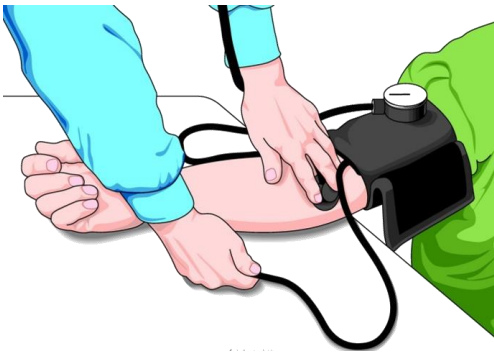

עילפון Syncope



• עילפון הינו תופעה קלינית שכיחה וכמעט יום-יומית בעבור הצוותים המטפלים בכל שכבות הגילאים של המטופלים

• זיהוי מהיר, טיפול וחיפוש הסיבה או הגורם לעילפון הם אלו שיצילו את חייו של המטופל

עילפון הינו איבוד הכרה זמני הנגרם עקב הפרעה באספקת דם/ חמצן
למוח שלאחריו המטופל מתאושש באופן ספונטני



גורמים המשפעים על לחץ הדם:

- נפח הדם
- טונוס/ מתח כלי הדם
- תפוקת הלב = נפח פעימה \times מספר פעימות בדקה

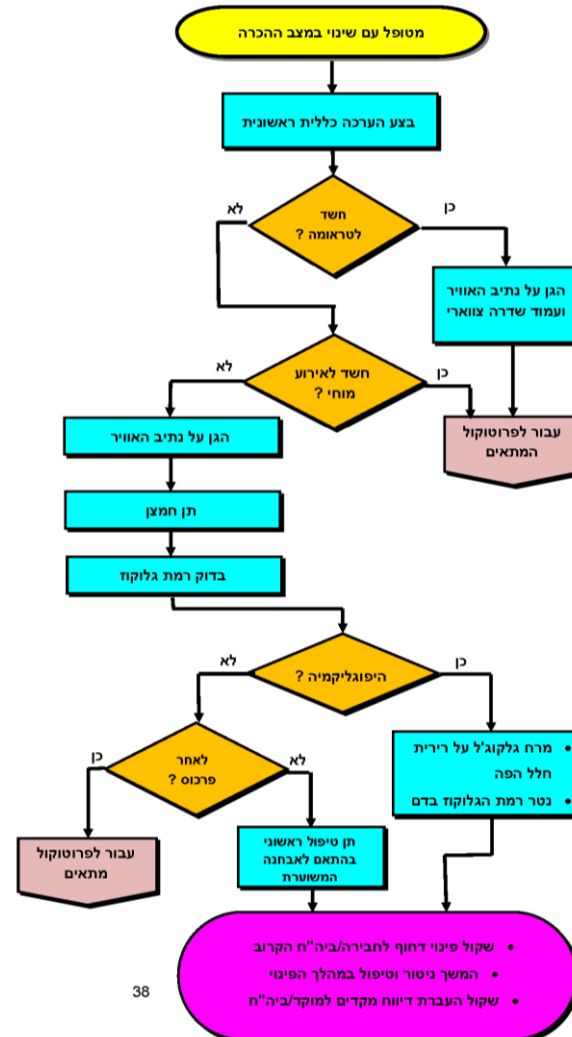
גורמים ממקור לבבי	גורמים שאינם לבביים
גירוי וגאלי	מתח נפשי, לחץ
הפרעות בקצב הלב	שינוי תנוחה פתאומי
מחלות מסתמים	כאב עז
אוטם בשריר הלב	היפוגליקמיה
תסחיף ריאתי	הרעלת אלכוהול/סמים

- לחץ דם נמוך
- חיוורון והזעה
- דופק מהיר (טכיקרדיה)
- נשימה מהירה (טכיפניאה)
- בחילות והקאות
- בלבול
- הפרעות בשמיעה ובראייה
- "שחור בעיניים"
- חולשה
- כאבי ראש וסחרחורות

- פגיעה בנתיב האוויר
- טראומה משנית לנפילה
- אספירציה
- חוסר הכרה

- השכבת המטופל והרמת רגליו ב-30 מעלות
- תמיכה ב-ABC, מתן חמצן במסכה במידת הצורך
- חיפוש סיבה/ גורם לעילפון
- בדיקת סוכר על מנת לשלול היפוגליקמיה
- לאחר התאוששות המטופל יש להקימו בהדרגה
- בשום אופן, אין להתיז מים או לסטור למטופל!
- בחשד לטראומה, יש לטפל עפ"י סכמת ה-PHTLS
- כל עוד המטופל מחוסר הכרה יש לפעול עפ"י סכמת ההחייאה

גישה למטופל עם שינוי במצב ההכרה



דגשים

הערכה כללית ראשונית:

- בצע הערכת הזירה.
- זהה וטפל מיידית במצבי חרום מסכני חיים.
- הערך צורך בחבירה עם צוות ALS.

הגנה על נתיב אויר:

- שקול צורך בביצוע שאיבת הפרשות מחלל הפה.
- שקול צורך בהחדרת מנתב אויר פלסטי.

סיוע נשימתי:

- תן חמצן במסיכה בקצב של 10-15 ליטר/דקה לכל מטופל טכיפניאי (מעל 20 נשימות בדקה) ו/או המצוי במצוקה נשימתית (מאמץ נשימתי, שימוש בשרירי עדר, רטרקציות).
- תן סיוע נשימתי (הנשמה באמצעות מפוח המחובר לחמצן) לכל מטופל אפניאי/ברדיפניאי (מתחת ל 8 נשימות בדקה).

היפוגליקמיה:

- חשד - חולה סוכרת המטופל תרופתית (כדורים, אינסולין).
- אבחנה - ערך סוכר בדם נמוך מ 60 מ"ג/מ"ל.
- טיפול - שפופרת גלוקוג'ל בהזלפה לחלל הפה או במריחה על החניכיים/מתחת לשון (כתלות במצב ההכרה של המטופל).
- ניתן לחזור על מנה נוספת כעבור 10 דק' (במידה ולא חל שיפור קליני/עליה בערכי הסוכר בדם).

שאלות?

