

Учреждение: *Казахский национальный медицинский университет непрерывного образования*

кафедра: *Анестезиологии и реаниматологии*
(взрослая)

ФИО резидента

год обучения

Название презентации:

Клинический случай (плановой,
экстренной анестезии)

Паспортные данные пациента

- ФИО
- Возраст в годах
- Диагноз
- Сопутствующая патология
- Физикальный статус по ASA и Рябову (устно обосновать)
- Название операции
- Длительность операции
- Метод анестезии (устно обосновать)

Выбор метода анестезии

- Общая анестезия: ТВА, Комбинированная (ТВА+инг). Сочетанная: (Общая +РА)
- Регионарная анестезия
- *Обоснование (устное) выбора метода анестезии с учетом оперативного вмешательства, длительности операции, сопутствующей патологии.*

Оценка дыхательных путей

- Малампати (1-4)
- Тироментальное расстояние (см)
- Окружность шеи (см)
- Длина шеи (длинная, коротка, средняя)
- Расстояние между зубами (см)
- Размер языка (большой, нормальный)
- Расстояние от подбородка до подъязычной костью (см)

Подготовка к анестезии с учетом экстренности (по лекции)
ПРЕМЕДИКАЦИЯ (препараты, дозы, время)

1. Нейровегетативная защита
 - 1.1. профилактика вагусных рефлексов
 - 1.2. анксиолизис
 - 2. Отмена приема жидкости и пищи
3. Профилактика с-ма Мендельсона
4. Профилактика аллергических реакций
5. Профилактика ПОТР

Подготовка к анестезии с учетом экстренности

1. **Обязательные** и **дополнительные** лабораторные и инструментальные исследования

Обоснование (устное) выбора метода анестезии с учетом экстренности и предполагаемого объема оперативного вмешательства

Компоненты общей анестезии

Препарат, дозы, время и интервалы введения на
индукцию и поддержание

- Анальгетический компонент
- Болюсно
- на инфузомате

Компоненты анестезии

- Гипнотический

Профол (написать всем, независимо от выбранного гипнотика):

- Дозы для целевой концентрации и скорость инфузии (кап/мин)
- Дозы на поддержание анестезии, скорость инфузии (кап/мин)

Компоненты анестезии

- Гипнотический
- *Севоран + изофлюран (моно, в сочетании с опиоидами)*

Компоненты анестезии

- Гипнотический
- *Кетамин + Брюзепам*

Компоненты анестезии

- Мышечная релаксация
- прекураризация и поддержание релаксации
- Расчет доз на кг веса после интубации и на поддержание

Всем рассчитывать три препарата

- Ардуан
- Эсмерон
- тракриум

Компоненты регионарной анестезии

- *Показания*
- *Есть/ нет коагулопатия*
- *Получает/нет антикоагулянты (когда отменить, когда назначить)*
- *Уровень блокады*
- *Анестетик, дозировка*
- *Тест доза при ЭДА*
- *Оценка блокады (сенсорной, симпатической, двигательной)*
- *Время повторного введения*
- *Доза местного анестетика для анальгезии*

Обеспечение проходимости дыхательных путей

- Преоксигенация маской (показана, нет)
- Особенности связанные с интубацией (трудность, сколько попыток, причины неудач)→указать
- Размер трубки

Выставление параметров ИВЛ

- Режим ИВЛ (давление, объем)
- Обосновать выбор режима ИВЛ
- Объем дыхания (V_t) мл (расчет)
- Частота дыхания (f)
- Минутная вентиляция легких (л/мин)
- Общий газоток в литрах (air+ O₂)
- FiO₂, расчет
- Контур (закрытый, полужакрытый)
- Если режим по давлению (PCV, P_{insp}, PEEP, газоток)

Перевод на самостоятельное дыхание

- PCV → SIMV (PS) → CPAP
- Написать параметры P_{insp} , PEEP
- CMV → SIMV (VS) → CPAP
- **У пациентов с ХОБЛ** (хронический обструктивный бронхит, эмфизема легких, бронхиальная астма) → CMV ($V_t=6$ мл/кг) → SIMV (VS) (CPAP нельзя)

Инфузионная терапия

- До анестезии (до индукции)(КВО)
- Во время анестезии ТП+(ТП x 3) ± потери
- Потери из операционной раны, кровопотеря±

- Диурез в мл/час во время анестезии (мочевой катетер ±)

Инфузионная терапия

- На оставшиеся сутки (расчет на сутки минус интраоперационная инфузия)
- Написать р-ры
- Рассчитать скорость инфузии Глюкозы и других р-ров
- Per os

Послеоперационное обезболивание

Мультимодальная анальгезия

- Ранняя активизация
 - Раннее энтеральное питание
 - Основной анальгетик
 - Адьювант
-
- Обосновать назначенную анальгезию

Пробуждение

- Осложнения±
- Время пробуждения после анестезии в минутах
- Послеоперационная дрожь± (чем купировали)
- вспомогательный режим ИВЛ ±

Рекомендации при переводе в хирургическое отделение

- Показания к переводу в хирургическое отделение (см. лекцию «ранний послеоперационный период)
- Количество жидкости на оставшиеся сутки.
- Упреждающая анальгезия (расписать по часам и дозировки)
- Ранняя активизация
- Раннее энтеральное питание (состав питания)