

**Местное
обезболивание.**

Боль-защитная реакция организма в ответ на сверхсильное или разрушающее воздействие травмирующего фактора.

Обезболивание- комплекс мероприятий направленный на устранение болевых ощущений при выполнении медицинских манипуляций и операций.

Анестезиология- наука о защите организма от операционной травмы и её последствий.

обезболивание

При **общем обезболивании** выключается не только сознание, болевая чувствительность, но ещё условные и некоторые безусловные рефлексы.

Местное обезболивание (анестезия) это **локальная потеря болевой чувствительности при полном сохранении сознания.**

При этом другие виды чувствительности **снижены, но**

сохранены.

- **Показана, когда наркоз опасен для жизни**

- а) пожилой возраст**

- б) выраженная сердечно-сосудистая**

- недостаточность**

- в) истощённые больные**

Преимущества

- Не нужна специальная длительная предоперационная подготовка
- Не требует постоянного п/о наблюдения
- Можно выполнять в амбулаторных условиях
- Сознание сохранено, возможен контакт
- Относительная простота и

Виды местной анестезии

- **Поверхностная (терминальная)**

смазывание, орошение, охлаждение кожи и слизистых оболочек.

- **Глубокая анестезия**

а) инфильтрационная – тугое пропитывание тканей строго послойно раствором анестетика и заполнение им межфасциальных, межмышечных пространств, брыжейки и брюшины

б) проводниковая – блокада анестетиком проводящих нервных стволов, сплетений или корешков спинного мозга

- **Это спинномозговая**
- **Перидуральная**
- **Блокады:**
 - а) паранефральная**
 - б) перидуральная**
 - в) вагосимпатическая**
 - г) межрёберная**
 - д) сакральная**



Me

СПИНОМОЗГОВОЙ анестезии

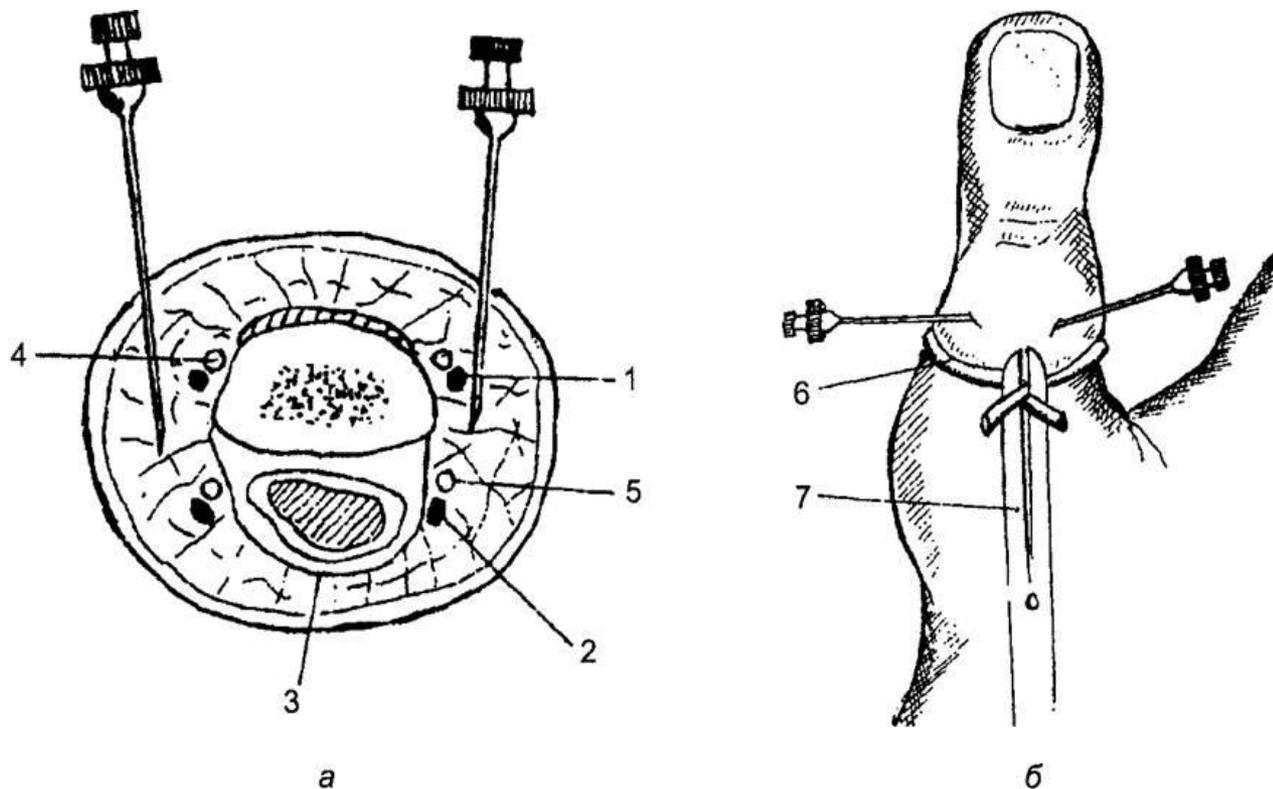
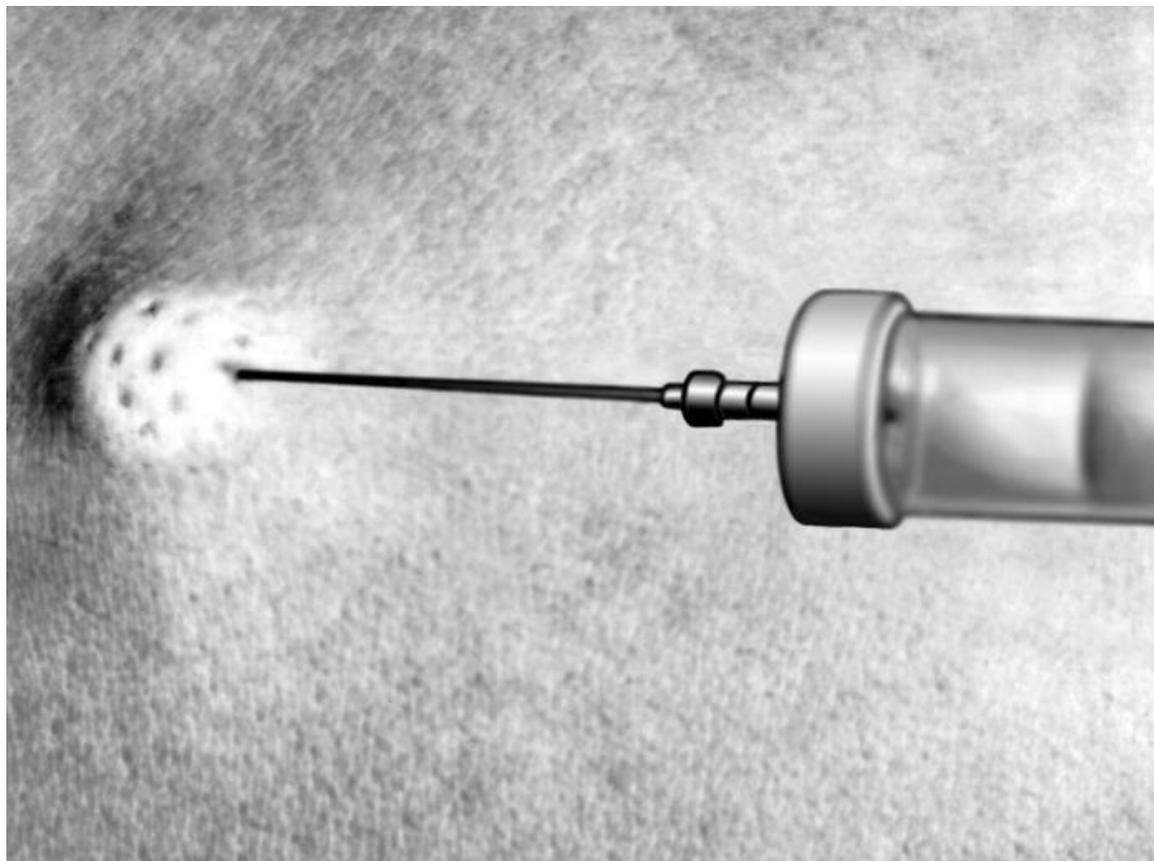
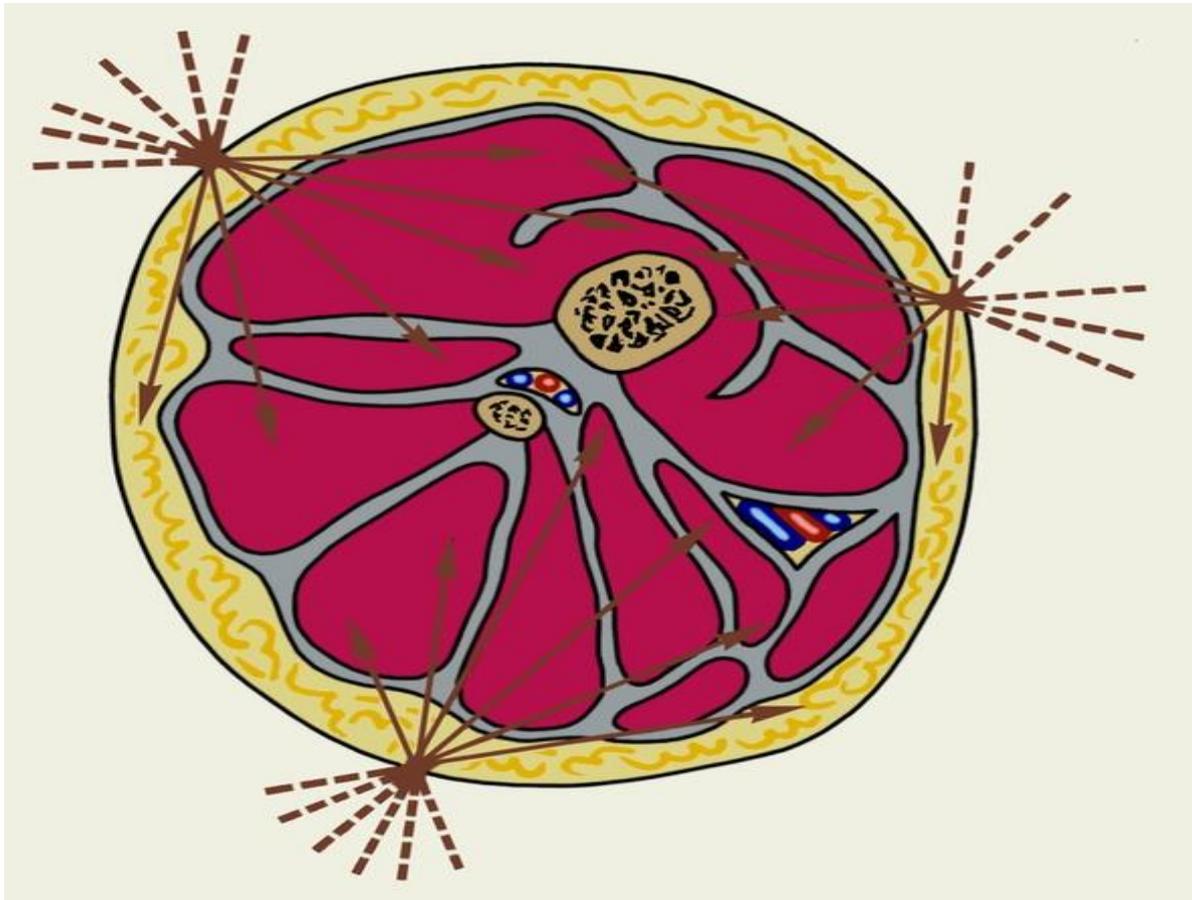


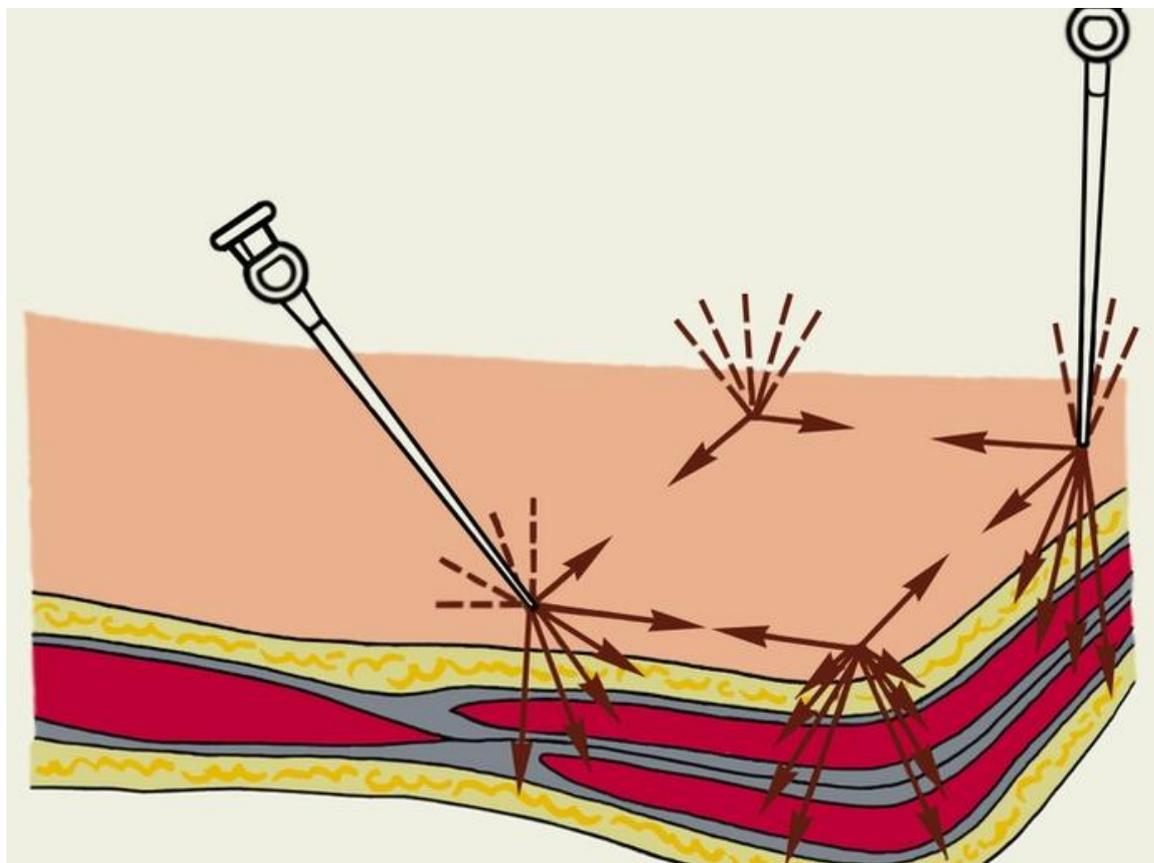
Рис. 97. Проводниковая анестезия по Лукашевичу–Оберсту на уровне основной фаланги:
 а — схема анестезии (1, 2 — нервные стволы; 3 — синовиальные влагалища; 4, 5 — сосуды);
 б — способ проводниковой анестезии (6 — жгут на основании пальца;
 7 — зажим Кохера, фиксирующий жгут)



**лимонная корочка при
инфильтрационной
анестезии**



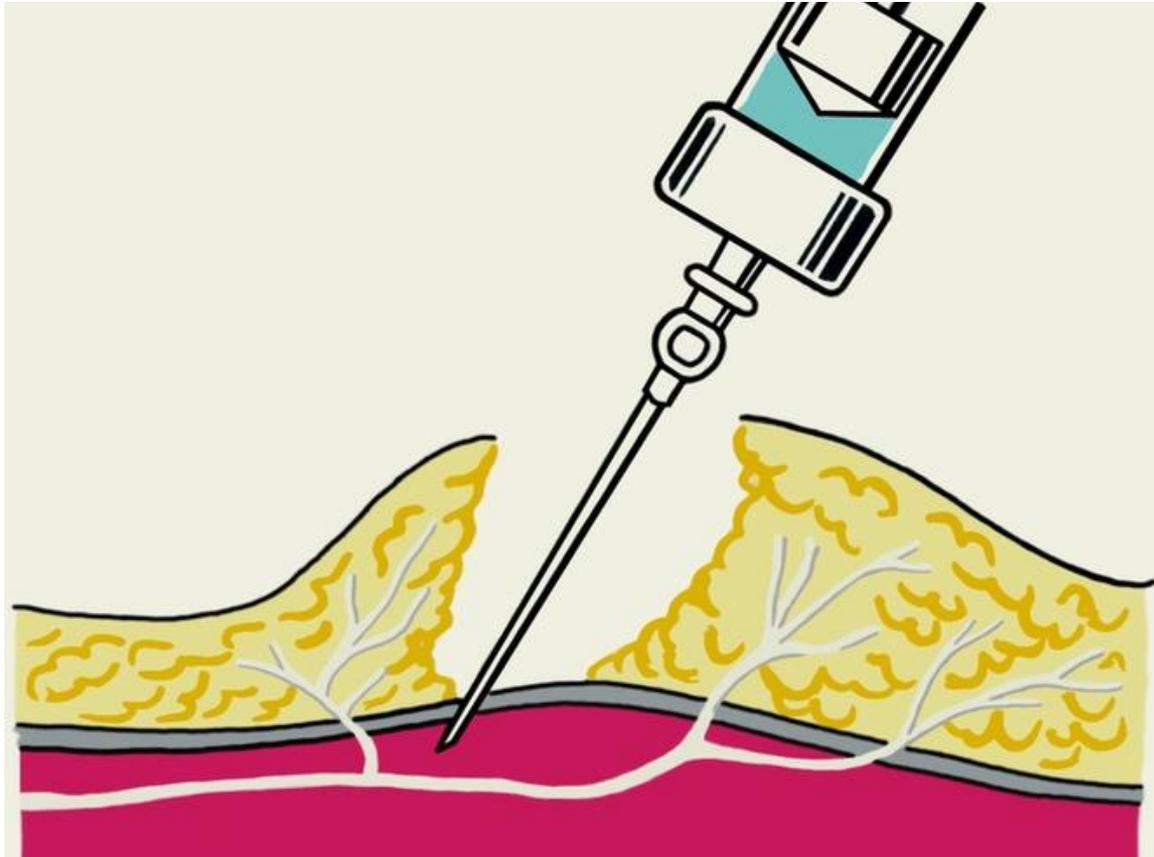
Анестезия поперечного сечения конечности



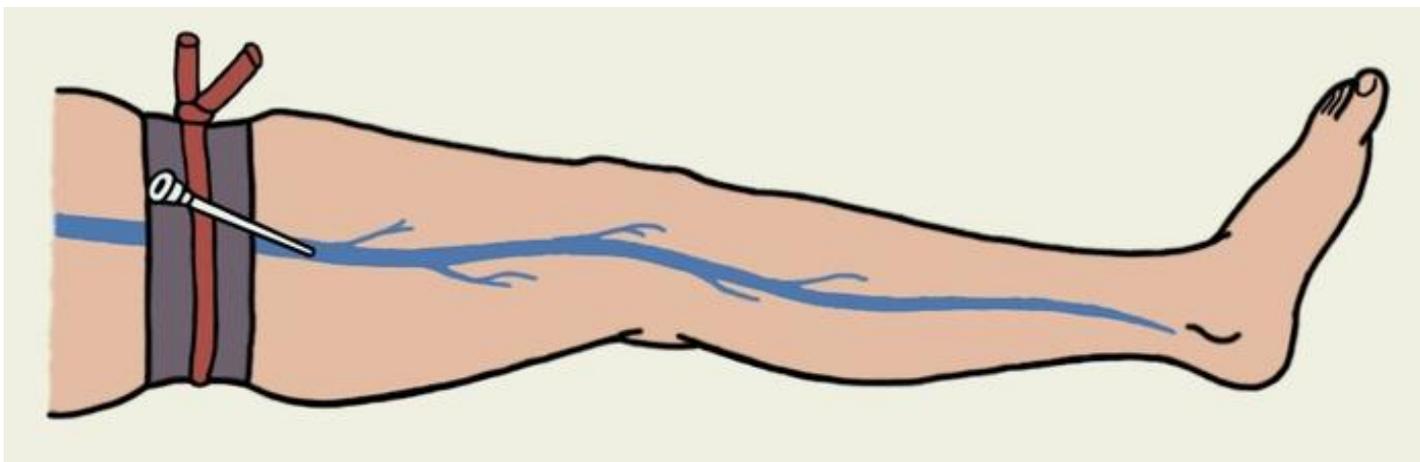
местная

инфильтрационная

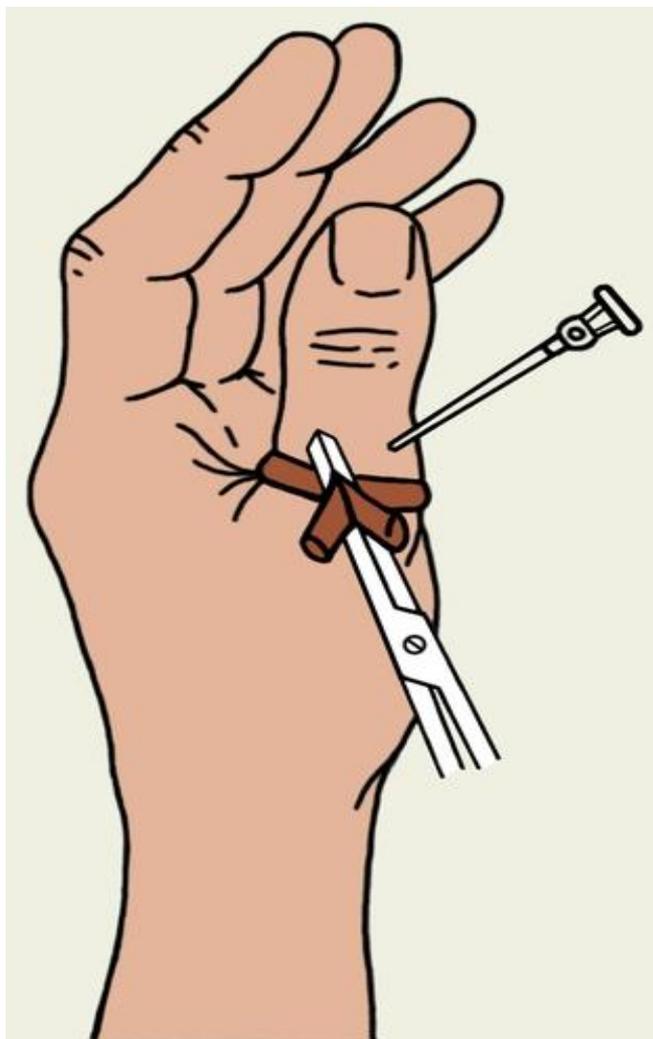
анестезия



**инфильтрационная
анестезия по
Вишневскому**



**Внутривенная анестезия
под жгутом**



**Проводниковая анестезия
по
Оберсту- Лукашевичу**

Течение местной анестезии

1. Введение анестетика
2. Период воздействия анестетика на рецепторы или проводящие пути
3. Стадия полной анестезии
4. Стадия восстановления болевой чувствительности

Недостатки местной анестезии

- **Возможны аллергические реакции**
- **Эффект присутствия на собственной операции**
- **Невозможно применять при обширных и травматичных операциях**
- **Нельзя применять у пациентов с нарушениями функций жизненно важных органов**

Противопоказания

- **Непереносимость применяемых препаратов**
- **Дети до 10 лет**
- **Нарушение психики, нервно-возбудимые люди**
- **Наличие воспалительных и рубцовых изменений в тканях**
- **Внутреннее кровотечение**
- **Большой объём вмешательства**
- **Где нужна хорошая релаксация мышц**

Профилактика осложнений

- **В премедикацию включать димедрол
.....**
- **Следить за состоянием во время проведения анестезии и в раннем п/о периоде**
- **Не превышать максимально допустимых доз анестетика**
- **Пользоваться раствором анестетика, к которому добавлен адреналин, замедляющий всасывание.**
- **Перед введением анестетика проверять не попали ли в сосуд**

Неотложная помощь

- При **передозировке анестетиков** смочить ватку антидотом – **АМИЛНИТРИТ** – чтобы пациент вдыхал его пары (**5 кап**)
 - Применять при необходимости:
 - **противошоковые** препараты
 - **глюкокортикоиды** (преднизолон)
 - адреналин, норадреналин, допамин
 - **противосудорожная терапия**: седуксен, реланиум, тиопентал Na, оксибутират Na
- При неэффективности** : релаксанты и ИВЛ
- при клинической смерти – сердечно-лёгочная реанимация

ИСПОЛЬЗУЮТ

- Дикаин (пантокаин)
- Новокаин
- Лидокаин (ксилокаин)
- Тримекаин (мезокаин)
- Бупивакаин (маркаин)

ОСЛОЖНЕНИЯ

- **Местные:**

- ранения кровеносных сосудов
- травмирование нервов, сплетений и рядом расположенных органов
- воздушная эмболия
- инфицирование при нарушении асептики

- **Общие:**

- возбуждение, беспокойство, слабость, головокружение, потливость, сыпь, тремор пальцев рук. Судороги, потеря сознания деятельности, кома, нарушение дыхания и сердечной недостаточности.