

NURSING ÎN POLIARTRITA REUMATOIDĂ ȘI SPONDILARTRITE

Ș.L. Dr. med. ALEXANDRU CARABA
medicină internă-reumatologie

Caz clinic 1



SIEMENS POLICLINICA SELFMED 18:26:57 Mo 01/04/2019
01_04_2019_18_26_55

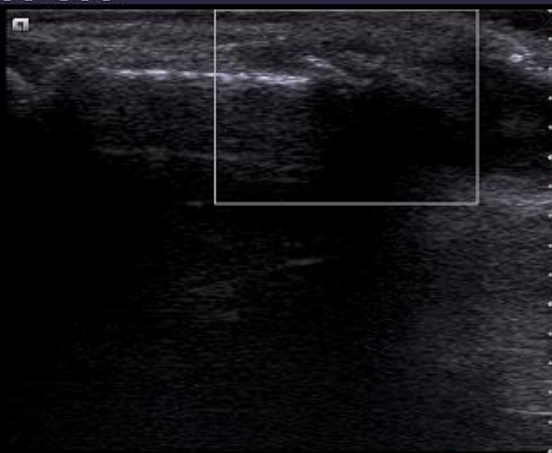
VF13-5
MSK
39 dB
8.9 MHz
DR 60 dB
Edge 2
Persist 4
R/S 4
Map H
Tint 1
27 fps



P 100% MI 0.63

SIEMENS POLICLINICA SELFMED 18:27:51 Mo 01/04/2019
01_04_2019_18_26_55

VF13-5
MSK
0 dB
7.3 MHz
978 Hz
Filter 1
Persist 3
R/S 4
Map A
Priority 4
Smooth 2
Flow M
12 fps



P 100%

Fr226 3 t

SIEMENS POLICLINICA SELFMED 18:29:18 Mo 01/04/2019
01_04_2019_18_26_55

VF13-5
MSK
39 dB
8.9 MHz
DR 60 dB
Edge 2
Persist 4
R/S 4
Map H
Tint 1
27 fps



P 100% MI 0.63

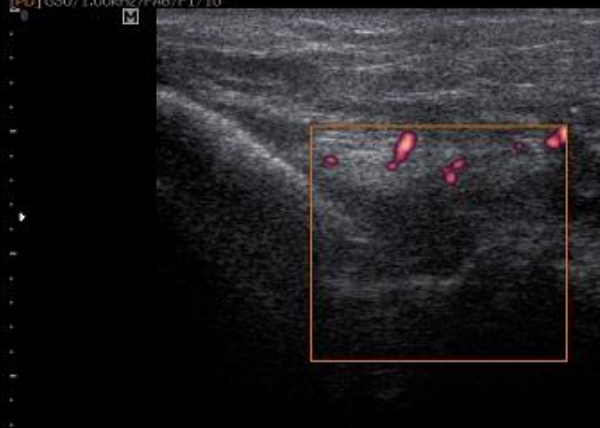
Fr226 3 cm

Caz clinic 2





SONOACE X7

Spital CF Timisoara Interne
Hand/FootFPS17D1
LN5-123.5cm
Res.MI 0.91
TIs 0.714-08-2018
13:24:20[2D] G63/92dB/FA10/P90/FSI 1
[PD] G50/1.00kHz/FA6/F1/10

SONOACE X7

Spital CF Timisoara Interne
Hand/FootFPS16D1
LN5-125.0cm
Res.MI 0.91
TIs 0.614-08-2018
13:28:06[2D] G63/92dB/FA10/P90/FSI 1
[PD] G50/1.00kHz/FA6/F1/10

SONOACE X7

Spital CF Timisoara Interne
Hand/FootFPS24D
LN5-125.0cm
Res.MI 0.65
TIs 0.114-08-2018
13:34:31

[2D] G63/92dB/FA10/P90/FSI 1



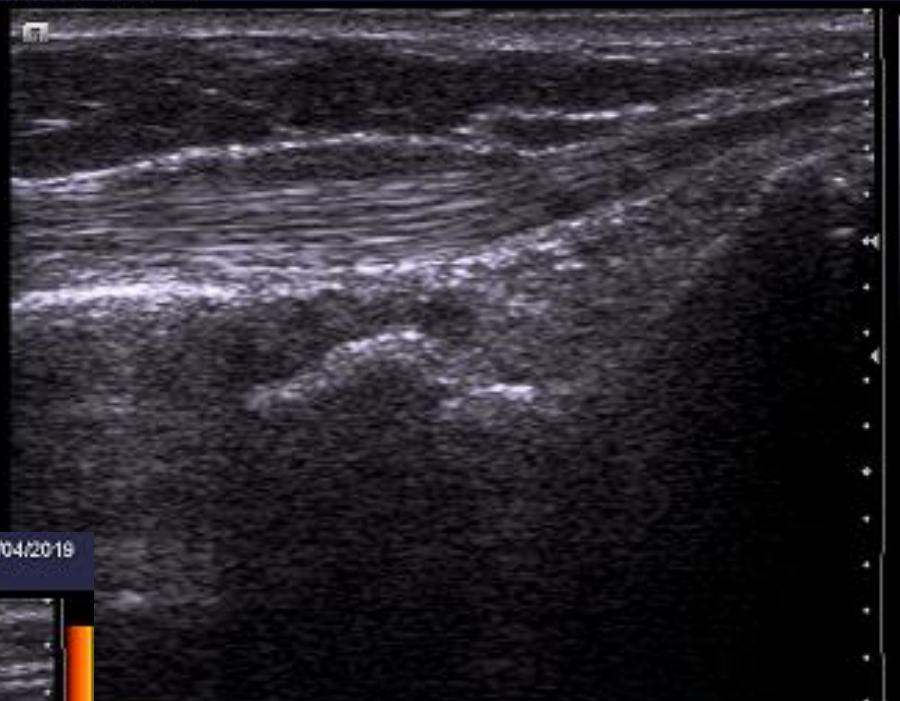
Caz clinic 3

SIEMENS

POLICLINICA SELFMED
01_04_2019_18_25_56

18:48:13 Mo 01/04/2019

VF13-5
MSK
38 dB
8.9 MHz
DR 60 dB
Edge 2
Persist 4
R/S 4
Map H
Tint 1
27 fps

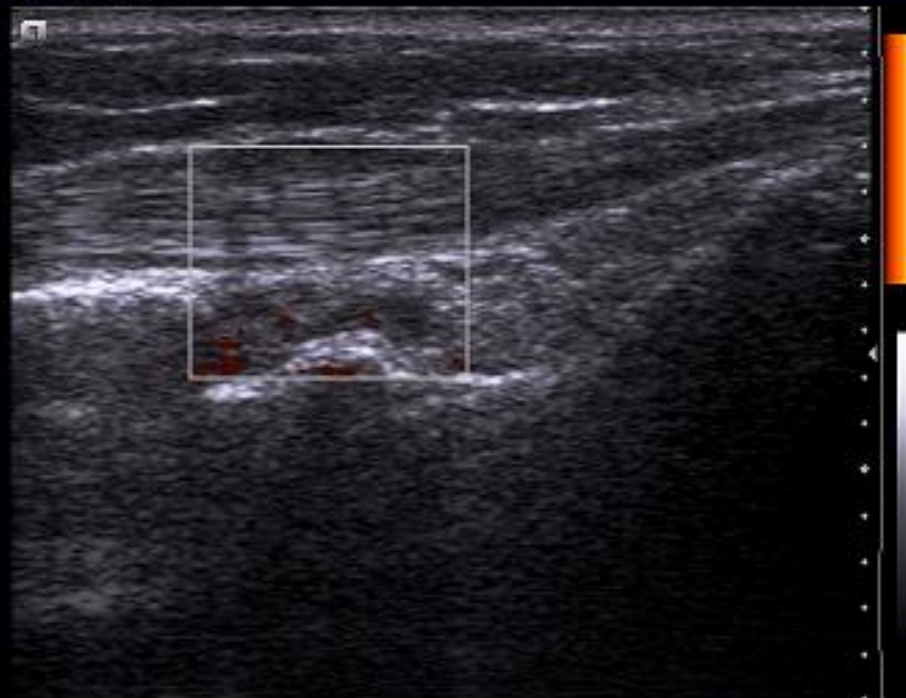


SIEMENS

POLICLINICA SELFMED
01_04_2019_18_25_56

18:53:19 Mo 01/04/2019

VF13-5
MSK
5 dB
7.3 MHz
978 Hz
Filter 1
Persist 3
R/S 4
Map A
Priority 4
Smooth 2
Flow M
20 fps



0.63

P 100%

Fr179 3 cm

TRATAMENT POLIARTRITĂ REUMATOIDĂ

1. Tratament medicamentos

- SMARDs (symptom modifying antirheumatic drugs)
- DMARDs (disease-modifying antirheumatic drugs)

2. Tratament chirurgical

3. Tratament balneo-fizical

1. Tratament medicamentos

- SMARDs (symptom modifying antirheumatic drugs)
 - controlează semnele și simptomele bolii
 - ameliorează sindromul inflamator
 - nu influențează rata de progresiune a distrucțiilor osteo-articulare
 - nu influențează evoluția pe termen lung a bolii
 - efecte adverse !
 - se asociază DMARDs
 - clase: AINS, corticoizii (intraarticular, oral, parenteral: puls-terapie, minipuls-terapie)

- DMARDs (disease-modifying antirheumatic drugs)

- influențează pe termen lung evoluția bolii
- împiedicarea progresiunii leziunilor osteo-articulare
- preservarea funcției articulare
- efectul se instalează lent !
- efecte adverse !
- monitorizare strictă !

- DMARDs sintetice

- convenționale (metotrexat, leflunomid, sulfasalazină, hidroxiclorochină, ciclosporină)
- țintite (tofacitinib, baricitinib)

- DMARDs biologice

- anti-TNF α (infliximab, etanercept, adalimumab, golimumab, certolizumab pegol)
- anti IL-6 (tocilizumab, sarilumab)
- anti IL-1 (anakinra)
- anti CD-20 (rituximab)
- modulatori ai costimulării celulei T (abatacept)

- Terapia biologică

- indicații
- contraindicații
- monitorizare

2. Tratament chirurgical

- sinoviorteză (chimică sau izotopică)
- sinovectomie (artroscopică sau clasică)
- chirurgie ortopedică (protezare articulară, în principal la șold și genunchi)

3. Tratament balneo-fizical, recuperare și reeducare funcțională

- doar în perioadele de remisiune
- kinetoterapie
- hidroterapie
- masaj
- orteze

Nursing

- repaus la pat (perioadele cu activitate ridicată)
- mobilizare (pentru evitarea decon condiționării fizice)
- administrarea medicației (efecte terapeutice, efecte adverse)
- evitarea pozițiilor vicioase

mâna: 35° flexie dorsală a pumnului, cu moderată înclinație radială și ușoară supinație

MCF, IFP: flexie 30°

cot: flexie de 70-80°, cu discretă supinație a antebrățului

umăr: ușoară abducție, anteflexie, discretă rotație internă

șold: ușoară flexie

genunchi: extensie

picioar: unghi drept pe gambă

TRATAMENT SPONDILARTRITE

A large, solid blue arc is positioned on the left side of the slide, starting from the top left and curving downwards towards the bottom left corner.

1. Tratament medicamentos

- antiinflamatoare nesteroidiene

- diminuarea inflamației
- ameliorarea durerii
- ameliorarea mobilității articulare
- clasice, COX2 selective

- corticoizi

- administrare locală: uveită anterioară, entezite, artrite periferice (prudență la administrare, existând riscul rupturilor tendinoase)

- administrare parenterală sub formă de pulsterapie: cazuri severe de boală

- DMARDs

- sulfasalazină: spondilită anchilozantă, formă periferică
- metotrexat: spondilită anchilozantă, formă periferică (a

2-a opțiune terapeutică după sulfasalazină)

- Terapia biologică

■ anti-TNF α :

infliximab

etanercept

adalimumab

golimumab

certolizumab

■ anti IL-17

secukinumab

2. Tratament chirurgical

- artroplastie totală de șold
- osteotomie de închidere/deschidere a coloanei
- artrodeză fixată
- decompresia chirurgicală a rădăcinilor nervoase la nivelul coloanei vertebrale

3. Tratament balneo-fizical, recuperare și reeducare funcțională

- doar în perioadele de remisiune
- kinetoterapie
- hidroterapie
- masaj

Nursing

- repaus la pat (perioadele cu activitate ridicată)
- mobilizare (pentru evitarea decon condiționării fizice)
- administrarea medicației (efecte terapeutice, efecte adverse)
- evitarea pozițiilor vicioase

repaus pe pat tare, fără pernă, cu un rulou sub zona lombară

gimnastică medicală

gimnastică respiratorie