) sau irelevantă, flux de idei neclar sau ilogic sau trecere imprevizibilă de la un subiect la altul?
4. Nivel alterat al conștiinței	Care este nivelul de conștiință al pacientului? Normal – alert Anormal – vigilant (hiperalert), letargic (somnoros, poate fi trezit cu ușurință), stuporos (difícil de trezit) sau comatos (nu poate fi trezit)

^aDiagnosticul de delir prin CAM necesită prezența:

- ambelor caracteristici 1 și 2
- și /ie 3 sau 4.





Cadranul 15.20 Tratamentul delirului

Acesta este centrat mai ales în jurul intervențiilor multifactoriale:

1. Identificați precipitanții care stau la baza apariției delirului, ex. constipația, medicațiile noi, durerea, dezechilibrul electrolitic, infecția.
2. Abordați cauzele tratabile.
3. Corectați deficitele senzoriale, ex. protezare auditivă, ochelari.
4. Reduceți senzorii care distrau atenția, ex. închiderea unor draperii, reducerea zgomotelor puternice, menținerea neschimbată a personalului, iluminare delicată
5. Re-orientare (atunci când nu se induc neplăceri prin astfel de procedee):
 - Ceas/calendar
 - Obiecte personale
 - Documente de tipul „AJUNGI la mine”/„Acesta sunt eu” - pot fi utilizate pentru a organiza informația de bază care va ajuta în tratament și la îngrijire.
 - Radio
 - Fotografii de familie
6. Sprijin social și prezența familiei - încurajați și permiteți membrilor familiei să fie prezenți. Orice idei delirante sau halucinații nu trebuie să fie nici aprobate, dar nici contestate.
7. Măsurile farmacologice au un beneficiu limitat).



Gyógyszeres kezelés

- a beteg veszélyt jelent önmagára vagy másokra nézve
- konzervatív intézkedések kudarcot vallottak

- risperidon 0,25 mg iv
- lorazepam 0,5 mg iv
- haloperidol 0,5 mg iv



Prognózis

- Általában 1-2 hetet tart
- A kognitív funkciók teljes helyreállása tovább tarthat (3 hónap)
- Nőveli a demencia kialakulásának az esélyét

