



Význam/přínos neurologa v péči o kriticky nemocné pacienty

René Jura



- **kriticky nemocný**

- primární onemocnění CNS (PNS)
- onemocnění nervového (nervosvalového) systému je komplikací kritického stavu
- kritický stav demaskuje (zhorší) onemocnění nervosvalového systému

- **onemocnění primárně postihující nervosvalový systém**
 - **CMP**
 - **epilepsie**
 - **kraniocerebrální poranění**
 - **neuroinfekce (encefalitidy, myelitidy, polyradikuloneuritidy)**
 - **autoimunní onemocnění NS (encefalitidy, akutní polyradikuloneuritida GBS)**
 - **myasthenia gravis**
 - **myositidy, myopatie**

- **příznaky neurogení léze jako komplikace akutního stavu u primárně „ne neurologických“ onemocnění**
 - **porucha vědomí**
 - kvantitativní
 - kvalitativní (delirantní stavy)
 - **abnormní motorická aktivita**
 - konvulzivní stavy
 - nově vzniklé ložiskové neurologické příznaky
 - generalizovaná slabost

na scénu přichází neurolog



vybaven kladívkem



hřebíkem



bodovou svítilnou



a svými neuroanatomickými a neurofyzilogickými znalostmi



- **smysl a význam
neurologického vyšetření
kriticky nemocného**

- **stanovit diagnózu**

- klinický nález
- doporučení pomocných
vyšetření (zobrazovací,
elektrofyzilogická, likvor)



- **smysl a význam
neurologického vyšetření
kriticky nemocného**

- **doporučit terapii**

- **medikamentózní**
- **intervence neurochirurga,
radiologa**
- **rehabilitace**



- **smysl a význam
neurologického vyšetření
kriticky nemocného**

- **podílet se na stanovení
prognózy kriticky
nemocného**
 - **včetně stanovení mozkové
smrti**



- **neurologické vyšetření kriticky nemocného**
 - **pacient je při vědomí**
 - kvalita vědomí (orientace, paměť, pozornost)
 - verbální produkce (fatická porucha)
 - hlavové nervy
 - hybnost končetin
 - koordinace
 - čítí
 - reflexy a event. přítomnost patologických (pyramidových) jevů
 - **pacient není při vědomí**
 - hlavové nervy
 - motorická odpověď na algický stimul
 - respirační vzorce

- **neurologické vyšetření kriticky nemocného - pacient je při vědomí**
 - kvalita vědomí
 - orientace, paměť, pozornost
 - diagnostika delirantních stavů (CAM-ICU)
 - verbální produkce
 - sensorická, motorická, globální fatická porucha
 - hlavové nervy
 - stav a fotoreaktivita zornic
 - hybnost bulbů, symetrie očních štěrbin, přítomnost/absence diplopie
 - mimika, bulbární svaly a funkce
 - hybnost končetin
 - přítomnost abnormních pohybů (konvulze, extrapyramidové příznaky, svalové fascikulace)
 - spontaneita, symetričnost
 - svalová síla
 - koordinace (taxe)
 - reflexy a event. přítomnost patologických (pyramidových) jevů
 - čítí

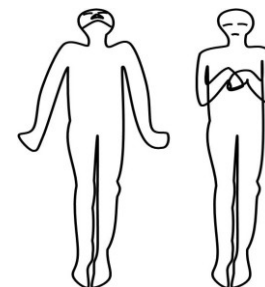
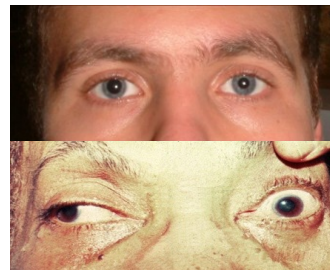
- **neurologické vyšetření kriticky nemocného - pacient není při vědomí**

- **motorická odpověď na oslovení - algický stimul**

- dekortikační, decerebrační postavení, absence motorické odpovědi

- **hlavové nervy**

- zornice (fotoreakce, symetričnost)
- postavení bulbů
- kmenové reflexy
 - korneální, okulocefalický, vestibulocefalický
 - gag reflex, okulokardiální reflex



- **respirační vzorce**

- *posthyperventilační apnoe – oboustranná léze hemisfér (strukturální, metabolická)*
- *autoarytmická eupnoe – oboustranná kortikobulbární léze*
- *periodické Cheyne – Stokes dýchání – oboustranná subkortiko – pontinní léze*
- *centrální neurogenní hyperventilace – oboustranná léze RF paramesencefalické*
- **ataktické dýchání – strukturální léze v oblasti zadní jámy**
- *gasping*

- **neurologické vyšetření kriticky nemocného - pacient není při vědomí**
 - škály, hodnotící poruchu vědomí
 - Glasgow Coma Scale (GCS)
 - Full Outline of UnResponsive (FOUR)

	Glasgow coma scale	FOUR score
Eye response	<ul style="list-style-type: none"> 4 = eyes open spontaneously 3 = eyes opening to verbal command 2 = eyes opening to pain 1 = no eyes opening 	<ul style="list-style-type: none"> 4 = eyelids open or opened, tracking, or blinking to command 3 = eyelids open but not tracking 2 = eyelids closed but open to loud voice 1 = eyelids closed but open to pain 0 = eyelids remain closed with pain
Motor response	<ul style="list-style-type: none"> 6 = obeys commands 5 = localizing pain 4 = withdrawal from pain 3 = flexion response to pain 2 = extension response to pain 1 = no motor response 	<ul style="list-style-type: none"> 4 = thumbs-up, fist, or peace sign 3 = localizing to pain 2 = flexion response to pain 1 = extension response to pain 0 = no response to pain or generalized myoclonus status
Verbal response	<ul style="list-style-type: none"> 5 = oriented 4 = confused 3 = inappropriate words 2 = incomprehensible sounds 1 = no verbal response 	
Brainstem reflexes		<ul style="list-style-type: none"> 4 = pupil and corneal reflexes present 3 = one pupil wide and fixed 2 = pupil or corneal reflexes absent 1 = pupil and corneal reflexes absent 0 = absent pupil, corneal and cough reflex
Respiration		<ul style="list-style-type: none"> 4 = not intubated, regular breathing pattern 3 = not intubated, Cheyne-Stokes breathing pattern 2 = not intubated, irregular breathing 1 = breathes above ventilator rate 0 = breathes at ventilator rate or apnea
Max-min	15-3	16-0

- **neurologické vyšetření kriticky nemocného - pacient není při vědomí**
 - **jak a kdy hodnotit u pacienta sedovaného, na umělé plicní ventilaci ?**
 - **denní přerušení či redukce sedace, pokud to lze
(pac. není ohrožen nárůstem nitrolební hypertenze)**

- **generalizovaná slabost, nově vzniklá u kriticky nemocného**

Mozek	Mícha	Nervosvalový přenos	Periferní nerv	Sval
Trauma	Trauma	Myasthenia gravis	GBS	Rhabdomyolýza
CMP	Netraumatická komprese	LEMS	Zánětlivé polyradikuloneuritidy	Myozitida
Encefalitida	Cévní myelopatie	Botulismus	Porfyrie	Toxické myopatie
Absces	Zánětlivá myelitida	Myorelaxancia	Paraneoplastický syndrom	Progrese kongenitální myopatie (svalové dystrofie)
Centrální pontinní myelinolýza	Autoimunní myelitida		Diferie	

– vyšetření síly končetin – svalový test (MRC škála)

- **skórování**
 - 0 žádná kontrakce
 - 1 kontrakce ano, pohyb ne
 - 2 aktivní pohyb s vyloučením gravitace
 - 3 aktivní pohyb proti gravitaci
 - 4 aktivní pohyb proti gravitaci a odporu
 - 5 aktivní pohyb proti gravitaci a silnému odporu
- **testování**
 - horní končetina
 - extense zápěstí
 - flexe předloktí
 - abdukce ramene
 - dolní končetina
 - dorsiflexe nohy
 - extense kolene
 - flexe kyčle
- **hodnocení**
 - 0 – 36 kvadruplegie – těžká kvadruparéza
 - 36 – 48 lehká kvadruparéza
 - 48 – 60 normální svalová síla

- **generalizovaná slabost**

- **diagnostika polyneuropatie, myopatie kriticky nemocných**

- **symetrické postižení všech končetin**
- **areflexie šlachookosticová**
- **absence příznaků centrální neurogenní léze (Babinski, hyperreflexie)**
- **absence fokálních neurologických příznaků**
- **absence bulbární poruchy**
- **absence poruchy čítí s hranicí**
- **absence fascikulací**
- **absence rychle progredujícího deficitu**
- **absence zhoršení svalové síly po zátěži**
- **obtížný, protrahovaný weaning**

- **konvulzivní stavy u kriticky nemocných**
 - **primární postižení CNS**
 - epilepsie
 - CMP, kraniotrauma, expanzivní procesy, zánět
 - **sekundární postižení u pacienta v kritickém stavu**
 - hypoxicko – ischemické encefalopatie
 - léky indukované křečové stavy
 - sepse, zánětlivé komplikace
 - metabolické a iontové dysbalance

- **diagnostika konvulzí**

- **klinický obraz**

- generalizované křeče
 - fokální konvulze
 - myoklony
 - nonkonvulzivní paroxysmy
 - epileptický status
 - konvulzivní
 - nonkonvulzivní

- **EEG**

- **diferenční diagnostika**

- **tremor , extrapyramidová symptomatologie**
 - **myoklony bez EEG korelátu**
 - **neepileptické záchvaty**

- **indikace zobrazovacích vyšetření**

- akutní rozvoj fokálního neurologického deficitu **(CT /CTA mozku)**
- nově vzniklá porucha vědomí **(CT mozku)**
- konvulzivní stav **(CT/CTA mozku)**
- podezření na centrální pontinní myelinolýzu, nebo PRES **(MR mozku)**
- ložiskový neurologický deficit, CT mozku nevysvětlitelný **(MR mozku)**
- refrakterní status epilepticus **(MR mozku)**
- hypoxicko – ischemický infarkt, protracted hypoglykemické koma **(MR mozku)**
- akutní míšní léze **(MR míchy)**

- **indikace elektrofyziologických vyšetření**

- EEG

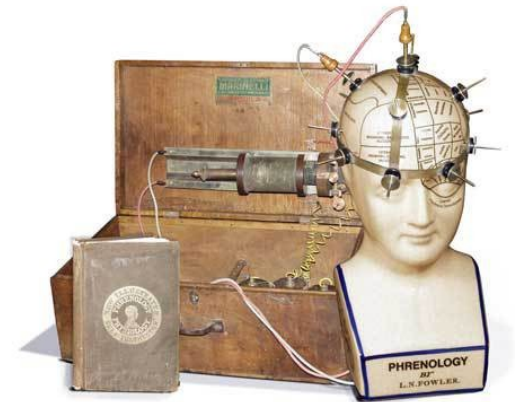
- konvulzivní stavy
- bezvědomí, nejasné etiologie
(nonkonvulzivní status epilepticus)

- EMG

- generalizovaná slabost
- podezření na poruchu nervosvalového přenosu

- evokované potenciály (SEP,BAEP)

- kmenová areflexie, smrt mozku



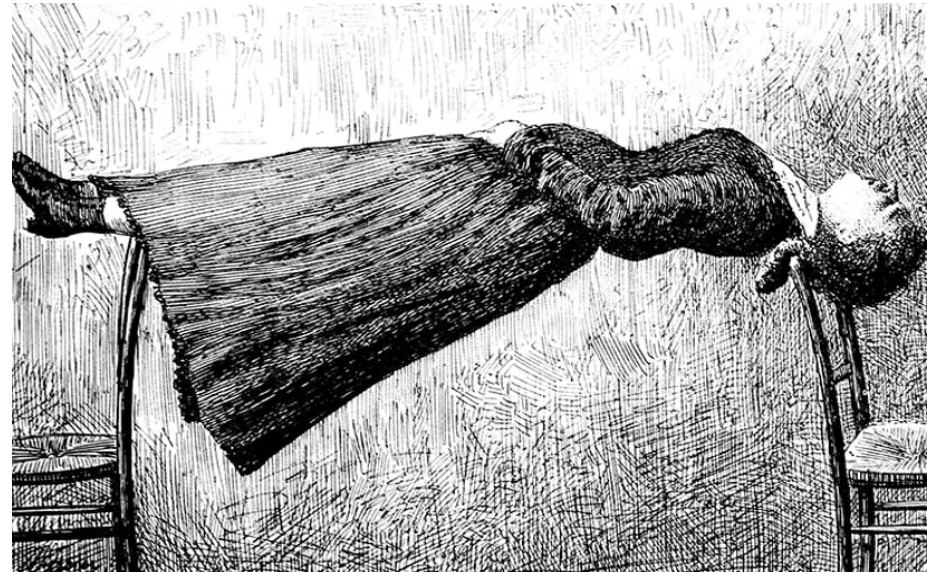
- **indikace neurosonologického vyšetření**

- **nově vzniklý ischemický iktus**
- **intrakraniální hemodynamika**
 - ICMP
 - nitrolební hypertenze
- **strukturální léze**
 - pediatriká IP
- **mozková smrt**



- **diferenční diagnostika**

- konvulze?
 - myoklony
 - polékové dyskinézy
- metabolická encefalopatie?
 - centrální pontinní myelinolýza
 - PRES
- kóma?
 - locked – in syndrom
 - katatonie
 - psychogenní kóma
- mozková smrt?
 - locked – in syndrom
 - apalický syndrom (minimální stav vědomí)



ZÁVĚREM...



- **neurologické vyšetření kriticky nemocného**
 - stav vědomí



- **neurologické vyšetření kriticky nemocného**
 - **hlavové nervy**



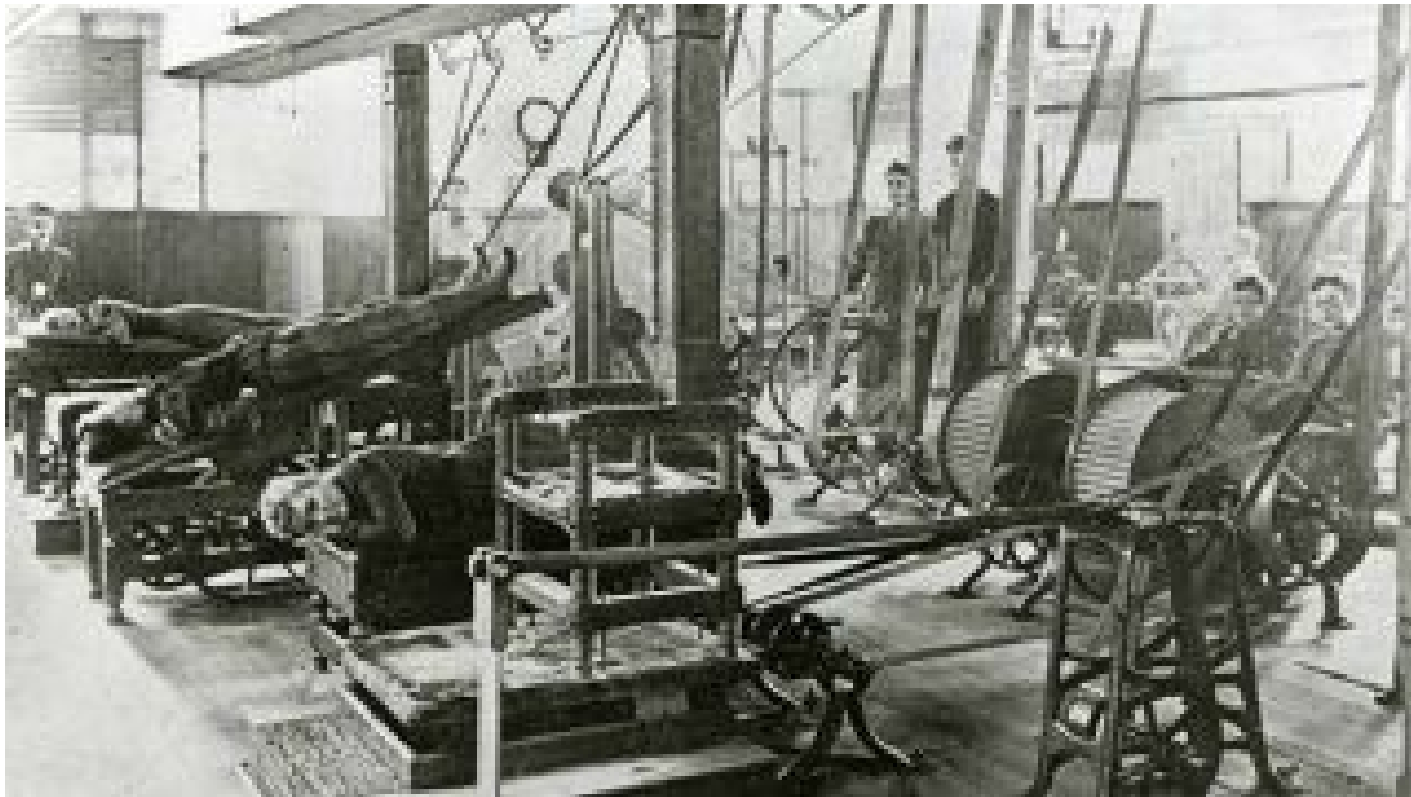
- **neurologické vyšetření kriticky nemocného**
 - motorická aktivita



- **indikace zobrazovacích a elektrofyziologických vyšetření**



- **terapie kriticky nemocného**



- prognóza kriticky nemocného



Doporučená literatura

Bartůněk P., Jurásková D., Heczková J., Nalos D.: **Vybrané kapitoly z intenzivní péče.**

Grada, 2016., stran 752.

Nervový systém: str. 425-456.

- je určena zejména sestrám-specialistkám, důležité informace v ní naleznou studenti bakalářského nebo magisterského studia

