

« دیس رفلکسی »

اکثر افراد مبتلا به آسیب های نخاعی در معرض خطر اتونومیک دیس رفلکسی (AD) قرار دارند، چراکه معمولاً "بعد از ضایعه ایجاد شده در نخاع، جریانهای عصبی که از نخاع عبور می کنند، دچار اختلال می شود. با وجود اینکه بیشتر اشخاص دارای ضایعات بالاتر از سطح T₆ در معرض AD هستند، اما تحقیقاتی که اخیراً انجام شده است، دلالت بر این دارند که این مشکل در افرادی که مبتلا به ضایعات پائین تر از سطوح سینه ای هستند، نیز اتفاق می افتد، اما میزان وقوع آن به ندرت است.

اتونومیک دیس رفلکسی به عنوان یک واکنش انعکاسی مطرح است که در اثر برخی از تحریکات ایجاد شده در پائین سطح ضایعه اتفاق می افتد. در واقع بدن با تنگ کردن عروق خونی که منجر به افزایش فشار خون می شود، به این واکنش پاسخ می دهد. بطور کلی موقع گرفتن فشار خون، دو عدد در نظر گرفته می شود: عدد بالا و عدد پائین. عدد بالا فشار سیستولیک است که در AD افزایش آن یک علامت مهم محسوب می گردد. عدد پائین نیز نشان دهنده فشار دیاستولیک است. معمولاً "برای فشار خون انسان یک حدی تعیین شده که همیشه باید مقدار آن ثابت باشد. در اکثر افرادی که بیشتر در معرض AD هستند، فشار سیستولیک بین ۹۰ تا ۱۱۰ میلی متر جیوه است. علامت AD در این افراد افزایش ۲۰ تا ۴۰ میلی متر جیوه در فشار سیستولیک است. بالا رفتن فشار سیستولیک و افزایش آن از حد ۱۵۰ به اندازه ای خطرناک می گردد که اگر سریع کنترل نگردد، می تواند باعث سکته، حملات تشنجی، یا حتی مرگ فرد شود

بطور کلی AD علاوه بر افزایش ناگهانی فشار خون دارای علائم و مجموعه نشانه هائی است که احتمال بروز آنها وجود دارد. که مهمترین آنها از این قرارند:

- سردرد ضربانی
- تاری دید و لکه بینی

- گرفتگی بینی
- برافروختگی صورت
- ایجاد لکه های قرمز روی سینه
- عرق کردن قسمت های بالاتراضایعه
- دانه دانه شدن پوست (مثل موافعی که احساس سرما می شود)
- سرد و مرطوب شدن پوست
- تهوع
- احساس اضطراب

در صورتی که هریک از علائم مذکور را تجربه نمودید، لازم است که یک سری از کارها را سریع انجام دهید. در ابتدا باید در وضعیت نشسته قرار گیرید. دوم به دنبال عامل تحریک گشته و آن را برطرف کنید. احتمالاً "بیشترین عواملی که باعث بروز این مشکل می شوند، پر شدن بیش از حد مثانه و تجمع مدفوع هستند، ولی تحریک ممکن است در اثر چیزهای ساده ای مانند لباس تنگ ایجاد شود. اغلب اوقات فشارخون با حذف عامل تحریک پائین می آید. اما اگر عامل پیدانشد یا اینکه علائم ادامه پیدا کرد، بلافاصله به مراکز درمانی اورژانس مراجعه کنید.

متأسفانه اکثر تکنسین های اورژانس و حتی بسیاری از پزشکان با **AD**، خطرات و نحوه درمان آن آشنا نیستند. در زیر نمونه کارتی ارائه شده که بر روی آن علائم خطر و توصیه های ضروری درج شده اند. شما هم می توانید این کارت را بعد از پرینت بریده و همیشه همراه خود داشته باشید. هر وقت شما مبتلا به **AD** می شوید، می توانید این کارت را به پرسنل اورژانس ارائه دهید و حتماً "اصرار داشته باشید که به آن توجه نمایند.