

ID: 2013-03-4-T-2584

Тезис

Назаренко Д.С., Долинко Н.А.

Оптимизация проведения низкопоточной анестезии

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи

Научный руководитель: д.м.н., доц. Пригородов М.В..

Низкопоточная анестезия требует постоянной герметичности дыхательного контура, сохранение которого проблематично при изменении положения тела.

Цель исследования: повышение безопасности ингаляционной анестезии.

Материал и методы. При эндоскопических холецистэктомиях (200 больных) использовали низкопоточную ингаляционную анестезию севофлюраном, анальгезию проводили фентанилом, миоплегию – эсмероном, ИВЛ “Chirana Venar” (Словакия) с постоянным анализом дыхательных газов. Пациентов разделили на две группы: в первой группе (100 больных) осуществляли стандартную фиксацию шлангов дыхательного контура; во второй (100) - шланги располагали под шеей пациента. Вторую группу исследуемых больных разделили на две подгруппы. В первой подгруппе (50) при повороте пациента на полубок производилась фиксации головы лицевой маской. В первой группе больных использовали обычную магистраль газоанализатора, во второй – оригинальную конструкцию, собранную из двух систем внутривенных инфузий.

Результаты. Обычная фиксация шлангов дыхательного контура осложнялась разгерметизацией в 11% случаев, при использовании новой методики – в 1%. При повороте на полубок пациента вследствие частичного сдавления шейных вен отёк лица и шеи наблюдался в 28%, при использовании фиксации лицевой маской осложнения не наблюдали. Среднее время пробуждения после наркоза в первой подгруппе составляло 15 ± 3 мин., во второй - 25 ± 3 мин. Магистраль газового анализатора аппарат ИВЛ “Chirana Venar” (Словакия) служит 15 ± 3 анестезий, а быстрое накопление в ней конденсата требует ее замены. Оригинальная конструкция может быть использована при 35 ± 5 анестезиях.

Выводы:

- предложенный способ фиксации шлангов дыхательного контура позволяет контролировать весь дыхательный контур;
- новый способ фиксации головы больного в положении на полубок обеспечивает надежную и безопасную мобилизацию;
- использование оригинальной магистрали газового анализатора повышает надежность его непрерывной работы.
- проведение этих методик не требует дополнительных затрат.

Ключевые слова

низкопоточная анестезия, герметичность дыхательного контура