

Cefalea v ambulancii praktického lekára

Autor: MUDr. Danica Bezáková
ZS Zemianske Kostol'any

Najčastejšie ťažkosti pacienta, s ktorými prichádza do ambulancie

- infekty, ochorenia dýchacieho systému, alergie
- VAS, RA, osteoartróza
- hypertenzia , CVS, DM
- depresia, **bolesti hlavy**

- onkologické ochorenia
- ostatné

Pacient s bolesťou hlavy

- mladí – študenti
 - hypochondri, špekulanti
- aktívny vek
 - disimulanti, kverulanti
- seniory
 - konzumenti

Diagnostika? Liečba?

- akčnosť
- základná diagnostika – TK, P, orientačné neurolog. vyšetrenie – meningy
- pokus o liečbu
- pozvanie na kontrolu, ďalšia dg.
- informovanosť pacienta

Kedy k špecialistovi?

- akékoľvek atypické nálezy
- nezmiernenie ťažkostí do 30 minút od podania liečby
- časté ataky, stredné a ťažké záchvaty - predpoklad nutnosti preventívnej antimigrenózneho liečby

praktik - pacient - špecialista

- možnosti PLD:
- Dg. – dotazník, MIDAS, orientačné neurologické vyš.
- Th:parent.- MgSO₄, metamizol, diclofenak K, chlorpromasin, antiemetiká
per os: paracetamol, ASA, ibuprofen, kofein, sumatriptan
- edukácia pacienta –SLABÁ!

praktik - pacient - špecialista

- spolupráca so špecialistom-neurológom
- ambulancia na liečbu bolestí hlavy
- Dg. – ?
- Th. - ?, novšie triptany, preventívna liečba
- edukácia lekára – SLABÁ?

praktik - pacient - špecialista

- obavy
- očakávania
- sociálne dopady
- dôvera v lekára

- **Kazuistika**

Subjektívne ťažkosti pacienta, s ktorými prichádza do ambulancie

- 20-ročná pacientka, žena
- bolesti pravej polovice hlavy, trvajú asi 8 hodín, sú silné, pulzujúce, zhoršujú sa pri chôdzi, vadí jej svetlo, napína ju na zvracanie, ráno mala bolesti brucha
- doma užila tri tbl Nurofenu, nemá žiadnu úľavu, ťažkosti sa zväčšujú, má závrate, trasie ju
- posledné 2 mesiace ju hlava bolieva často celé popoludnie, uľaví sa jej po tbl., keď si v tme a tichu pospí, takúto silnú a dlhú bolesť však ešte nemala

Aktuálny klinický nálež

- astenická pacientka, výš.172 cm, hm. 50kg
- postoj a chôdza bez titubácií, vedomie lucídne, orientácia v norme
- bledosť kože a slizníc, TK 150/90
- neurotopicky bez lateralizácie, slabšia svalová sila rúk sym., bez známok traumy hlavy
- napínanie na zvracanie, brucho palp. citlivé
- menzes 2.deň

Známe anamnes. údaje

- študentka, žije so sestrou v RD, stravuje sa racionálne
- otec pracuje cyklicky v zahraničí - zdravý
- matka zomrela ako 35-r., dôvod ?, bolievala ju hlava
- liečila sa ako 12-15.r. pre anorexiu
- v detstve mávala závrate, najmä po fyzickej aktivite, stav pediatrom pripisovaný som. asténii, neskôr NCA po ťažkom matrimon. strese
- posledné 3 mesiace hormonálna liečba pre dysmenoreu

Pacientka:

- Čo mi môže byť? - obava z bolesti
- Čo so mnou budú robiť? – obava z dg.
- Kedy mi už pomôžu? – očakávanie liečby

Lekár:

- Čo jej môže byť? - etiológia bolesti
- Čo mám ešte vyšetrit? – diagnostika
- Čo mám podať? - liečba

Dif.dg, liečba, doporučenie

- vylúčenie „červených zástaviek“
- antiemetikum supp., sumatriptan 50mg per os, následne 1 amp. 10% MgSO₄ a v 200ml 1/1FR
- po 30min došlo k ústupu nauzey, pulzujúca bolesť hlavy pretrvávala vo výrazne zníž.inten.
- edukácia pacientky - spúšťač migrenózneho cefaleu – hormon. liečba?, Rp.
- dopor. neurolog. vyš. , psychologické vedenie

Ďalšia liečba

Spadá do kompetencie :

praktického lekára

neurológa

psychiatra / psychológa

gynekológa

www.bezmigreny.sk
www.migrena.sk

Ďakujem za pozornosť