

Экстренная карта помощи

Контакты доктора пациента:

.....

.....

Лекарственные препараты, которые принимает пациент:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Экстренная карта помощи



Внимание: если пациент на стероидной терапии

- во время серьезного заболевания и/или при травме/операции могут потребоваться «дополнительные» дозы кортикостероидов (так называемые стресс-дозы)

Респираторная поддержка

- Риск дыхательной недостаточности: не используйте кислород, предварительно не проверив уровень CO_2 в выдыхаемом воздухе или крови. Низкая насыщенность гемоглобина может свидетельствовать о задержке выведения CO_2 и необходимости дыхания под положительным давлением. При дополнительном использовании кислорода, пожалуйста, следите за уровнем CO_2 . Возможно потребуются неинвазивная вентиляция легких.
- Из-за сниженного кашлевого рефлекса не происходит очищения дыхательных путей от слизи и мокроты, что может иметь серьезные (фатальные) последствия. Необходимо использование Аппарата искусственного кашля (Respironics), в крайнем случае возможно использовать мешок Амбу.

Переломы/травмы

- Если пациент до перелома мог нормально ходить, спросите врача, можно ли провести операцию (осуществить внутреннюю фиксацию) вместо того, чтобы накладывать гипс (внешняя фиксация). Операция поможет сохранить мышечную ткань, и ваш ребенок быстрее сможет снова начать ходить.
- Если пациент часто дышит и/или у него есть неврологические симптомы (такие, как спутанность сознания) после перелома или травмы, врачам следует рассмотреть возможность возникновения синдрома жировой эмболии.



Внимание: анестезия!

- Пациенты с миопатией Дюшенна ни в коем случае не должны получать сукцинилхолин.
- Если это возможно, избегайте применения ингаляционного наркоза, кроме закиси азота.
- Местные анестетики и закись азота безопасны для использования при выполнении небольших стоматологических вмешательств.

Если у пациента рвота и/или невозможность принять кортикостероиды в течение 24 часов

- Отвезите пациента в приемное отделение стационара.
- Объясните персоналу больницы, что ему необходимо провести внутривенную инъекцию кортикостероидных препаратов, пока он не сможет снова принимать таблетированные формы. Покажите врачу следующие правила пересчёта дозировки препаратов: 6 мг дефлазакорта соответствует 5 мг преднизона.
- Напомните врачу, что в биохимическом анализе крови у пациента могут быть повышены АСТ и АЛТ (печёночные ферменты) — для пациентов с миопатией Дюшенна это является нормой.

Общие рекомендации

- Следите за своевременностью прививок.
- Не допускайте использования живых вакцин, если пациент принимает кортикостероиды.
- Всегда пристегивайте ремень безопасности в машине и кресле-каталке.