

Febra, astenia, tulburari ale starii de constienta

Simona Caraiola

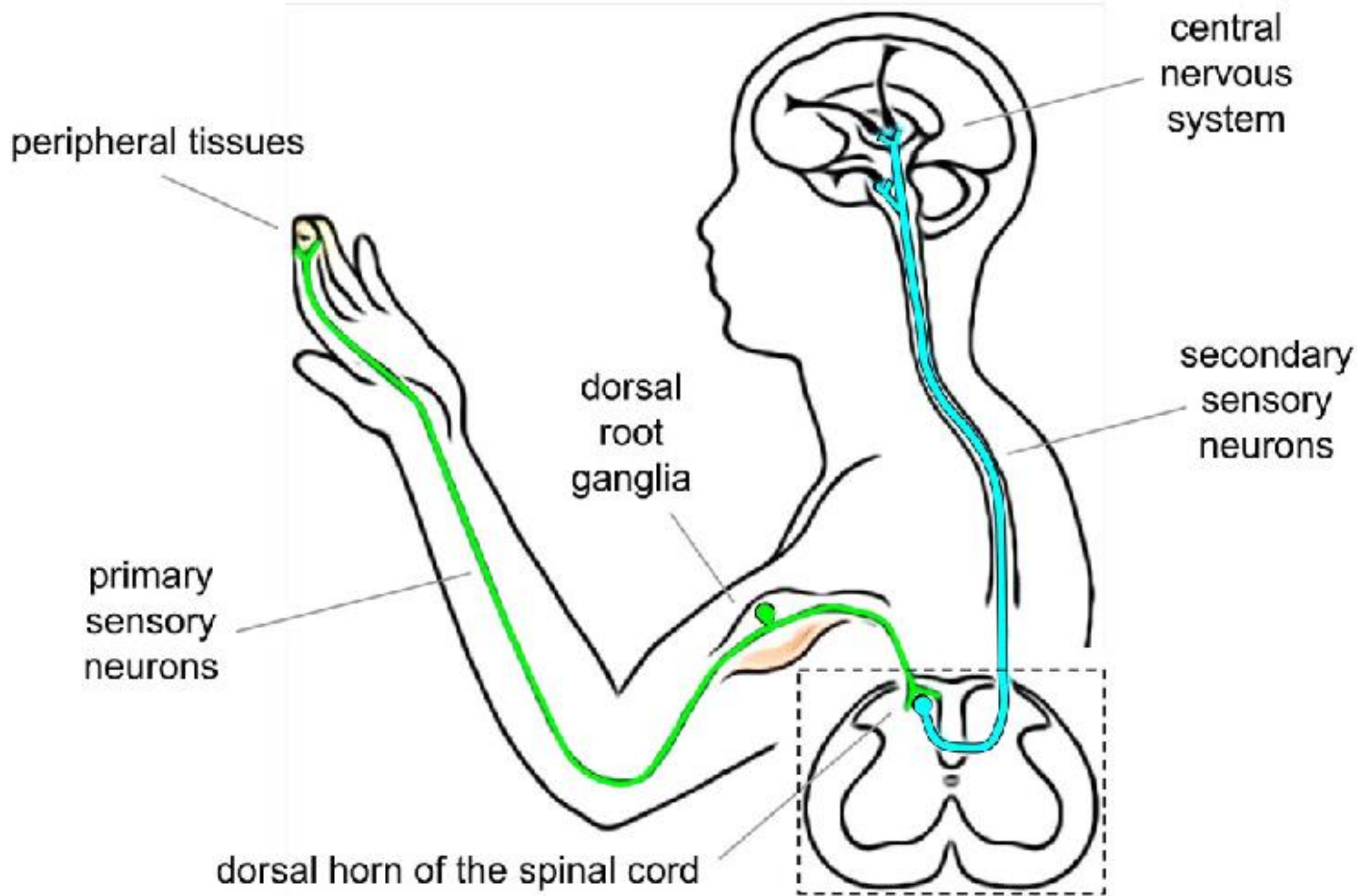
FEBRA

TEMPERATURA NORMALA

- Temperatura normala:
 - temperatura normala **ORALA** este in general de 37 grade C **DAR**
 - variaza intre diversele momente ale zilei – dimineata (35.8 grade C) < seara (37.3 grade C)
 - variaza in functie de modalitatea de masurare:
 - temperatura rectala este mai mare decat cea orala cu 0.4-0.5 grade C
 - temperatura axilara este mai mica decat cea orala cu 1 grade C

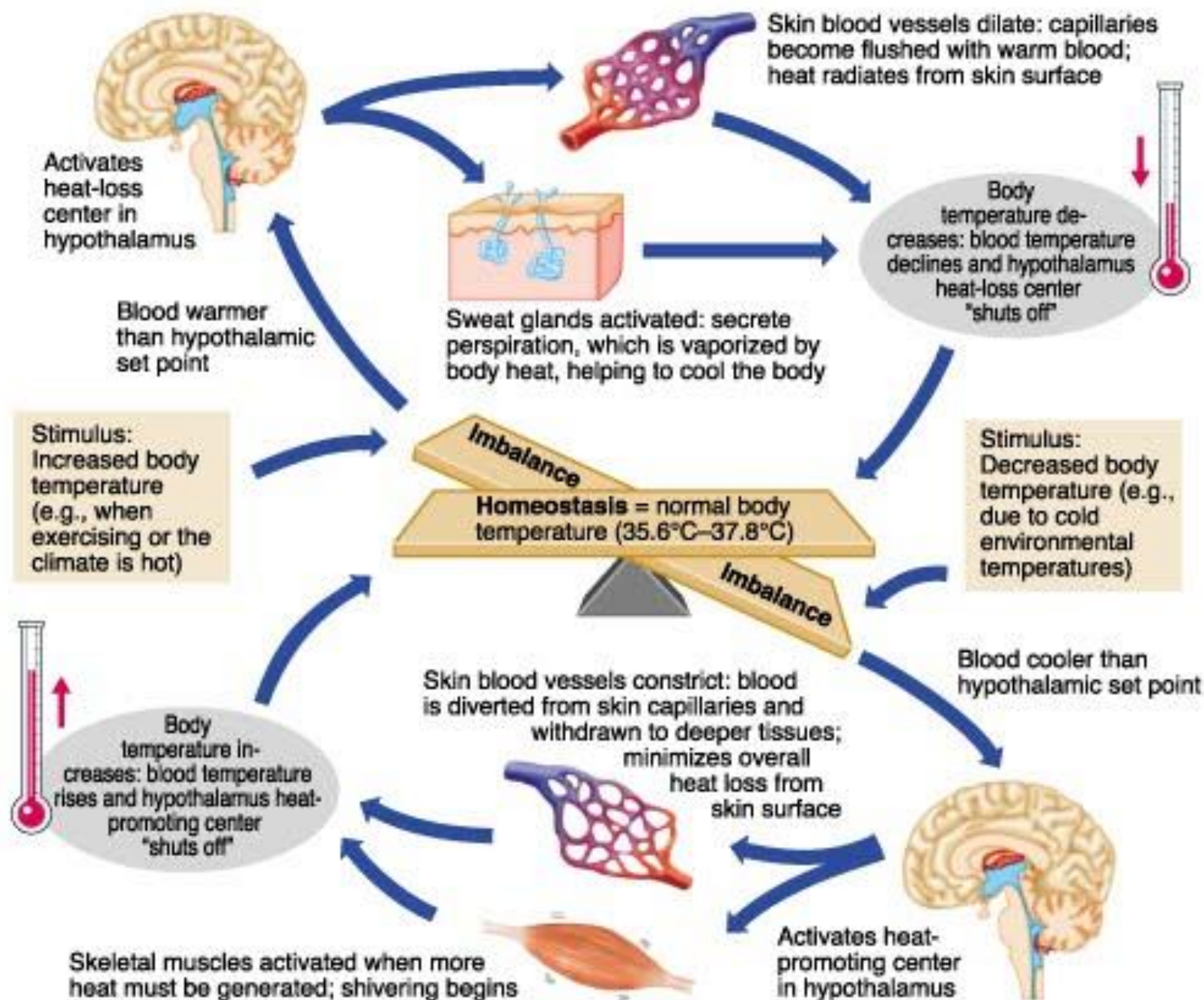
TEMPERATURA

- CUM se masoara?-SE PREFERA TERMOMETRUL ELECTRONIC:
 - oral: se introduce termometrul sublingual, pacientul tine buzele stranse, se tine 10 sec (este influentata de fumat, consumul de alimente calde/reci)
 - rectal: se introduce termometrul rectal, dupa ce a fost lubrifiat, intrarectal 3-4 cm, cu pacientul in decubit lateral cu flexia bazinului pe abdomen, se tine 10 sec
- DACA pacientul este inconstient, agitat, dispneic, nu reuseste sa tina buzele stranse SE PREFERA MASURATOAREA RECTALA



SUBFEBRA/FEBRA-DEFINITIE

- SUBFEBRA-T intre 37 si 38 grade C
- FEBRA-T>38 grade C
- **Febra=simptom general, multiple etiologii**
- FEBRA ACUTA
- FEBRA PRELUNGITA>3 saptamani



DACA FEBRA PERSISTA

- dilatație capilară cutanată → tegumente roșii și calde
- activarea glandelor sudoripare → **transpirație excesivă**



pierdere hidrică și electroliti



sete intensă, tahicardie, puls slab cu scăderea TA, oligurie, crampe musculare, greață, amețeli, confuzie, polipnee

INTREBARI

- De cand a inceput?
- Care a fost valoarea cea mai mare?
- Cand apare: mai mare seara sau dimineata?
- Este insotita de frisoane?
- Alte simptome asociate?
- Context epidemiologic?(calatorii recente, persoane din anturaj care au avut febra etc)

- Simptome si semne de alarma

SIMPTOME SI SEMNE DE ALARMA

- Febra > 40 grade C
- Tulburari senzoriale
- Dispnee
- Rash cutanat particular

- Chimioterapie recenta
- Varsta
- !!!! Consumul de antitermice, AINS, corticosteroizi mascheaza febra



RASH MENINGOCOCIC

INTREBARI TINTITE PENTRU AFECTARE DE ORGAN

- sfera ORL(ex: rinoree, odinofagie);
- tegumente(ex: erupție cutanată);
- manifestări respiratorii(ex: tuse, expectorație, dispnee);
- manifestări gastrointestinale(ex: greață, varsături, diaree);
- manifestări urinare(ex: disurie, urină tulburată);
- icter;
- scădere în greutate;
- cefalee;
- intervenții chirurgicale recente

ETIOLOGIA FEBREI

- **INFECTII:** virale, bacteriene, parazitare
- boli maligne: **hematologice**/non-hematologice
- boli autoimune/boli granulomatoase

- postmedicamentoasa

- alte cauze: neurogena, psihiatrica, sindroame febrile periodice, tromboze venoase/tromboembolism pulmonar

ASTENIA

ASTENIA=FATIGABILITATE-DEFINITIE

- simptom general, care are multiple etiologii
- descris de catre pacient ca oboseala, lipsa de energie, lipsa de putere
- este un raspuns normal in contextul in care pacientul munceste extrem de mult, are un stres major recent

- in practica este frecvent dificil de apreciat daca este simptom al unei boli somatice sau al unei patologii psihiatrice-**orientativ: de obicei in boli somatice astenia apare in cursul zilei, prin comparatie astenia in boli psihiatrice apare inca de la trezire**

TERMENI SEMIOLOGICI INRUDITI

- oboseala persistenta-durata cel putin 1 luna
- oboseala cronica-durata cel putin 6 luni
- oboseala idiopatica-fara cauze organice sau psihiatrice
- Sindromul de oboseala cronica-este o boala, nu un simptom
 - astenie persistenta, recidivanta cel putin 6 luni plus cel putin 4 dintre urmatoarele
 - scăderea capacității de concentrare de scurtă durată;
 - dureri de gât;
 - adenopatii cervicale;
 - mialgii;
 - artralгии;
 - cefalee;
 - somn neodihnit.

INTREBARI

- De cand a debutat?
 - A fost in contextul unui stres psihic major?
 - Ati muncit mai mult in ultima vreme?
 - Ati schimbat recent locul de munca?
 - Astenia apare inca de la trezire sau apare in cursul zilei?
-
- Exista simptome asociate?
 - Intrebari tintite in functie de organ

SIMPTOME SI SEMNE DE ALARMA

- febra, transpiratii nocturne
- inapetenta
- scadere in greutate

- adenopatii

ETIOLOGIA ASTENIEI

- infectii acute/cronice: virale, bacteriene, fungice, parazitare
- tulburari ale somnului
- boli maligne: hematologice/non-hematologice
- anemia
- boli cardiovasculare
- boli endocrine
- boli metabolice
- boli autoimune
- alergii cronice
- intoxicatii cu metale grele
- medicamente
- altele: ciroza hepatica, insuficienta renala cronica, sd de oboseala cronica, boli neurologice, etc.

STAREA DE CONSTIENTA

STAREA DE CONSTIENTA-DEFINITIE

- Starea de constienta=starea de perceptie si relationare normala, atat cu mediul inconjurator, cat si cu sinele
- **este evidenta de la primul contact cu pacientul**

STAREA DE CONSTIENTA

- **Confuzie**=pacientul prezinta dificultati in orientarea temporala si spatiala, dar poate comunica si coopera.
- **Obnubilare**=pacientul prezinta dificultati in orientarea temporala si spatiala, dar comunicarea si cooperarea se realizeaza cu dificultate si necesita deseori repetarea intrebărilor sau a comenzilor.
- **Stupor**= starea de constienta este sever alterata, pastrandu-se doar raspunsul la stimulii de intensitate crescuta.
- **Coma**= starea de constienta este absenta, dar se pastreaza functiile vegetative ale organismului.

NIVELURI CLINICE SI EVALUAREA STARII DE CONSTIENTA(I)

- pacientul **alert** deschide ochii, te priveste, raspunde corect la intrebari, reactioneaza corespunzator la mediul inconjurator-
VORBESTE CU PACIENTUL CU VOCE NORMALA
- pacientul **somnolent**(letargic) pare ametit, deschide ochii, te priveste si raspunde la intrebari, apoi adoarme –VORBESTE CU PACIENTUL CU VOCE TARE CU PACIENTUL
- pacientul **obnubilat** deschide ochii, te priveste, dar raspunde la intrebari lent si confuz, apoi adoarme-VORBESTE CU PACIENTUL CU VOCE TARE, REPETA INTREBARILE, EVENTUAL IL SCUTURA CU BLANDETE, CA SI CUM L-AI TREZI DIN SOMN

NIVELURI CLINICE SI EVALUAREA STARII DE CONSTIENTA(II)

- pacientul **stuporos** este trezit din somn doar dupa stimuli durerosi; raspunsul verbal este de obicei absent si pacientul adoarme imediat dupa incetarea aplicarii stimulului dureros-APLICA STIMUL DUREROS-EX: SE CIUPESTE UN TENDON, APESI CU BLANDETE STERNUL
- pacientul **comatos** nu poate fi trezit nici dupa aplicarea stimulului dureros-APLICA IN MOD REPETAT STIMUL DUREROS

SCALA GLASGOW

DESIDEREA OCHILOR (E = Eyes)	PUNCTE
Spontana	4
La stimul verbal	3
La stimul dureros	2
Absenta	1
RASPUNS MOTOR (M = Motor)	
Miscari voluntare la comenzi verbale	6
Localizeaza stimulul dureros	5
Retrage membrul la stimul dureros	4
Flexie la stimul dureros	3
Extensie la stimul dureros	2
Absent	1
RASPUNS VERBAL (V = Verbal)	
Orientat	5
Confuz	4
Cuvinte inadecvate	3
Cuvinte neinteligibile	2
Absent	1

SCALA GLASGOW-SEVERITATE

- $GCS = E + M + V$,
 - <15 PUNCTE-ANORMALA
 - 13 – 14 PUNCTE-afectare usoara
 - 9 – 13 PUNCTE- afectare moderata
 - <9 PUNCTE-afectare severa
-
- se evalueaza in dinamica

CONDITIILE SISTEMICE CARE AFECTEAZA STAREA DE CONSTIENTA

- Encefalopatia hepatica
 - Encefalopatia hipoxemica
 - Hipoglicemia
 - Hiperglicemia
-
- Hipotermia
 - Hipertermia