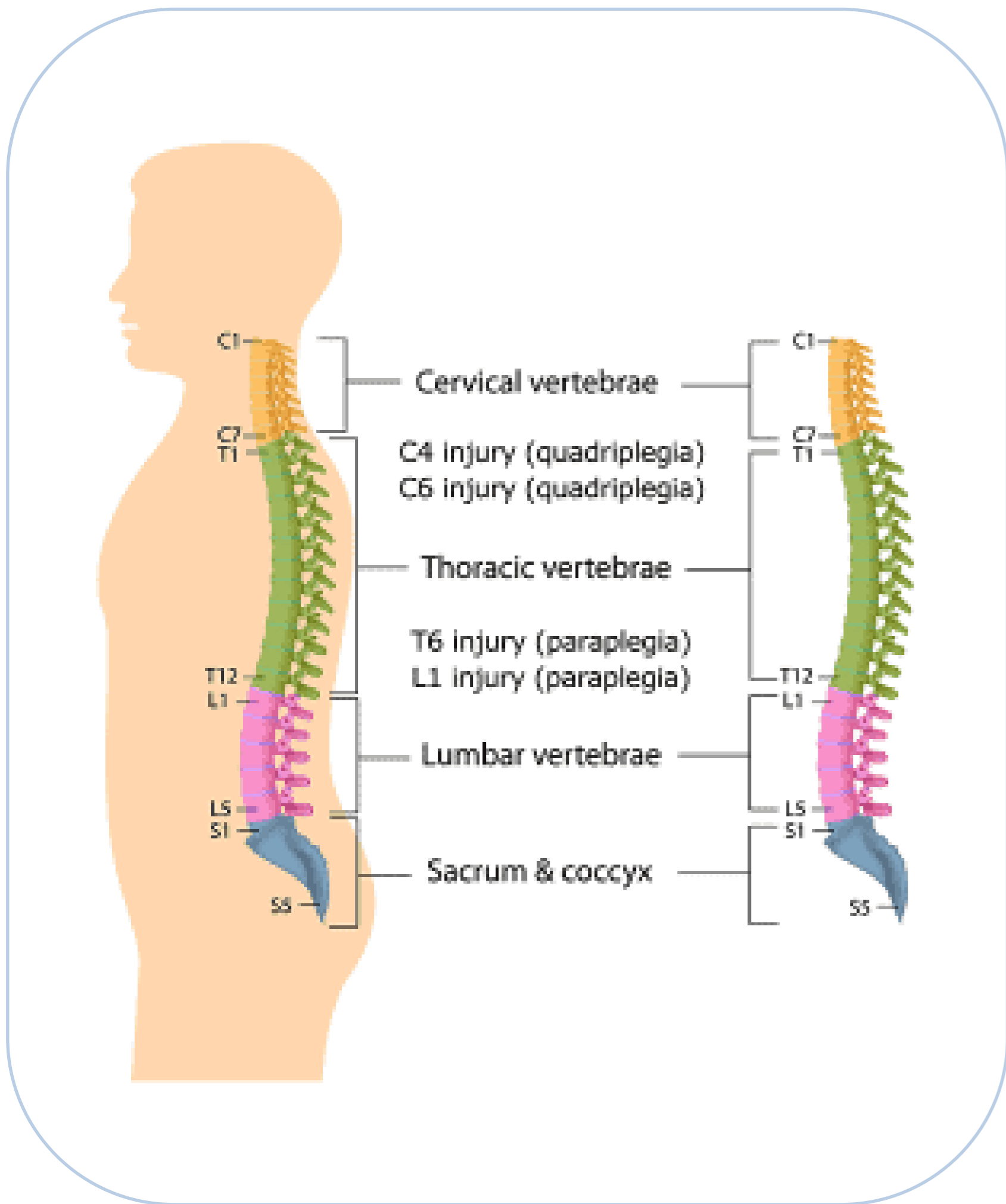


# Autonomic Dysreflexia

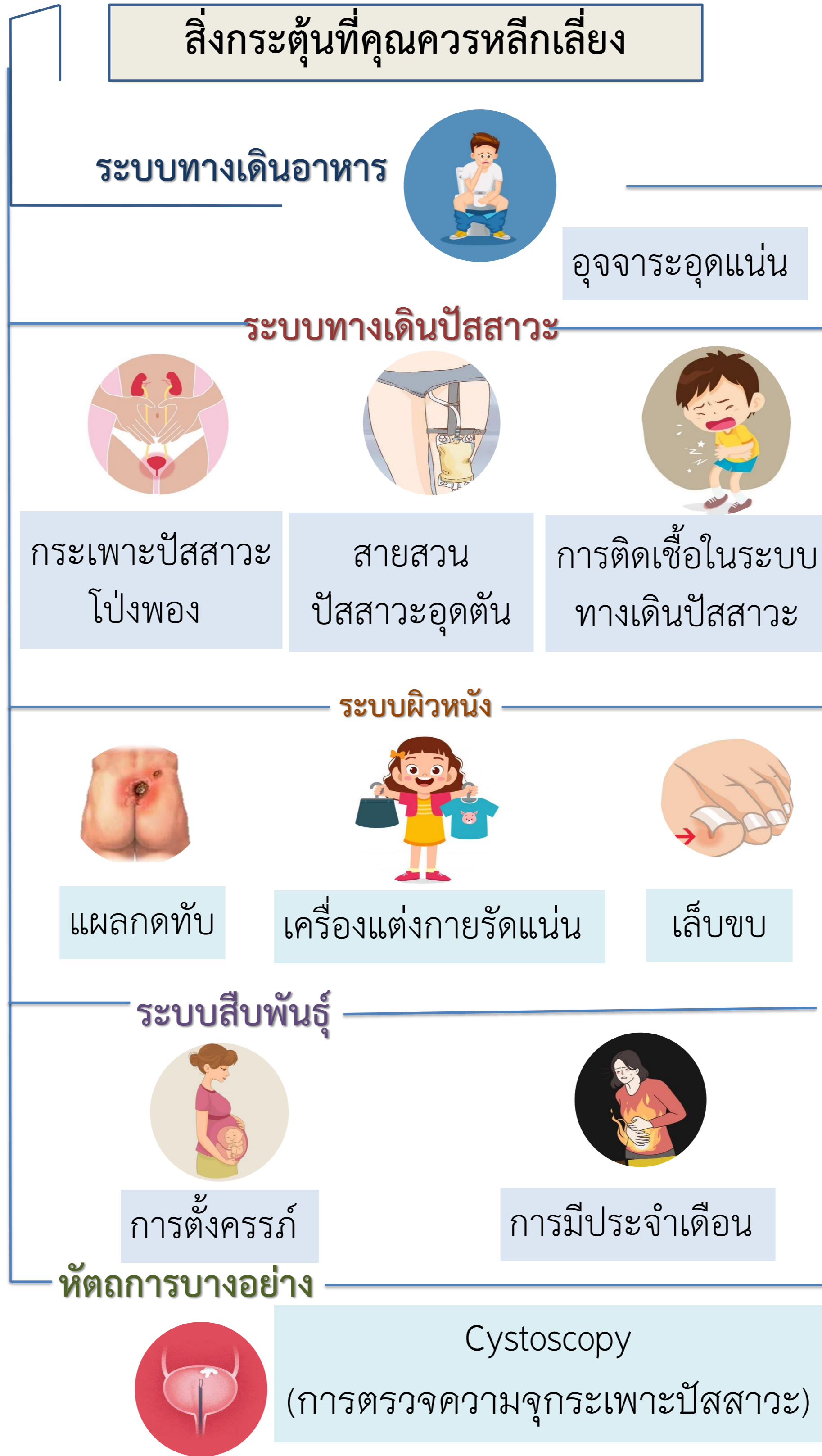
Autonomic Dysreflexia ภาวะความดันโลหิตสูงฉับพลันที่พบในผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลังระดับอกที่ ๖ สูงขึ้นไป เกิดจากความผิดปกติของการส่งสัญญาณประสาททำให้การตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นมากเกินไป ส่งผลให้ความดันโลหิตสูงขึ้นฉับพลัน

โดยความดันโลหิตตัวบนสูงกว่าปกติมากกว่า ๒๐ mmHg หรือความดันตัวล่างสูงกว่าปกติมากกว่า ๑๐ mmHg ร่วมกับมีอาการและอาการแสดงของภาวะ AD ๑-๒ อาการ



## สาเหตุ

เกิดจากการที่มีสิ่งเร้าที่ก่อให้เกิดความเจ็บปวด  
มากระตุ้นในบริเวณใต้ต่อ  
ระดับการบาดเจ็บไขสันหลัง



## อาการและอาการแสดงที่พบได้บ่อย



**ความดันโลหิตสูง**  
บีบสูงขึ้น ๒๐-๔๐ mmHg  
โดยเทียบกับความดันโลหิตเบื้องต้น



**หน้าแดง**



**ปวดศีรษะตื้อๆ คล้ายกับการเต้นของชีพจร**



**ขนลุก**



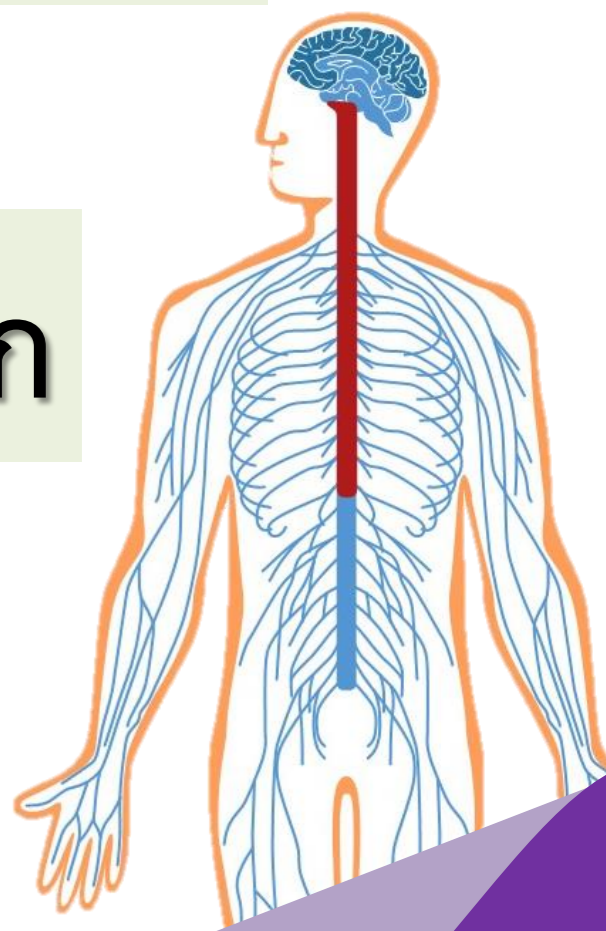
**ตาพร่ามัว**



**เหงื่อออกมาก**

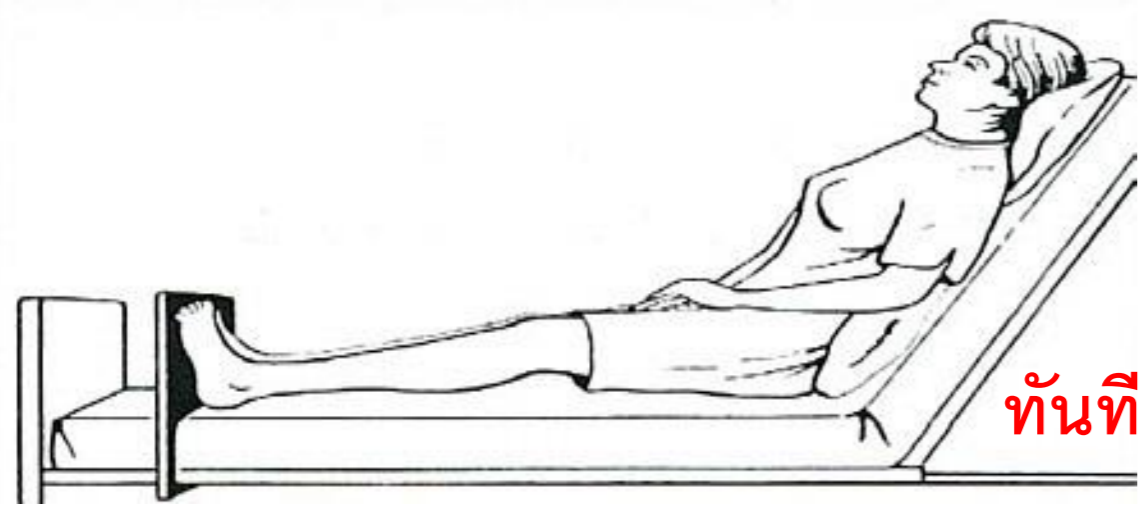


**คัดจมูก**





ข้อควรปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยเมื่อเกิดภาวะ  
Autonomic Dysreflexia



ปรับเตียงหรือจัดท่าผู้ป่วยให้ศีรษะสูงขึ้น ๔๕-๙๐ องศา

ปลดคลายเสื้อผ้า  
สิ่งที่รัดแน่นออก



สาเหตุที่เกิด AD

- กระเพาะปัสสาวะโป่งพอง
- ให้ทำการสวนปัสสาวะทันที
  - ก้อนอุจจาระอัดแน่น
- ให้สวนหรือล้างอย่างนุ่มนวล ฯลฯ
- เล็บขบ มีไข้สูง หนาวสั่น แผลกดทับ
- ให้รีบไปพบแพทย์
- หากไม่พบสาเหตุ
- ให้รีบนำตัวผู้ป่วยส่งไปโรงพยาบาลทันที



เอกสารอ้างอิง

๑. Zileli M, Osorio-Fonseca E, Konovalov N, Cardenas-Jalabe C, Kaprovoy S, Mlyavykh S, et al. Early management of cervical spine trauma: WFNS spine committee recommendations. Neurospine ๒๐๒๐; ๑๗(๔): ๗๑๐-๔๒๒.
๒. กิ่งแก้ว ปาจารย์. ไช้สันหลังบาดเจ็บ. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ศิริราช ๒๕๕๘.
๓. พิชรี บุตรแสนโคตร\*, จุฑามาต คงกลาง การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกสันหลังและไขสันหลังในระยะฟื้นฟู
๕. นพ.ทวิศักดิ์ สุตรภาษานนท์ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสวรรคัประชาธิราช ภาวะAUTONOMIC DYSREFLEXIA ในผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บ



ภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยบาดเจ็บ  
ระบบประสาทไขสันหลัง  
ภาวะระบบประสาทอัตโนมัติผิดปกติ  
(Autonomic Dysreflexia : AD)



งานบริการผู้ป่วยใน กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลเวชารักษ์ ลำปาง  
โทร. 0-5428-1765 ต่อ 221