ABORDAREA PACIENTULUI CU DISPNEE IN URGENTA

DISPNEEA

Definiţie: senzaţie de lipsă de aer resimţită ca o dificultate în respiraţie asociată cu scurtarea respiraţiei şi disconfort toracic.

Dispneea este:

simptom: dificultate în respiraţie

semn decelat la inspecţie: respiraţie laborioasă, cu efort respirator mare, modificarea frecventei respiratorii

DISPNEEA

Ce analizăm clinic la o dispnee:

1. Frecvenţa respiratorie (pe cel puţin 30”):
   - Normală – 12-16/min
   - Tahipnee >20/min
   - Bradipnee <10/min
2. Modelul respirator:
   - respirații profunde, rapide, zgomotoase
   - neregulată – profundă/superficială/perioade de apnee
3. Contextul: APP, emoţional, expuneri la toxice, traumă, etc.
4. Semne clinice asociate: cianoza, tusea, wheezing, retracţii intercostale, tiraj, status hemodinamic
5. Debut: acut/insidios/gradat/progresiv

DISPNEEA

Termeni folosiţi:

Ortopnee - dispneea cu adoptarea spontană a poziţiei şezânde(grad - funcţie de nr. perne)

Dispneea paroxistică nocturnă - apare brusc, noaptea, legată de insuficienta cardiaca

Dispneea de efort – apare la efort fizic

Dispneea psihogenă – dispare când nu se evaluează pacientul, reapare în timpul interogatoriului

DISPNEEA

- In funcţie de fazele respiraţiei:
  - **Inspiratorie**:
    - cardiacă,
    - obstrucţie cale aeriană superioară,
    - Neuromusculară
  - **Expiratorie**:
    - pulmonară,
    - obstrucţie bronşică
  - **Mixtă**

DISPNEEA

- Diagnosticul diferenţial trebuie să:
  - Identifice patologiile cu risc vital pentru pacient
    - TEP
    - Edem pulmonar acut
    - Obstrucţia de cale aeriană
    - Status astmatic
    - Anafilaxia
  - Precizeze dacă este o dispnee:
    - Acută
    - Cronică acutizată
    - Cronică

DISPNEEA

Examinarea clinică

1. Semnele vitale(respiratii, TA, puls, temperatura)
2. Aspectul general: obez, caşectic, traumatizat, gravidă, poziţie patognomonică
3. Aspect tegumentar: palid, cianotic, unghii hipocratice, emfizem subcutanat
4. Gât : Vene jugulare destinse, stridor, tiraj

DISPNEEA

Examinarea clinică

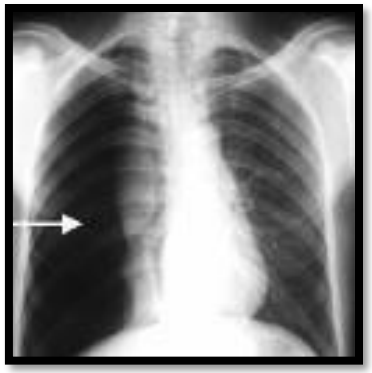
5. Examinare plămân/torace: mobilitate anormală, raluri, hemoptizie
6. Examinare cardio-vasculară: zgomote, sufluri
7. Extremităţi: edeme, leziuni
8. Examinare neurolgică: status mental, deficite motorii

DISPNEEA

Examinare paraclinică:

1. Analize de laborator
2. Gaze sanguine
3. Rx toracica:
4. Ecografie
5. CT torace

normal


pneumotorace

condensare

hidrotorace

hemotorace

DISPNEEA

Diagnostic diferenţial – aspecte clinice sugestive pentru patologii acute cu risc vital

	Istoric	Semne	Simptome asoc.	Teste paraclinice	Grad urgenţă
TEP	Trombotic Tumoral	Tahicardie, tahipnee, subfebrilitate	Dispnee de efort, transpiraţii	Gaze sang., D-dimer, ECG, Rx. pulmonară, CT	Cod roşu
Astm bronşic BPOC	Bronşitic Astm Alergii Fumător	Cianoză Retracţii intercostale Wheezing	Sete de aer transpiraţii	Rx. Pulmonară	Cod galben cu posibil cod roşu

DISPNEEA

	Istoric	Semne	Simptome asoc.	Teste paraclinice	Grad urgenţă
Edemul pulmonar acut	IMA, HTA, aritmii, insuficienta cardiaca	Raluri pulmonare subcrepitante , edeme	Dispnee cu ortopnee, dispnee paroxistică nocturnă	ECG, Rx. pulmonară	Cod roşu
Anafilaxia	Atopie Alergie Expunere la alergen	Wheezing, stridor, paloare, rush cutanat	Disfagie, prurit	Explorări ulterioare de IgE	Cod roşu/galben

DISPNEEA

Pneumonia bronhopneumonie	Tuse, febră, junghi toracic	Febră, dispnee, tahipnee, tahicardie, raluri pulmonare	Dispnee, tuse, greaţă, inapetenţă	HLG, Rx. Pulmonară	Cod triaj
Oncologică	Scădere ponderală, fumător, expunere la agenti carcinogeni	paloare Hemoptizie Adenopatii supraclavicu-lare, axilare	disfagie	hemoleucograma, Rx. pulmonară, CT pulmonar	Cod verde/galben/roşu
Pneumotoracele nontrauma-tic/traumatic	Emfizem pulmonar, traumă, dureri toracice	Emfizem subcutanat, murmur vezicular abolit, crepitaţii osoase	Durere localizată	Rx. pulmonară	Cod roşu

DISPNEEA

Atitudine de urgenţă

EVALUAREA SEMNELOR VITALE ŞI SAT.O2

↓

SUPLIMENTARE FRACŢIE DE OXIGEN ÎN AERUL INSPIRAT / MONITORIZARE / ACCES VENOS

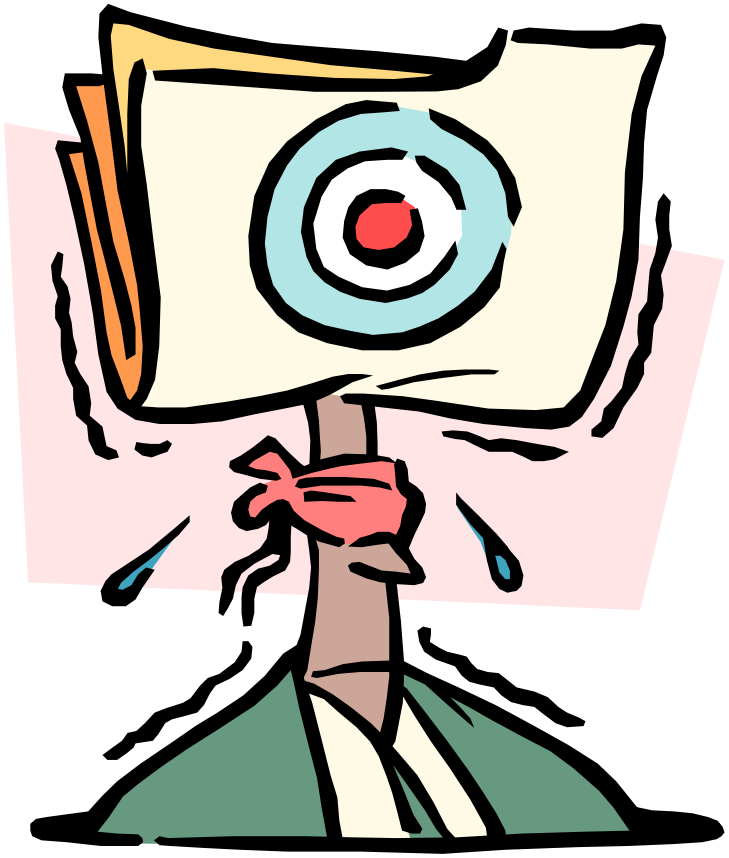
↓

DIAGNOSTIC DIFERENŢIAL BAZAT PE ANAMNEZĂ, EXAMEN OBIECTIV, SEMNE VITALE

↓

DECIZIA DE INTERNARE ŞI EVALUARE SUPLIMENTARĂ ÎN CAZUL DISPNEEI DE CAUZĂ NEELUCIDATĂ

DISPNEEA

- Explorarea dispneei acute în urgenţă
  - Pulsoximetria:
    - măsoară oxigenarea nu ventilaţia
    - depinde de perfuzia periferică
  - Hemoleucograma (HLG)
  - Gaze sangvine
  - ECG
  - Rx pulmonară
  - Ecografie
  - CT

ÎNTREBĂRI ???