

пациентов и адекватность анестезии оценивалась по реакции больных на проводимые манипуляции, изменения гемодинамики (артериальное давление, частота сердечных сокращений, пульсоксиметрия) частоты дыхания, выраженность сенсомоторного блока.

Результаты и обсуждение

После пункции и введения местного анестетика в субарахноидальное пространство, укладки больного отмечалось незначительное снижение артериального давления, которое впоследствии в течение всего интраоперационного периода оставалось стабильным. Показатели пульсоксиметрии, внешнего дыхания, частоты сердечных сокращений также соответствовали нормальным величинам. На протяжении всей операции жалоб больные не предъявляли. При эмоциональной лабильности больного вводился внутривенно реланиум (5-10 мг). В послеоперационном периоде показатели гемодинамики, внешнего дыхания были стабильными.

Вывод

Использование спинальной анестезии является оптимальным методом анестезиологического пособия при контактной литотрипсии камней, локализованных в нижней и средней трети мочеточников. Данный вид обезболивания обеспечивает достаточный уровень анестезии и наиболее благоприятные условия для проведения данной операции.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Бережнюк И.В. Опыт применения спинномозговой анестезии в эндоскопической урологии / И.В. Бережнюк, О.А. Богатырева // Сб. материалов XI Всерос. съезда анестезиологов и реаниматологов. – СПб., 2008. – С. 341

2 Хеллер А.Р. Оптимизация клинических подходов использования региональной анестезии / А.Р. Хеллер // Актуальные проблемы анестезиологии и реаниматологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.В. Недашковского. – Архангельск, 2007. – С. 162-169

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

**М.К. ИГИСИНОВ, С.С. ТОРҒАЕВ, Л.В. АРТАМОНОВА,
Н.К. ЖАҚАНОВА, Е.А. РАССКАЗОВ,
А.С. ГОРБУНОВ, Г.Ж. ЮСУПОВ**

УДК 618,5-089,888,61:615,211

С.У. МАХАМБЕТОВ

Городской родильный дом, г. Уральск, Западно-Казахстанская область

ПРИМЕНЕНИЕ НАРОПИНА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

В статье представлен опыт применения наропина для эпидуральной анестезии при операциях кесарево сечение в 994 случаях.

Ключевые слова: наропин, эпидуральная анестезия, кесарево сечение

Проведение современного анестезиологического пособия – сложный процесс, требующий от анестезиолога предельной концентрации и знания сложнейших механизмов регуляции гомеостаза, влияния анестетиков, способов и методов анестезии на функциональную активность жизненно важных органов и систем.

Если учесть, что не существует идеального наркозного препарата и универсального анестезиологического пособия, выбор всегда являлся прерогативой анестезиолога-реаниматолога. В основном, в практической анестезиологии рекомендуется особенно в экстренных случаях применять тот вид анестезии, которым владеешь лучше всего.

ЖШС «Андрофарм», Қостанай қ.

СПИНАЛДЫҚ ЖАНСЫЗДАНУ КОНТАКТІЛІ ЛИТОТРИПСИЯДА

Зәр тас ауруы емдеуде және құтылыстың аса тиімді қиюы тастардан зәрғарда – контактілі литотрипсия қолданылады. Айтылмыш операцияның жаса – үшін «Litho Clast Master» аппараты қолданылады. Тиімділікпен контактілі литотрипсия зәрғардың орта және төменжағында орнығу тастың сақталуының ие болады.

Анестезиялық жәрдемақының талғамының әдісімен контактілі литотрипсияда биік тиімділікпен сипатта-спиналдық жансыздану болып табылатын, адекваттық сезімсіздендіруді және жақсы шарттарды айтылмыш операция үшін қамсыздандыра.

Спиналдық жансызданудың игерушілігі анестезиялық жәрдемақының үйлесімді әдісімен жол берме- зәрғардың тасының контактілі литотрипсиясында төменгі және орта орнығу болып табылады. Сезімсіз дендірудің айтылмыш көрінісі жансызданудың жетерлік деңгейін қамсыздандырады.

S U M M A R Y

**M.K. IGISSINOV, S.S. TURGAEV, L.V. ARTAMONOVA,
N.K. ZHAKANOVA, E.A. RASSKAZOV,
A.S. GORBUNOV, G.ZH. YUSSUPOV**

LLP "Androfarm", Kostanay c.

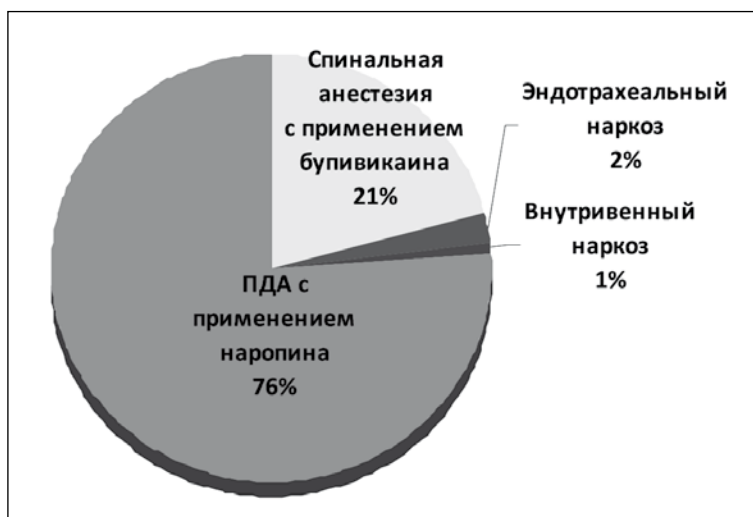
SPINAL ANAESTHESIA AT PIN LITHOTRIPSIA

At treatment urolithiasis is used and high-efficiency method of releasing from stones in an ureter is pin lithotripsy. For realization of this operation the vehicle of "Litho Clast Master" is used.

Most efficiency pin lithotripsy possesses at splintering stone in middle and lower one third of ureter.

The method of choice of anaesthetic manual at pin lithotripsy is spinal anaesthesia that is characterized high efficiency, providing the adequate anaesthetizing and good terms for this operation.

The use of spinal anaesthesia is the optimal method of anaesthetic manual at pin lithotripsy of stones of the ureters localized in lower and middle one third. This type of anaesthetizing provides the sufficient level of anaesthesia and.



Анестезиологические пособия при КС в Городском родильном доме г. Уральска, ноябрь 2010 – июнь 2012 гг.
1 г. 7 месяцев. Возраст женщин от 16 до 40 лет.

с валиком под правую ягодицу. При выраженных гипотензиях применялись адреномиметики.

В своей практике в период с ноября 2010 года по июнь 2012 года, т.е. за 1 год 7 месяцев при плановых и среднесрочных операциях кесарево сечение мы успешно применяли наропин.

Количество операций кесарево сечение за этот период 1305, из них с применением наропина 994 случая.

Методики применения:

Премедикация: промедол 2% – 1,0

Димедрол 1% – 1,0

Атропин 0,1%-0,2-0,3 + квамател 20-40 мг.

В эпидуральное пространство на уровне L₁-L₂ L_{II}-L_{III} вводилось 150 мг наропина чисто, при этом дополнительно в эпидуральное пространство не вводились промедол, фентанил, морфин. Седацию с брузепамом проводили в редких случаях (2-3%), учитывая лабильность нервной системы у некоторых рожениц (юные первородящие, тяжелые гестозы, эпилепсия в анамнезе). Максимальный эффект анестезии наступал через 25-30 мин, это стало началом операции (т.е. разрез) и продолжалось до 1,5-2 часов. Гемодинамика во время операции после введения наропина отмечалась кратковременным повышением АД на 10-20% от исходного, после чего стабильно держалось на уровне исходного или ниже 10% от исходного, измене-

ние пульса незначительное. Объем инфузии 2000-2400,0 мл кристаллоидов. Дети рождались со шкалой Апгар 7-8 баллов.

Исходя из вышеизложенного, при абдоминальном родоразрешении несомненное достоинство и преимущество наропина позволяет считать методом выбора с минимальным побочным эффектом в большинстве случаев КС при средней степени срочности операции.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Новые инновационные технологии в анестезиологии и интенсивной терапии. – Алматы, 2007
- 2 Комбинированные региональные анестезии // Учебно-методические пособия. – Алматы, 2007
- 3 Обезболивание родов и анестезия при оперативном родоразрешении //Методические рекомендации, 2007
- 4 Пашук А.Ю. Регионарное обезболивание. 1987

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

С.О. МАХАМБЕТОВ

ШЖҚ «Қалалық перзентхана» МКК, Орал қ.

КЕСАРЬ ТІЛІГІ ОПЕРАЦИЯСЫ КЕЗІНДЕ НАРОПИНДИ ҚОЛДАНУ

Акушериядағы ауырсынуды басудың ең жақсы тәсілдерінің бірі – регионарды анестезия болып табылады. Бұл әдіс босанудың I-II кезеңінде және кесарь тілігі операциясы кезінде қолданылып, білікті, тәжірибелі дәрігерлермен жүзеге асырылады.

Қалалық перзентханада жоспарлы кесарь тілігі операциясын өткізуде анестетик ретінде 150 мл дозада «Наропин» қолданылады. Бұл препараттың операциядан кейінгі жағымсыз әсерінің өте төмен екендігі тәжірибе жүзінде дәлелденіп отыр.

SUMMARY

S.O. MAKHAMBETOV

City maternity hospital, Uralsk c.

USAGE OF NAROPIN UNDER CAESARIAN OPERATION

From above stated, at abdominal labor solutions undoubted merit and advantage of “Naropin” usage at epidural anesthesia allows to consider as a choice method with the minimum side effect in the majority cases of Caesarian sections at average degree of compound operation.