

МЕСТНОЕ И ОБЩЕЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

Квфедра хирургических болезней
БГМУ

Доцент Шамсиев Р.Э.

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

- воздействие с помощью различных средств и методов, направленное на купирование или ослабление болевых ощущений.

Местное обезболивание

- Местная анестезия – это устранение болевой чувствительности в определённой области тела путём обратимого прерывания импульсов по чувствительным нервам при сохранённом сознании.

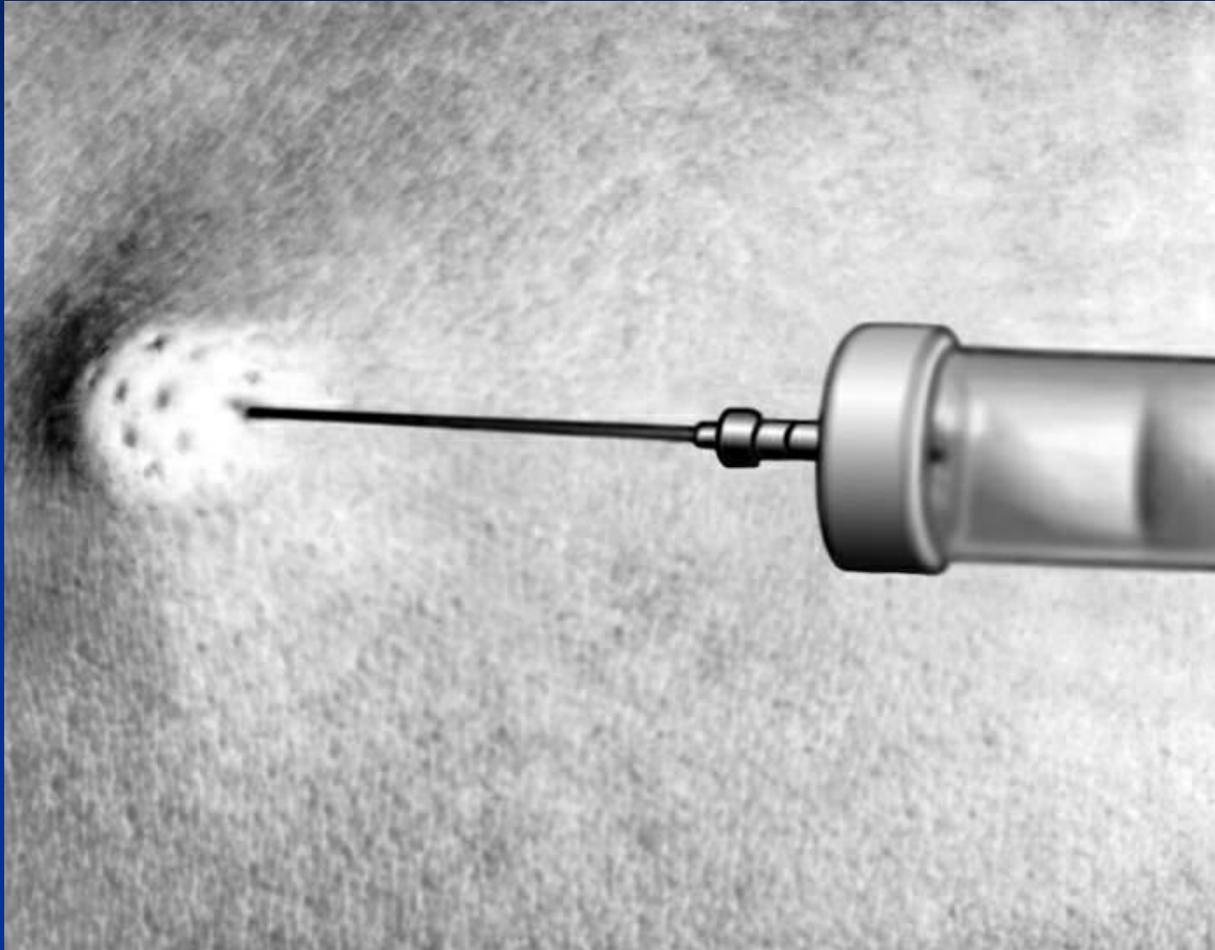


Виды местного обезболивания

- 1. Поверхностная анестезия
(аппликационная, смазыванием, холодовая).

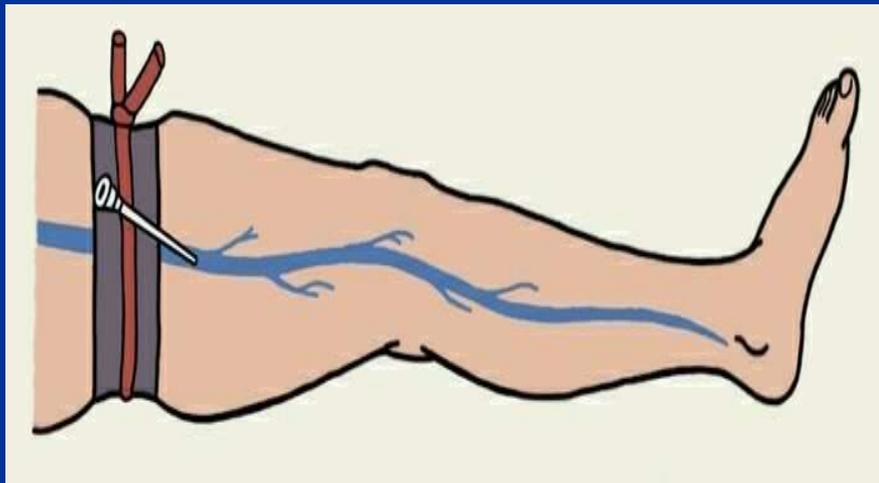


2. Инфильтрационная анестезия по А.В. Вишневскому.



3. Проводниковая анестезия.

Внутривенная
региональная
анестезия.



Эпидуральная
(перидуральная)
анестезия



Общее обезболивание

- Наркоз - разлитое обратимое торможение коры головного мозга и подкорковых структур, сопровождающееся отсутствием сознания, всех видов чувствительности, снижением рефлексов и мышечного тонуса.

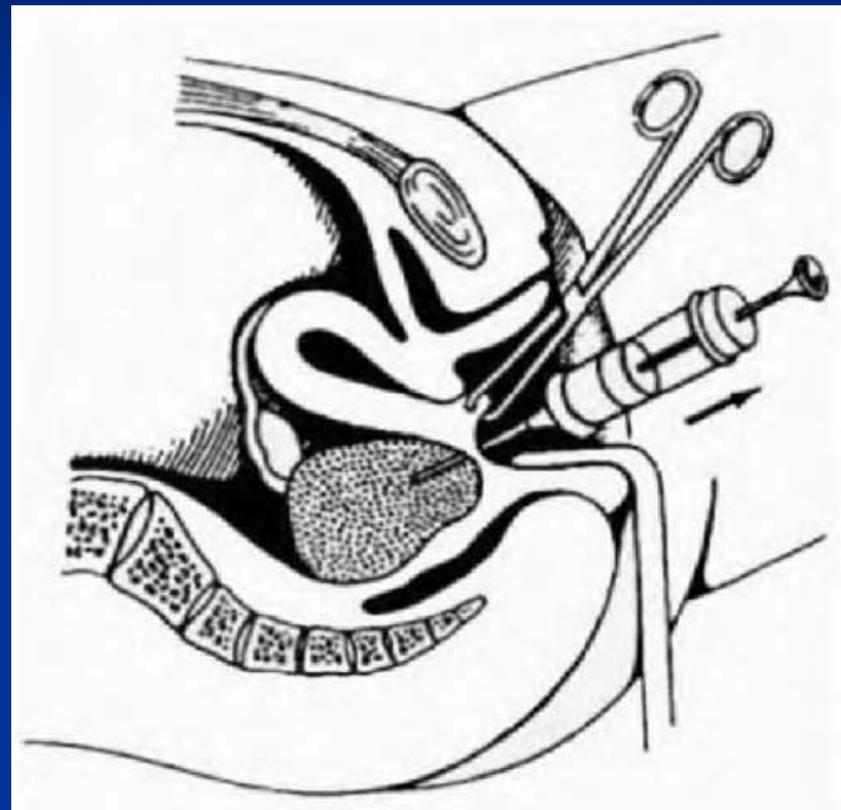


Виды наркоза

- Ингаляционный (масочный и эндотрахеальный);



- Неингаляционный (внутривенный, прямокишечный)



■ Комбинированный



Подготовка к наркозу

- Накануне операции анестезиолог беседует с пациентом, выясняет анамнестические данные о перенесённых заболеваниях, лекарственной аллергии, оценивает состояние всех систем организма. На ночь больному дают снотворное (седуксин, фенобарбитал), делают очистительную клизму, накануне запрещают есть и пить, в экстренных случаях вводят зонд в желудок и очищают его. Непосредственно перед операцией делают премедикацию: промедол (омнапон) 2%-1,0; атропин 0,1-1,0; супрастин (димедрол) 2,0. Удаляют зубы, съёмные зубные протезы. В операционную больного подают на каталке

Стадии наркоза

- Стадия анальгезии (рауш-наркоз)

Характеризуется оглушением, снижением уровня болевой чувствительности, затемнением сознания, заторможенностью. Длительность этой стадии до 5 минут. Возможны кратковременные манипуляции – вскрытие поверхностных гнойников, диагностические процедуры.

- Стадия возбуждения.

Характеризуется отсутствием сознания вследствие торможения коры головного мозга, и длительным или речевым возбуждением за счёт расторможивания подкорковых структур. Отмечается тахипноэ, тахикардия, повышение АД. Зрачок широкий, реагирует на свет, слезотечение. Длительность стадии до 2-10 минут. Возможна рвота. Хирургические манипуляции не проводят.

- Хирургическая стадия.

В стадию наркозного сна происходит торможение коры и подкорковых структур и отмечается потеря сознания, всех видов чувствительности, отсутствие мышечного тонуса, угнетение рефлексов.

31. Расслабление мышц конечностей, дыхание аппаратное, зрачки сужены, реагируют на свет, движения глазных яблок сохранены, роговичный рефлекс сохранён. Проведение полосных операций в эту стадию затруднён.

32. Зрачки сужены, реакция на свет ослаблена, роговичный рефлекс исчезает, движения глазных яблок прекращаются. Обычно наркоз для полостных операций проводят на уровне 31-32.

33. Глубокий наркоз. Расширенный зрачок, реакции на свет почти нет, роговичный рефлекс отсутствует. Наступает расслабление всех мышц, сохранён тонус сфинктеров. Эта стадия опасна для пациентов.

34. Расширение зрачка, реакции на свет нет, нитевидный пульс, АД низкое, возможна остановка дыхания и сердечной деятельности.

- Стадия пробуждения. После прекращения подачи наркотической смеси происходит постепенное восстановление функций организма.

Осложнения наркоза

- Асфиксия. Может наступить при нарушении проходимости дыхательных путей (рвотные массы, кровь, слизь, западение языка) или при передозировке наркотических препаратов в результате паралича дыхательного центра. Опасность представляет регургитация – пассивное забрасывание желудочного содержимого в трахею и бронхи.
- Осложнения при интубации – повреждение ларингоскопом зубов, повреждение голосовых связок интубационной трубкой, введение интубационной трубки в пищевод.
- Нарушение сердечной деятельности. Гипотензия может быть следствием передозировке наркотических средств. Возможно нарушение ритма – тахикардия, экстрасистолия, фибриляция желудочков. Остановка сердца наиболее тяжёлое осложнение, требующее проведения реанимационных мероприятий, включающий закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию лёгких, внутрисердечные инъекции.

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕСТНОЙ АНАСТЕЗИИ

- Новокаин



■ Бупивакаин



Ультракаин

Препараты для общего наркоза

- Для ингаляционного наркоза
 - Эфиры
 - Фторотан
 - Закись азота



Для неингаляционного наркоза

- Предион
- Гексонал
- Мидозолам

