A intelege si a recunoaste sangerarile

Tipuri de sangerari

Exista mai multe tipuri de potentiale sangerari. Ele sunt foarte variate si pot aparea in diferite parti ale corpului. Cele mai posibile zone predispuse la sangerari sunt articulatiile. Corpul fiecarei persoane raspunde in mod diferit, depinzand de multe si diferite motive. De aceea este foarte important sa recunosti si sa intelegi posibilele implicatii la anumite tipuri de sangerari. Urmatoarele descrieri te pot ghida in recunoasterea unor sangerari si astfel poti sa determini cel mai bun curs in actiunea ta asupra unei sangerari. Desigur cu toate aspectele sale si cu toate descrierile aratate in continuare, hemofilia nu trebuie tratata fara consultarea unui medic.

Ranile la cap

Orice fel de rana la cap are un potential de pericol fatal si trebuie sa fii personal in alerta. In acest caz, te poti insela pentru ca simptomele pot fi asemanatoare unei gripe. De aceea trebuie anuntat medicul imediat ce suspectezi o astfel de sangerare. Iata cateva prime simptome de urmarit: dureri de cap, tulburari de vedere, stari de ameteala si voma, schimbari de personalitate (nervozitate), somnolenta, dificultati la mers, lipsa de energie, oboseala, pierderea echilibrului, pierderea cunostintei. Daca sesizezi aceste semne trebuie anuntat cat mai repede posibil medicul hematolog.

Sangerarile in articulatii

Sangerarile in articulatii sunt aproape cele mai comune si cu cele mai mari implicatii la o persoana cu hemofilie. Lasate netratate ele devin o amenintare inconjurand structura articulatiei. In anumite cazuri sangerarile in articulatii pot duce la impotenta functionala a acesteia. Sangerarile in articulatii trebuie sa fie tratate prompt si cu grija iar tratamentul trebuie sa fie urmat de o perioada de repaus pentru a evita o resangerarea. In cele mai multe cazuri un hemofilic devine constient de o sangerare in articulatie datorita simptomelor exeterioare care pot fi: cresterea temperaturii, diconfort, blocarea articulatiei si umflarea zonei afectate. Recunoasterea unei sangerari inca din prima faza si tratamentul promt pot preveni viitoarele sangerari si o posibila alterare a articulatiei si a starii generale. In cele mai multe cazuri un singur episod de sangerare intr-o articulatie nu va cauza o alterare permanenta a acesteia. Mai comun problemele serioase duc la episoade repetate de sangerare intr-o anume articulatie. O articulatie de acest fel se numeste „tinta-articulatie”, cele mai comune fiind la genunchi coate si glezne, si nu trebuie sa te surprinda pentru ca sunt cele mai solicitate in miscare. Orice articulatie care a fost afectata de o sangerare anterioara sau o trauma are potentialul de a deveni „tinta-articulatie”. Tratamentul sangerarilor in articulatie implica infuzie de factor antihemofilic si intotdeauna include „primul ajutor” cunoscut ca R.G.C.E. (RICE) – R = repaos; G = gheata; C = compresie; E = elevare.

Sangerarile musculare

Muschii corpului au un volum mai mare si contin un volum mai mare de sange. Cand sangele patrunde intr-un strat musculos printr-o sangerare, muschiul isi mareste volumul se umfla, si aceasta poate cauza complicatii. Simptomele unei sangerari musculare includ inflamatie, gradual creste si durerea, schiopatat si imobilizarea articulatiei din zona afectata cu impotenta functionala. Gheata si ridicarea zonei afetate mai sus decat inima ajuta in micsorarea sangerarii, a durerii si a umflarii. Exista muschi care sunt cu un risc de sangerare mai mare decat altii. Acestia sunt muschii antebratului, ai gambei piciorului, ai soldului. Oasele si tesuturile din zona afectata permit formarea unor spatii unde tesutul muscular se poate extinde si umfla in timpul unei sangerari. Ca rezultat creste presiunea formata de hematom, in zona putand produce compresia nervului si a vaselor de sange, care trece pe langa sau prin muschi. In cazurile severe este necesara interventia chirugicala pentru a deschide aceste spatii si elibera presiunea formata de sangele acumulat in zona. Hemofilicul in urma acestui sindrom simte dureri acute sau furnicaturi si chiar mai grav, poate pierde controlul membrului afectat. Primul ajutor consta in R.G.C.E. (RICE): R = repaos; G = gheata; C = compresie; E = elevare, urmat de fizioterapie. Dupa o sangerare intr-un tesut muscular, se poate produce mai usor o resangerare daca nu se acorda timpul si tratamentul necesar unei vindecari complete.

Sangerarile superficiale in tesuturile moi

Loviturile si vanataile sunt comune mai ales in copilaria unei persoane hemofilice. Un hemofilic poate avea o multime de vanatai (echimoze). Vanataile hemofilicului se prezinta mai alarmant ca imagine decat sunt in realitate. In general nu se trateaza cu infuzie de concentrat de factor antihemofilic, decat daca la atingere sunt fierbinti si moi sau tind sa se extinda.

Sangerarile in cavitatea bucala

Pentru un copil hemofilic exista un pericol mai mare de a pierde sange prin cavitatea bucala, de aceea este important de

a identifica o astfel de sangerare cat mai repede posibil. Sangerarile din cavitatea bucala pot fi oprite mai greu pentru ca este o zona umeda in permanenta si in permanenta miscare, la care se adauga si saliva care in mod natural opreste coagularea sangelui. Este inselator sa incerci sa presezi sau sa aplici bandaje in zona sangeranda a cavitatii bucale. Chiar si micile rani, cum ar fi muscarea limbii, adeseori cere infuzie de factor la o persoana cu hemofilie medie sau severa. In unele cazuri se poate tine un cub de gheata in cavitatea bucala care ajuta la oprirea sangerarilor foarte mici ale limbii. Este foarte important de urmarit sangerarile limbii pentru ca uneori pot cauza umflarea acesteia si obstructionarea respiratiei. Sangerarile in cavitatea bucala cer tratarea cu infuzie de factor si deasemeni tratamentul cu acidul epsilo-amino-caproic (EACA).

Cresterea / schimbarea danturii

Cresterea naturala si dezvoltarea unor dinti sanatosi in general nu este afectata de hemofilie. Dar din cauza riscurilor unor sangerari in cavitatea bucala, in procesul normal de schimbare al dintilor la un copil hemofilic este nevoie sa fie urmarit cu atentie. In general schimbarea dintilor la un copil cu hemofilie ar trebui sa decurga normal, dar exista sangerari ale gingiei care pot deveni o problema cand se schimba „dintii de lapte”. Daca sangerarea continua un timp mai indelungat (cateva zile) este necesara consultarea unui medic specialist. Se vor face controale regulate la medicul stomatolog pentru a preintampina fara probleme schimbarea dintilor.

Alte tipuri de sangerari importante

Sangerari importante care se produc la un hemofilic in anumite parti ale corpului pot avea consecinte grave. Zonele cu cel mai serios potential de sangerare sunt: gatul, ochii, stomacul, rinichii, vezica, abdomenul si testicolele. Un punct important il constituie sangerarile in gat. Sangerarile interne ale gatului nu se considera sangerari ale cavitatii bucale. Sunt mult mai dificil de diagnosticat si pot fi fatale. Din fericire sunt foarte rare. Simptomele pot fi: durere la inghitit, voma sau tuse expectoranta cu sange, dificultati la respiratie, schimbarea vocii. Daca suspectezi astfel de simptome consulta de urgenta medicul hematolog.