

Detektion af autonomt udløst blodtryksfald hos den rygmarvsskadede patient, under og efter kredsløbstræning

Vibjerg J¹, Hansen RM¹, Kasch H^{1,2}

¹Vestdansk Center for Rygmarvsskade, Neurologisk afd., Regionshospitalet Viborg

² Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Kontakt: Jørgen Vibjerg, fysioterapeut VCR Email: joergen.vibjerg@midt.rm.dk

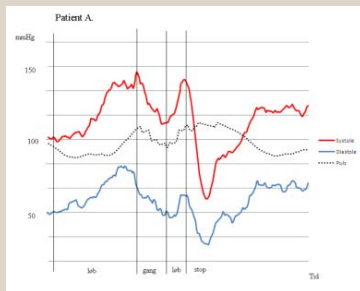
Formål

Rygmarvsskader over Th6 påvirker ofte det autonome nervesystem og kan føre til forstyrrelser i den kardiovaskulære homeostase. Dette giver sig udtryk i episoder med meget høje eller lave blodtryk, der kan få stor betydning for disse patienters evne til at være fysisk aktive. Vi ønsker at benytte blodtryksmålingsteknikken (Finometer Midi®).

Materiale

3 patienter med traumatisk rygmarvsskade, oplevede alle episoder med svimmelhed, udtalt træthed og blodtryksfald i forbindelse med ændring i kardiovaskulær aktivitet. Patienterne blev alle monitoreret med kontinuerlig non-invasiv blodtryksmåling i forbindelse med standardiseret kredsløbstræning.

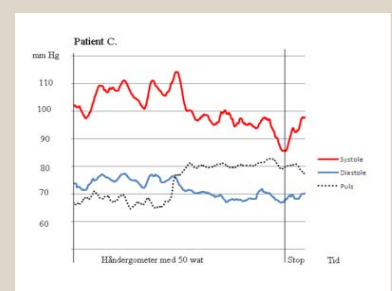
Resultat



Patient A, en 23-årig mand med traumatisk, incomplet tetraplegi, neurologisk niveau C3, AIS D (ASIA impairment scale), blev instrueret i gang og løb på et gangbånd. Ved abrupt træningsophør faldt blodtryk stejlt fra 141/65 til 65/32 og han fremtrådte klinisk svimmel og bleg.



Patient B, en 29-årig mand med en traumatisk, komplet tetraplegi, neurologisk niveau C6, fik abrupt efter ophør af håndergometer træning et stejlt faldende blodtryk fra 110/78 til 77/55. Denne patient fremtrådte objektivt bleg og svimmel.



Patient C, en 43-årig mand med en traumatisk, komplet paraplegi, neurologisk niveau Th3, AIS D, blev instrueret i at cykle på håndergometer. Der observeredes over 5 min. et kontinuerligt faldende blodtryk fra 115/78 til 83/66 med tiltagende generaliseret træthed.