

2.4. ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVĂ ACUTĂ

Encefalopatia hipertensivă este un sindrom clinic care constă din simptome și semne neurologice cu caracter acut, tranzitoriu, determinat de o criză hipertensivă (creștere bruscă a T.A.).

Encefalopatia hipertensivă apare cel mai frecvent la bolnavii cu hipertensiune arterială cronică, în cursul crizelor hipertensive, cu creșterea ambelor valori tensionale, dar îndeosebi a celei diastolice (diastolica depășește 130 mm Hg sau mai mult).

Cauzele principale ale encefalopatiei hipertensive sunt:

- hipertensiunea arterială din:
 - glomerulonefrita acută,
 - toxemia gravidică,
 - H.T.A. esențială forma malignă,
 - feocromocitomul.

3.4.3. Simptomatologie

- În hemoragiile digestive mici semnele clinice în general sunt absente. Pot apărea uneori: slăbiciune, transpirații reci, hipotensiune arterială, eventual lipotimie.
- În hemoragiile digestive moderate se observă: tahicardie, amețeli, vedere ca prin ceață, hipotensiune arterială, lipotimie.
În clinostatism unele simptome pot lipsi.
- În hemoragiile digestive masive apar uneori semne de șoc hipovolemic, paloare intensă, polipnee, anxietate, extremități reci, puls rapid și filiform, sudori reci, sete intensă, grețuri, adinamie, hipotensiune, tendință de pierdere a cunoștinței.

- greață, vărsături,
- dureri abdominale,
- diaree.
- Manifestări digestive:
 - anxietațe, acufene, vertij,
 - uneori convulsii și comă

• Tulburări neurologice:

- tuse,
- cianoză,
- puls tahicardic,
- hipotensiune arterială,
- Tulburări cardiovascularare:

- crize de dispnee cu respirație șuierătoare, pro-
- sindrom de insuficiență respiratorie acută,
- edem laringian,
- Manifestări respiratorii:

- edem al feței, al pleoapelor,
- urticarie

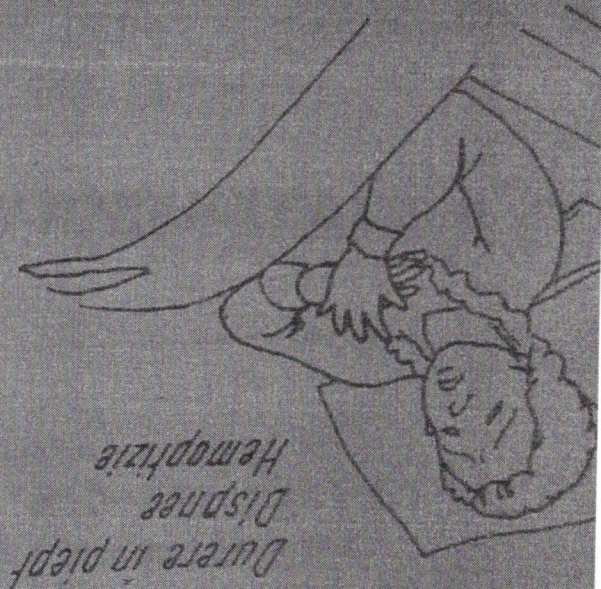
- eriteme difuze, însoțite sau nu de prurit,
- Semne cutanate (erupții cu caracter acut):

- stare de rău general,

- testarea substanței

- Testul este pozitiv (la câteva minute după

- Clinic embolia pulmonară are totdeauna un aspect dramatic
- Durerea este constictivă, intensă, sub formă de junghi, iradiază uneori către gât și membrele superioare și este acompaniată de anxietate marcată
 - Dispnee, polipnee superficială
 - Cianoza
 - Stare de șoc: cu extremități reci, cianotice, sudori reci
 - Tahicardie (100-160 bătăi/minut)
 - Hipotensiune arterială
 - Hepatomegalie
 - Turgescența jugularilor
- Observații: Emboliile pulmonare care pe lângă: al infarctului pulmonar se însoțesc de
- junghiul brutal toracic se însoțește de
 - tuse cu spută hemoptică (fig. 2.1).



Durere în piept
Dispnee
Hemoptizie

Fig. 2.1. - Simptomele emboliei pulmonare.

5 a)

Tuburan ale
motilității

- diminuarea
forței
musculare

- *pareză* - diminuarea forței musculare
- *paralizie* - absența completă a forței musculare
- *hemiplegie* - paralizia unei jumătăți de corp
- *paraplegie* - paralizia părții inferioare a corpului
- *diplegie* - paralizia părților similare (simetrice) ale celor 2 jumătăți ale corpului
- *monoplegie* - paralizia unui singur membru
- *tetraplegie* - paralizia celor patru membre



NOTĂ: paralizile se datoresc fie leziunii căii piramidale, fie neuronului motor periferic.

5 b

modificări
tonus
muscular

- hipertonie - sau contractură musculară - exagerarea tonusului
- hipotonie - musculară - diminuarea tonusului

NOTĂ: Tulburările de tonus pot exista și asociate cu paraliză
- astfel:
hipertonie + paraliză = paralizie spastică

- nu las niciodată persoana singură
- asez persoana în poziție orizontală (pe pat, podea)
- întorc între dinți (arcadale dentare), pe partea laterală
obiect moale (de cauciuc sau orice material textil), o balistă
Nu se forțază maxilarul.
- desfac cravata, gulerul, centura - pentru a nu fi împie
respira
- îndepărtăm obiectele tari, mobile, din jur, pentru a p
leza
- întorc corpul sau capul într-o parte, pentru a ajuta pacien
- eventual, imobilizăm pacientul pentru a se evita lovirea
- ridic barele laterale de protecție, căpușesc patul (în an
situații)
- monitorizăm funcțiile vitale și vegetative
- curățăm cavitatea bucală
- intervenții după criză
- verificăm permeabilitatea căilor respiratorii - atenție la căd
- aspirăm secrețiile (saliva, secrețiile bronșice)
- verificăm eventualele leziuni sau limba mușcată
- în caz de hipotermie - sticle cu apă caldă
- în caz de hiperpirexie - împachetări reci
- asigurăm igiena corporală (după incontinență)
- ajutăm pacientul să se orienteze în mediul înconjurător

7

Tulburări de limbaj	• dizartria – dificultate în articularea cuvintelor • anartria – imposibilitatea de a articula cuvintele • atonia – pierderea vocii • alazie – pierderea capacității de a se exprima corect verbal sau în scris sau de a înțelege limbajul vorbit sau scris
Tulburări de praxie	– apraxie – incapacitatea de a executa corect gesturile (de ex. plui, manipularea adecvată a obiectelor uzuale)
Tulburări de conștiință	– somnolent, obnubilat, confuz, stupor, coma [(superficială, medie, profundă (carus), ireversibilă (depășită))]

-nervul nr. III, IV și VI (oculomotor, comun, trohlear, oculomotor extern)
-nervul V (trigeminal)

(7)

-nervul nr. III, IV și VI (oculo- motor, comun, trochlear, oculo- motor extern)	- ptoză (căderea) ploapei superioare (III) - diplopie – vedere dublă (III, IV, VI) - midriază – dilatarea pupilei - strabism – vedere sașie - amizocorie – inegalitate pupilară
---	---

8

18.01.03* deșeurile ale căror colectare și eliminare fac obiectul unor măsuri speciale privind prevenirea infecțiilor

Deșeurile infecțioase, respectiv deșeurile care conțin sau au venit în contact cu sânge ori cu alte fluide biologice, precum și cu virusuri, bacterii, paraziți și/sau toxinele microorganismelor, perfuzoare cu tubulatură, recipiente care au conținut sânge sau alte fluide biologice, câmpuri operatorii, mănuși, sonde și alte materiale de unică folosință, comprese, pansamente și alte materiale contaminate, membrane de dializă, pungi de material plastic pentru colectarea urinei, materiale de laborator folosite, scutece care provin de la pacienți internați în unități sanitare cu specific de boli infecțioase sau în secții de boli infecțioase ale unităților sanitare, cadavre de animale rezultate în urma activităților de cercetare și experimentare etc.

9

d) *dezinfecție de nivel înalt* - procedura de dezinfecție prin care se realizează distrugerea bacteriilor în formă vegetativă, fungilor, virusurilor, micobacteriilor și a majorității sporilor bacterieni. Dezinfecția de nivel înalt nu poate substitui sterilizarea.

10

4. pînă îngrijiri terminale se înțelege îngrijirile acordate unui pacient cu mijloacele de tratament
disponibile, atunci când nu mai este posibilă îmbunătățirea prognozei fatale a stării de boală,
precum și îngrijirile acordate în apropierea decesului.