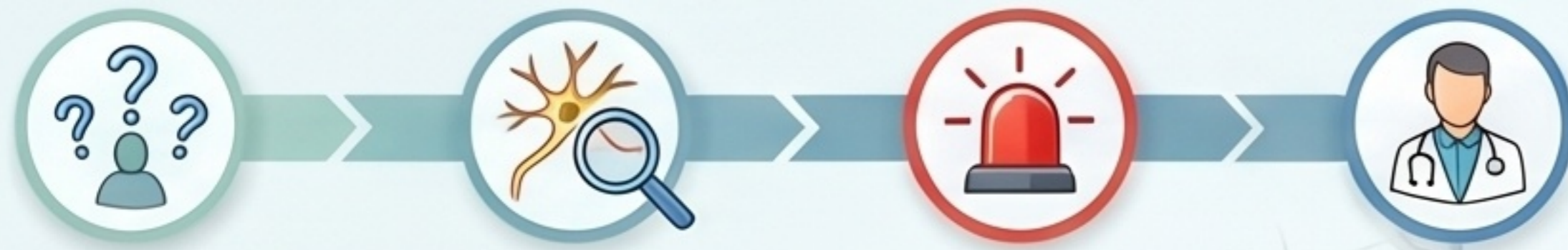
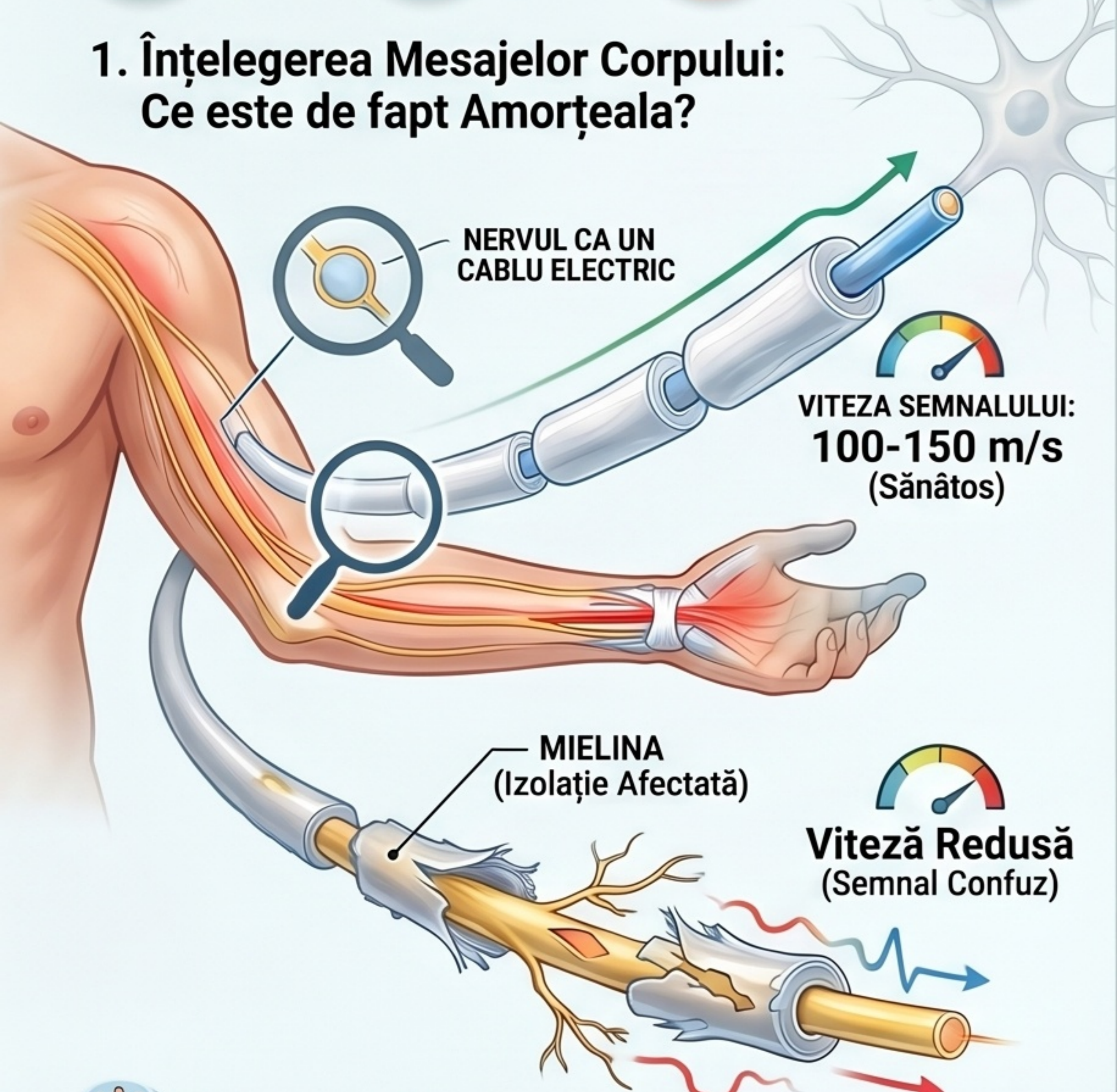


Amorțeală și Furnicăături: Ghidul Pacientului pentru Sănătatea Nervilor – Când și Cum să Acționezi



1. Înțelegerea Mesajelor Corpului: Ce este de fapt Amorțeala?



NERVUL CA UN
CABLU ELECTRIC

VITEZA SEMNALULUI:
100-150 m/s
(Sănătos)

MIELINA
(Izolație Afectată)

Viteză Redusă
(Semnal Confuz)



PARESTEZIA:
Sensație or anormală
(furnicăături) nira extern.



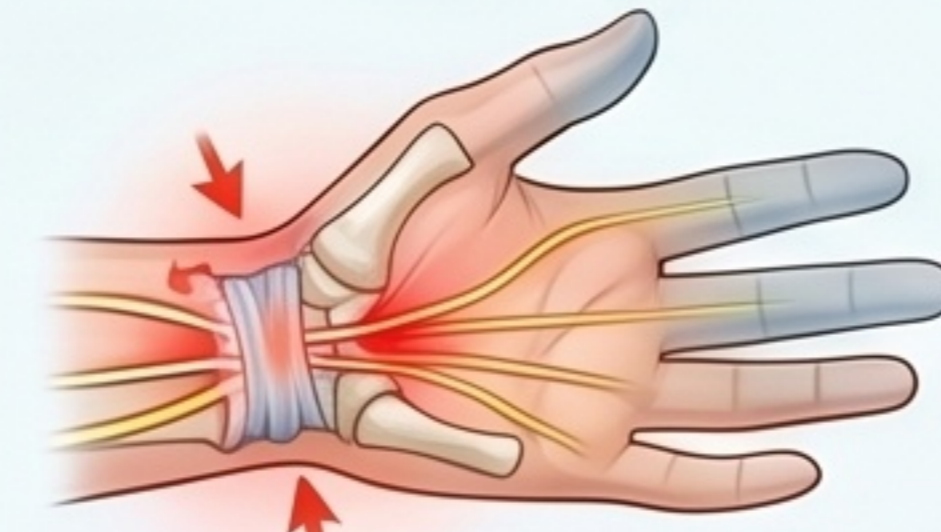
PARESTEZIA:
Sensație anormală
(furnicăături) fără
stimul extern.



DIZESTEZIA:
Sensație dureroasă sau
neplăcută la atingere
inofensivă.

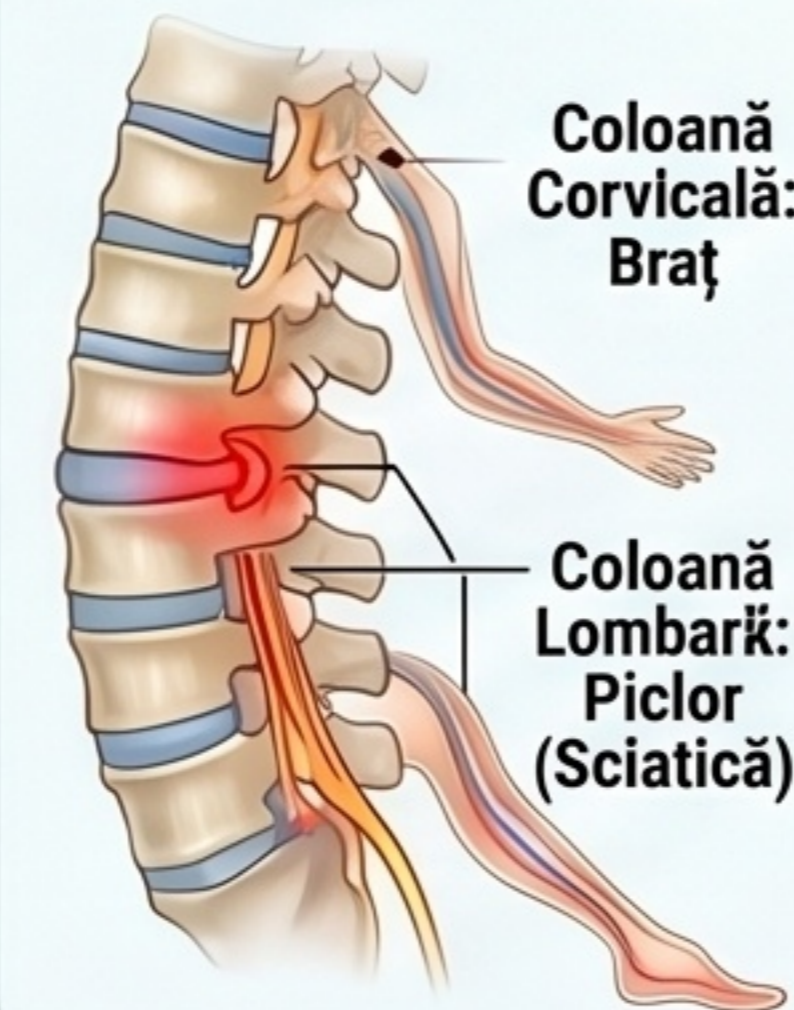
2. Cauze Comune: De ce apar aceste senzații?

SINDROMUL DE TUNEL CARPIAN



Afectează 1-5% din populație.
Simptome: Neaptea sau dimineața
devreme în primele trei degete.

RADICULOPATIILE (Nervul Ciupit)

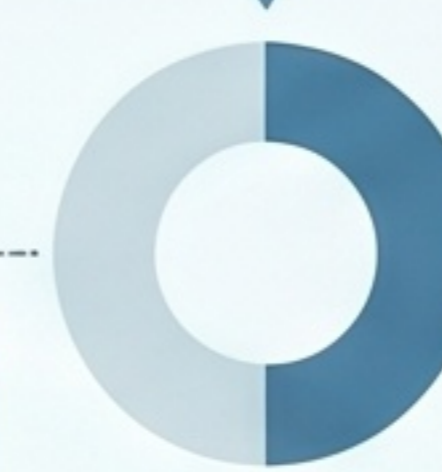


Coloană
Corvicală:
Braț

Coloană
Lombară:
Picior
(Sciatică)

NEUROPATIA DIABETICĂ

DIABETUL ESTE
RESPONSABIL
PENTRU PESTE
50%
DIN CAZURILE
DE NEUROPATIE



modelul
„în șosetă”

Afectează
întâi nervii
lungi; senzații
de arsură
sau „ace”.



DEFICIENȚA DE VITAMINA B12:
Distruga mielina. Simptomata neurologice
put apărea înaintea anemiei.

3. SEMAFORUL ROȘU: Când este o Urgență?

AIT - „Mini-AVC-ul”



Amorțeală bruscă
pe o singură
jumătate a
corpului
(față, mână, picior)



Când mergi imediat la
Camera de Gardă?

- Siăbiciune musculară rapidă (urcă de la picioare)
- Pierderea controlului sfincterelor
- Tulburări de vedere, vorbire sau înghițire

SINDROMUL GUILLAIN-BARRÉ
Slăbiciune care progresează rapid spre trunchi.
Urgență neurologică rară.



3. SEMAFORUL ROȘU: Când este o Urgență?



AIT - „Mini-AVC-ul”



Amorțeală bruscă pe o singură
jumătate a corpului (față, mână, picior)

Când mergi imediat la Camera de Gardă?

- Siăbiciune musculară rapidă (urcă de la picioare)
- Pierderea controlului etincterelor
- Tulburări de vedere, vorbire sau înghițire

SINDROMUL GUILLAIN-BARRÉ
Siăbiciune care progresează rapid spre trunchi. Urgență neurologică rară.

4. La ce să te aștepti la Medicul Neurolog?

INVESTIGAȚIA ELECTRODIAGNOSTICĂ (EMG și NCS)



NCS

NCS: Măsoară viteza
nervului folosind mici
impulsuri electrice.



EMG

EMG: Folosește un ac
subțire pentru a vedea
dacă mușchii primesc
comenzi corecte.



Precizia Diagnosticului: EMG/NCS pot diferenția între
leziune de rădăcină și de nerv periferic.

5. Pregătirea pentru Consult: Checklist-ul Pacientului

- DETALII DESPRE SIMPTOME**
Notează: Unde simți exact? Când apare? De cât timp?
- ÎNTREBĂRI PENTRU MEDIC**
Este o problemă de mielina sau de axon?
Este o neuropatie reversibilă?
Am nevoie de EMG sau RMN?
- ISTORIC MEDICAL**
Menționează: Diabet, Dieta (vegetarian/vegan), Traumatisme,
Muncă la calculator.



NOTĂ IMPORTANTĂ: Acest material este de informare și nu înlocuiește o discuție cu personalului medical. Adresați-vă întotdeauna unui medic specialist pentru evaluarea simptomelor dumneavoastră.