

KRITISK INFORMASJON OM MEDISINSK TILSTAND

Spinal muskelatrofi type 1-3 (SMA 1-3)

Spinal muskelatrofi (SMA) er en progredierende genetisk sykdom. Den rammer motoriske forhorncellene som er viktig for kontroll av all viljestyrt muskulatur. SMA type 1 er alvorligst og rammer også pustemuskler og svelgmuskler betydelig.

Luftveisinfeksjoner

Lav terskel for antibiotika. Hostestøtte og fysioterapi er ofte nødvendig. I tillegg kan det være behov for ekstra oksygen og evt. assistert ventilasjon. Viktig å passe på at karbondioksid ikke øker u hensiktsmessig ved oksygenbehandling.

Anestesi

Forlenget effekt kan oppstå ved bruk av muskelrelaxerende midler. Succinylkolin bør unngås. Overvåkes etter narkose og ved invasiv ventilasjonsstøtte direkte via ikke-invasiv pustestøtte.

Selv om SMA type 3 har et mildere forløp, kan også disse pasientene få behov for pustestøtte.

Oppdatert juni 2024



🇬🇧 MEDICAL ALERT INFORMATION

Spinal muscular atrophy 1-3 (SMA 1-3)

Spinal muscular atrophy (SMA) is a progressive genetic disease, affecting the anterior horn cells. SMA type 1 is the most severe form, where also the respiratory and swallow muscles are most heavily affected.

Airway infections

Low threshold for antibiotics. Assisted ventilation and cough support are often necessary, and in addition there may be need for extra oxygen. Care should be taken to avoid raised carbon dioxide levels when using oxygen therapy.

Anaesthesia

Muscle relaxants may have prolonged effect. Succinylcholine should be avoided. Patient must be monitored after anaesthesia, and weaned from invasive respiratory support to non-invasive support.

Although patients with SMA 3 have a milder course, even these patients may develop need for ventilation support.

Updated June 2024

