

SINDROMUL DE STRIVIRE

CRUSH SYNDROM

DEFINITIE

- **UN ANSAMBLU DE MANIFESTARI LOCALE SI GENERALE SECUNDARE ISCHEMIEI PRELUNGITE A MASELOR MUSCULARE IMPORTANTE, ISCHEMIE PRODUSA PRIN COMPRESIUNE INTENSA SI DURABILA**

DEFINITIE

- **APARE LA RIDICAREA COMPRESIUNII**

CIRCUMSTANTE DE APARITIE

- SEISM
- AVALANSE
- ALUNECARI DE TEREN
- ACCIDENTE RUTIERE SI FEROVIA-
RE
- PRABUSIRI ,DISTRUGERI DE CLA-
DIRI

- **ACCIDENTE DOMESTICE**
- **MISCARI DE MASA**

CONSIDERATII FIZIOPATOLOGICE

- LEZIUNI NESPECIFICE
 - CONTUZII,PLAGI,FRACTURI,
POLITRAUMATISME
- SINDROMUL DE COMPRESIUNE
 - HEMORAGIE
 - SDR DE REVASCULARIZATIE
(EDEM,SOC HIPOVOLEMIC)
 - RABDOMIOLIZA(DETRESA
CIRCULATORIE,INSUFICIENTA RENALA)

CRONOLOGIA LEZIUNILOR

- INITIAL- STARE GENERALA BUNA, COMUNICAM CU VICTIMA, SE SIMTE BINE
- SEMNE LOCALE-EDEM, PALOARE, FLICTENE, PARESTEZII
- IMEDIAT-COLAPS, STARE DE SOC, ACIDOZA, HIPERPOTASEMIE
- TARDIV-INSUFICIENTA RENALA ACUTA (hta, mioglobinurie, acidoza)

TIPURI

- **COMPRESIUNE MINORA**(DURATA<4h, INTENSITATE MODERATA,STARE GENERALA CONSERVATA)
- **COMPRESIUNE MEDIE**(DURATA 4-6h, INTENSA,LEZIUNI LOCALE MODERATE,STARE DE SOC)
- **COMPRESIUNE MEDIE**(DURATA>9h,INTENSA,LEZIUNI LOCALE IMPORTANTE,STARE DE SOC GRAV,FRECVENT AMPUTATIE DE DEGAJARE)

SINDROMUL DE COMPARTIMENT

- CRESTEREA TENSIUNII MUSCHILOR AVAND CA REZULTAT SCADEREA PERFUZIEI SI MOARTE CELULARA
- IN CAZ DE ZDROBIRI, FRACTURI, LEZIUNI ARTERIALE
- SEMNE-TUMEFACIE, DURERE, PARESTEZII, PULS SLAB SAU ABSENT,
- TRATAMENT-FASCIOTOMIE DE URGENTA

- **BILANTUL LEZIONAL DIFICIL DE FACUT- ACCESABILITATE,EXAMEN CLINIC INITIAL FACUT IN TIMPUL DEGAJARII**
- **EVALUARE PRIMARA**
- **EVALUARE SECUNDARA**

CONDUITA SI TRATAMENT

- STRATEGIE PRIVIND DEGAJAREA VICTIMEI
- INAINTEA DEGAJARII
- DUPA DEGAJARE
- **As,B,C**UL REANIMARII

CONDUITA SI TRATAMENT

- ELIBERAREA CAILOR RESPIRATORII
- ADMINISTRARE OXIGEN,
- PROTECTIA COLOANEI CERVICALE
- EVALUAREA SI ASIGURAREA RESPIRATIEI
- ACCES IV-2LINII SIGURE,RECOLTARE SANGE(GRUP,POTASEMIE)
- MONITORIZARE EKG
- PROTECTIE TERMICA
- REEVALUARE FRECVENTA

CONDUITA SI TRATAMENT

- REUMPLERE VOLEMICA(NU RINGER LACTAT,SOL.MACROMOLECULARE)
- SEDARE SI ANALGEZIE
- TRATAMENTUL HIPERPOTASEMIEI
- PREVENIREA INSUFICIENTEI RENALE
- DECIZIA DE FIXARE A GAROULUI
- DECIZIA AMPUTATIEI DE DEGAJARE

TRATAMENTUL HIPERPOTASEMIEI

- ALCALINIZARE-BICARBONAT DE SO-
DIU SAU THAM
- MENTINEREA DIUREZEI:REUMPLERE
VOLEMICA,FUROSEMID,MANITOL
- INSULINA
- GLUCONAT DE CALCIU

PREVENIREA INSUFICIENTEI RENALE

- **PREVENIREA SI TRATAMENTUL
SOCULUI**
- **ALCALINIZARE**
- **RELUAREA SI MENTINEREA DIURE-
ZEI**
- **MONITORIZAREA DIUREZEI**

FIXAREA GAROULUI

- DE EVITAT
- DACA DURATA COMPRESIUNII > 8h
- DACA DURATA 4-8h DAR HEMODINAMICA E INSTABILA
- DACA MEMBRUL DELABRAT SANGE-REAZA MASIV
- DACA SE ARE IN VEDERE AMPUTATIA DE DEGAJARE

AMPUTATIA DE DEGAJARE

- IMPOSIBILITATEA DE DEGAJARE
- STARE GRAVA DE SOC
- LEZIUNI ASOCIATE GRAVE
- DURATA COMPRESIUNII > 8h
- FIXAREA INITIALA A UNUI GAROU
- VARSTA-REZERVA LA TINERI
- TOPOGRAFIA LEZIUNILOR (CONSERVATOR FATA DE MB SUPERIOR)

CONCLUZII

- SDR. DE STRIVIRE ESTE AMORSAT LA RIDICAREA COMPRESIUNII SUSTINUTE SI DURABILE A UNOR MASE MUSCULARE MARI
- PROFILAXIA INCEPE IMEDIAT, INAINTE DE RIDICAREA COMPRESIUNII