



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018



Μυϊκή Αδυναμία της ΜΕΘ

Πατσάκη Ειρήνη, Φυσικοθεραπεύτρια,
Εργαστηριακός Συνεργάτης ΑΤΕΙ Αθηνών

Ορισμός

- ▶ κλινικό σύνδρομο το οποίο αναπτύσσεται σε βαρέως πάσχοντες ασθενείς μετά την εισαγωγή τους στη ΜΕΘ (ακόμα και εντός των πρώτων 72h) και χαρακτηρίζεται από γενικευμένη μυϊκή αδυναμία, με συνέπεια τη δυσκολία στον απογαλακτισμό από τον αναπνευστήρα. (*Bolton CF et al.; 1984*)
- ▶ Πολυνευροπάθεια του Βαρέως Πάσχοντος (critical illness polyneuropathy)
- ▶ Μυοπάθεια (critical illness myopathy)
- ▶ Πολυνευρομυοπάθεια της ΜΕΘ (ICU polyneuromyopathy)



ICU-acquired weakness (κλινική ονομασία)



Κλινική Εικόνα

▶ Πρό της αφύπνισης

- Μορφάζει στα επώδυνα, χωρίς μετακίνηση μέλους
- Εικόνα συμμετρική
- Τενόντια αντανακλαστικά συνήθως ελαττωμένα ή κατηργημένα

➤ Μετά την αφύπνιση

- Χρονική στιγμή Κλινικής διάγνωσης
- Γενικευμένη μυϊκή αδυναμία (τετραπάρεση έως τετραπληγία)
- Εικόνα συμμετρική
- Φείδεται των μυών του προσώπου (δεν επηρεάζονται οι μιμητικοί μύες)
- Τενόντια αντανακλαστικά συνήθως ελαττωμένα ή κατηργημένα
- **Αδυναμία αποδέσμευσης από τον Μηχανικό Αερισμό**

Bolton CF et al;2005



Επιδημιολογία

- ▶ 25-60% ποσοστό εμφάνισης

(Nanas et al.;2008, De Jonghe et al; 2002)

- ▶ Εξαρτάται από:
 - Τον τρόπο αξιολόγησης
 - Τη χρονική στιγμή της αξιολόγησης
 - Τη βαρύτητα της νόσου



Παράγοντες κινδύνου

- ▶ Ακινητοποίηση
- ▶ Βαρύτητα της νόσου
- ▶ Σήψη
- ▶ Gram(-) βακτηριαιμίες
- ▶ Νευρομυϊκοί αποκλειστές κ κορτικοειδή
- ▶ Υπεργλυκαιμίες?

*Nanas et al; 2008, Van de Berghe et al; 2005, Tenilla A et al;2000,
Tepper M et al; 2000*

Διάγνωση

- ▶ Παρουσία παραγόντων κινδύνου
- ▶ Πρώιμα κατά την αφύπνιση
- ▶ Κλίμακα MRC μυϊκής ισχύος (απαιτεί καλή συνεργασία και επαρκές επίπεδο επικοινωνίας): 48/60
- ▶ Μέγιστη Εισπνευστική Πίεση: 36cm H₂O
- ▶ Ηλεκτρομυογραφικά
- ▶ Βιοψία μυός

Tzanis G et al;2011,De Jonghe et al; 2009; Hough CL et al 2011, Sander H; 2002



Επιπτώσεις

- ▶ Αδυναμία αποδέσμευσης από Μηχανικό Αερισμό
- ▶ Παρατεταμένη παραμονή σε ΜΕΘ και Νοσοκομείο
- ▶ Αύξηση θνησιμότητας
- ▶ Διαταραχές και σημαντική μείωση λειτουργικότητας
- ▶ Μείωση ποιότητας ζωής



▶ *Sidiras G et al; 2014, Garnacho-Monetero et al; 2005, De Jonghe et al; 2007, Herridge M et al; 2011*

Πρόληψη- Θεραπεία

- ▶ Έλεγχος παραγόντων κινδύνου
- ▶ Καθημερινή διακοπή καταστολής και αφύπνιση
- ▶ Πρώιμη κινητοποίηση
- ▶ Ηλεκτρικός Νευρομυϊκός Ερεθισμός



Hodgson CL et al; 2017, Nordon Craft A et al; 2012, Patsaki I et al; 2017, Karatzanos E et al; 2012, Routsis et al; 2010

Θυμόμαστε...

- ▶ Περιορισμός χρήσης κατασταλτικών
- ▶ Προαγωγή πρώιμης κινητοποίησης
- ▶ Χρήση τεχνολογίας και εξοπλισμού



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

