

Vardas, pavardė

Gimimo data

Galvos trauma ir LBSL

- GALVOS TRAUMA** – Pacientai, sergantys LBSL, yra daug jautresni galvos traumoms, dažniau atsiranda sunkių galvos traumos pasekmių, įskaitant reikšmingus motorinių ir kognityvinių funkcijų pokyčius. Tai gali įvykti esant palyginti nedideliams galvos sužalojimams, kurie mažai tikėtina, kad sukeltų rimtesnius simptomus bendroje populiacijoje. Literatūroje taip pat pranešama apie karščiavimą po galvos traumas.
- TRAUKULIAI:** LBSL sergantiems pacientams traukulių priepuoliai yra dažnesni, lyginant su bendrąja populiacija.

Požymiai ir simptomai - iš Ūminio smegenų sukrėtimo įvertinimo (ED v.1.4) - CDC Atidumo įrankiai

Ankstyvieji požymiai	Pažinimo	Fizinės	Miegoti
Sąmonės netekimas	Sulėtėjęs mąstymas	Galvos skausmas*	Mieguistumas
Atrodė apakęs/sutrikęs	Sulėtėjimas	Pykinimas	Miega mažiau nei įprastai
Sumišęs dėl įvykių	Sunku susikaupti	Vėmimas	Miega daugiau nei įprastai*
Lėtai atsako į klausimus	Sunku prisiminti	Balanso problemos*	Sunkiai užmiega
Kartoja klausimus		Svaigulys	
Užmaršus	Emocinis	Regos sutrikimai	* Šie požymiai / simptomai dažnai pasireiškia pacientams, sergantiems LBSL, ir (arba) pirmą kartą gali būti pastebėti po galvos traumas.
Amnezija (įvykiai prieš traumą)	Dirglumas	Nuovargis*	
Amnezija (įvykiai po traumas)	Liūdesys	Jautrumas šviesai	
Traukuliai*	Emocionalesnis	Jautrumas triukšmui	
	Nervingumas	Tirpimas / dilgčiojimas*	

Rekomenduojami veiksmai ne ligoninėje patyrus galvos traumą

Namuose

- Skambinkite neurologui: _____
- Jei asmeniui nepasireiškia simptomai, paprašykite, kad kas nors nuvežtų jį į artimiausios ligoninės skubios pagalbos skyrių. Jei pacientai yra besimptomiai, jie gali vykti į ligoninę, kurioje pacientas yra žinomas.
SVARBU: asmuo, turintis galimą galvos traumą, neturėtų vairuoti į ligoninę.
- Jei asmeniui pasireiškia galvos traumas požymiai ar simptomai, skambinkite 112 dėl transportavimo į artimiausią ligoninę. Įspėkite GMP personalą, jei pacientas yra žinomas konkrečioje ligoninėje.

Mokykla / Stovykla / Sportas

- Jei įmanoma, nedelsdami kreipkitės į sveikatos priežiūros paslaugų teikėją vietoje (slaugytoją, sertifikuotą sporto trenerį, paramediką ir kt.). Ne medicinos personalui neturėtų būti pavesta atlikti traumas vertinimo.
- Nedelsdami paskambinkite tėvams / globėjams / skubios pagalbos kontaktui.
- Rekomenduokite išsamų neurologinį įvertinimą su galimu vaizdavimu Skubios pagalbos skyriuje.
- Jei su tėvais/globėjais susisiekti nepavyksta, skambinkite 112, kad greitosios pagalbos automobilis pervežtų pacientą į artimiausią Skubios pagalbos skyrių.

Rekomenduojami įvertinimai ligoninėje

- Neurologinis vertinimas:** rekomenduojamas išsamus neurologinis vertinimas, įskaitant psichinės būklės vertinimą, atitinkantį amžių ir pradinius gebėjimus (atkreipkite dėmesį į keletą galvos traumų požymių / simptomų, kurie sutampa su LBSL). Atkreipkite ypatingą dėmesį į bet kokius psichinės būklės pokyčius ir (arba) epizodus, įtartinus dėl **traukulių**.
- Vaizdavimas:** žemas slenkstis galvos KT atlikimui, priklausomai nuo sužalojimo aplinkybių. Bet koks galvos KT nustatytas pakenkimas turi būti tikslinamas MRT su kontrastu. Jei įmanoma, atlikite palyginamąjį tyrimą su pradiniu MRT.
- Provokuojantys veiksniai:** Kruopščiai išsiaiškinkite galvos traumos priežastį. Jei tai galėjo sukelti alpimas/kritimas, įvertinkite provokuojančių veiksnių įtaką, tokių kaip dehidratacija, badavimas, karščiavimas, temperatūros reguliacijos sutrikimas ir (arba) reakcija į vaistus.
- Gyvybiniai parametrai:** Paciento gyvybiniai rodmenys (ypač kūno temperatūra), laboratorinių testų rezultatai ir kt. gali būti už *standartinių normos ribų*. Teiraukitės apie *pradinį lygį* ir pasitikėkite pacientais/tėvais kaip jų "normalių" verčių ekspertais.
- Vaistai/papildai:** LBSL pacientai gali vartoti individualius receptinius "**mito kokteilius**" (didelėmis dozėmis antioksidantus ir aminorūgštis), kad patenkintų medžiagų apykaitos poreikius. Pasikonsultuokite su klinikiu farmakologu, ar yra kontraindikacijų ir/ar papildomų laboratorinių darbų poreikio. IV skysčiuose turi būti dekstrozės ir elektrolitų. Pastaba: nepaisant teorinio susirūpinimo, kurį kelia kai kurie gydytojai, ekspertai medžiagų apykaitos konsultantai pataria, kad Ringerio-Laktato tirpalas yra priimtinas vartoti LBSL populiacijoje.

Rekomenduojamas valdymas

- IŠPLĖSTINIS STEBĖJIMAS**, dažnai vertinant kognityvinius ar fizinius pokyčius nuo pradinio lygio.
- VENKITE komplikacijų** dėl sunkinančių būklių, kol pacientas yra stebimas. Užkirsti kelią, kai tik įmanoma; Priešingu atveju elkitės greitai ir agresyviai:
o Infekcija o Karščiavimas o Dehidratacija o Badavimas o Perkaitimas o Hipotermija

Tolimesnė priežiūra

- PRIEŽIŪROS KOMANDA:** Pacientams reikia patarti kreiptis į savo pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikėją - šeimos gydytoją/pediatrą ir neurologą.
- TOLESNIS VERTINIMAS:** Apsvarstykite neuropsichologinį vertinimą ir testavimą.
- UŽSITĘSĘS PASVEIKIMAS:** Paciento atsigavimas gali būti ilgesnis nei tikėtasi. Sudarykite išplėstinį stebėjimo planą ir planuokite ilgesnį laikotarpį.

Sveikatos priežiūros paslaugų teikėjo parašas

Teikėjo pavadinimas:

Data:

Parašas:

Kontaktinis numeris:

Šias gaires parengė [Melody Kisor, MS](#) (bioetikė) ir [Beth McGinn iš Cure LBSL](#), glaudžiai konsultuodamosi su: [dr. Amena Smith Fine, MD PhD \(neurologas\)](#) (neurologas) ir [dr. S. Ali Fatemi, MD MBA](#) Kennedy Krieger instituto; [Dr. Kayla Kendric, MD](#) (skubioji medicina) iš Kaiser Permanente; ir [dr. Markas Korsonas, MD](#) (biocheminis genetikas) iš "VMP Genetics". Šios gairės skirtos šviesti ir informuoti, tačiau niekada neturėtų būti naudojamos klinikiniam vertinimui pakeisti. Kai tik įmanoma, bendradarbiaukite su paciento specializuotos priežiūros komanda ir (arba) savo siuntimo tinklu, kad nustatytumėte optimalų gydymo planą.