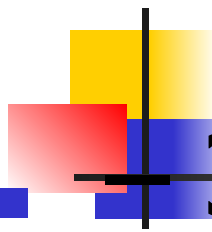


РЕГИОНАРНЫЕ БЛОКАДЫ В ОДКБ

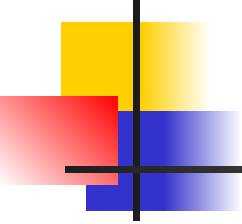
Самбрат П.А.

Принцип современного обезболивания



Это многокомпонентность,
когда выключение сознания,
аналгезия, вегетативная
блокада и релаксация
достигаются или усиливаются
разными препаратами и
методами.

Регионарная анестезия



- Это блокирование
ноцицептивной
импульсации путем
медикаментозного воздействия на
сегменты нервной системы ниже
уровня головного мозга.

Слабые стороны РА в педиатрии

1. Особенности психики ребенка.
2. Недостаточное оснащение современной аппаратурой
3. Удлинение предоперационной подготовки.
4. Знание топографо-анатомических особенностей в педиатрии.
5. Более высокий потенциальный риск развития побочных токсических реакций на МА.



Особенности выполнения РА у детей

РА у детей чаще выполняется в условиях седации или после индукции

- Исключается субъективная оценка блока
- Затрудняется диагностика эндоневрального введения МА
- Затрудняется диагностика токсических реакций при в/с введении МА
- Анатомические особенности ортопедических больных



ПОКАЗАНИЯ

■ Операции на органах грудной и брюшной полости

- Урологические, проктологические и гинекологические операции
- Составная часть многокомпонентной анестезии
- Послеоперационное обезболивание
- Компонент терапии пареза кишечника.

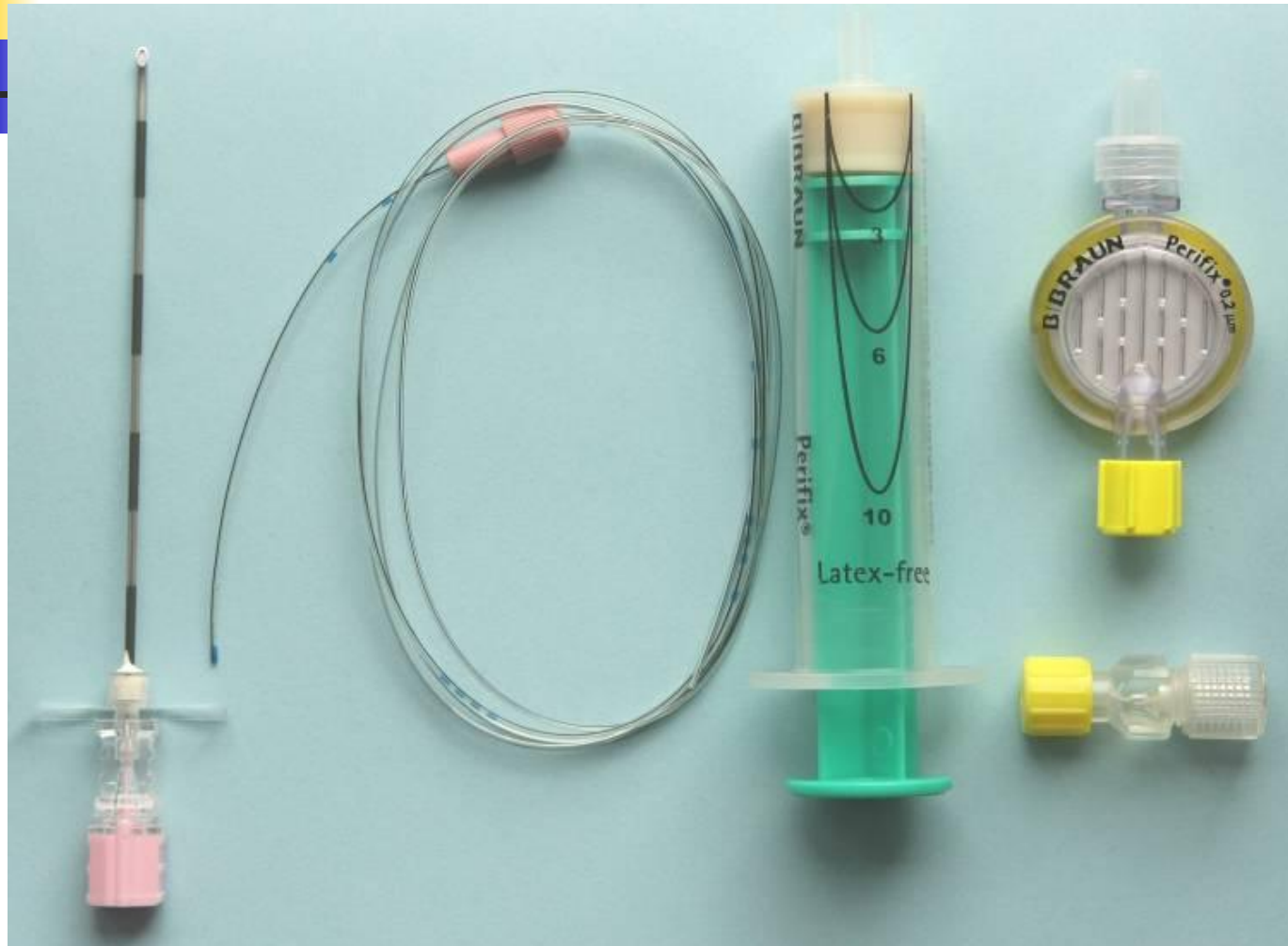
Абсолютные противопоказания для проведения ЭА

Отказ больного

- Аллергическая реакция на препарат для блокады
- Сепсис
- Гиповолемия, шок
- Коагулопатия
- Инфекция кожи в месте пункции
- Наличие сообщения между эпидуральным и субарахноидальным пространством (пороки развития, повреждение твердой мозговой оболочки эпидуральной иглой)

Уровень введения анестетика	Область оперативного вмешательства
T2-Th4	Грудная клетка (сердце, легкие)
Th5-Th7	Желудок, двенадцатиперстная кишка, желчный пузырь, поджелудочная железа
Th7-Th9	Тощая и подвздошная кишка
Th8— Th10	Слепая и восходящий отдел толстой кишки
Th10-Th12	Нисходящий отдел толстой кишки, сигмовидная кишка
L2- L5	Прямая кишка, промежность
Th10- L1	Матка, почки, мочеточники
L2- L4	Предстательная железа, мочевого пузырь
L2- L5	Нижние конечности

Стандартный набор для эпидуральной блокады



РАЗМЕРЫ

ЭПИДУРАЛЬНЫХ ИГЛ

Новорожденные – 20-21G

(0,8 - 0,9мм)

Дети до 6 лет – 19 G (1,1мм)

**Дети старше 6 лет – 18G (1,3
мм)**



Идентификация

эпидурального пространства

- Признак «дышащей капли».
- Признак «потери сопротивления».

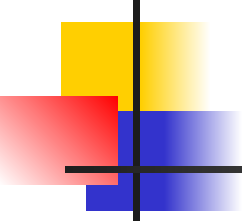




Расчет дозы анестетика (по Armitadge)

- Крестцово-поясничная зона 0,3 – 0,5 мл/кг
- Пояснично – грудная зона 1 мл/кг.





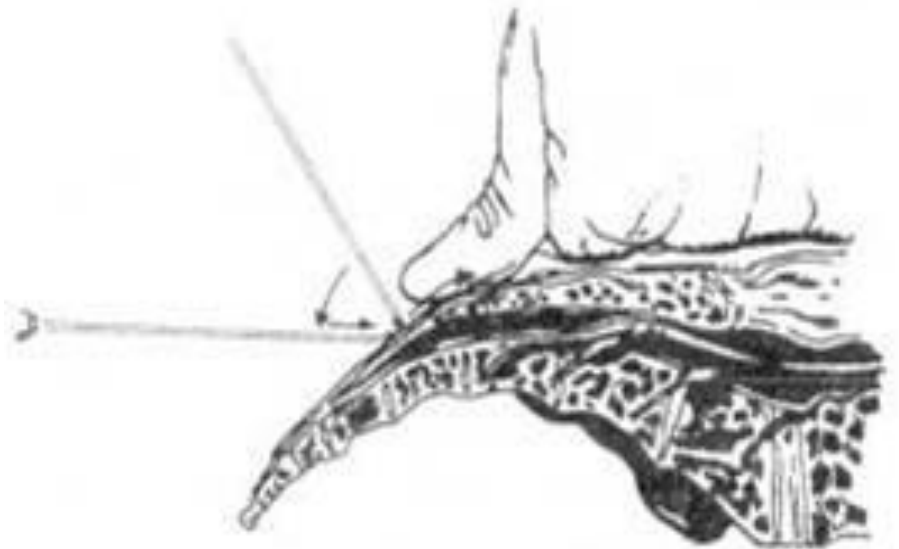
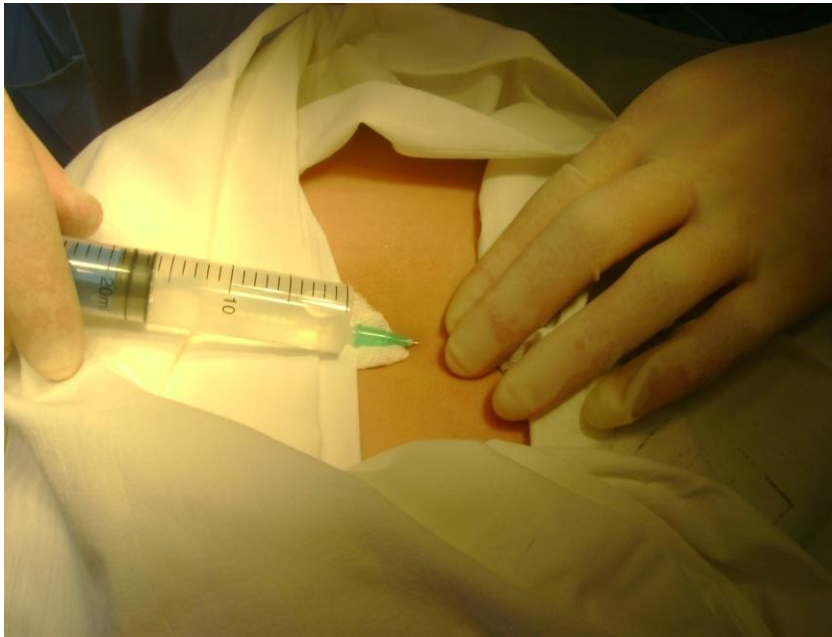
Каудальная эпидуральная блокада

Положение пациента



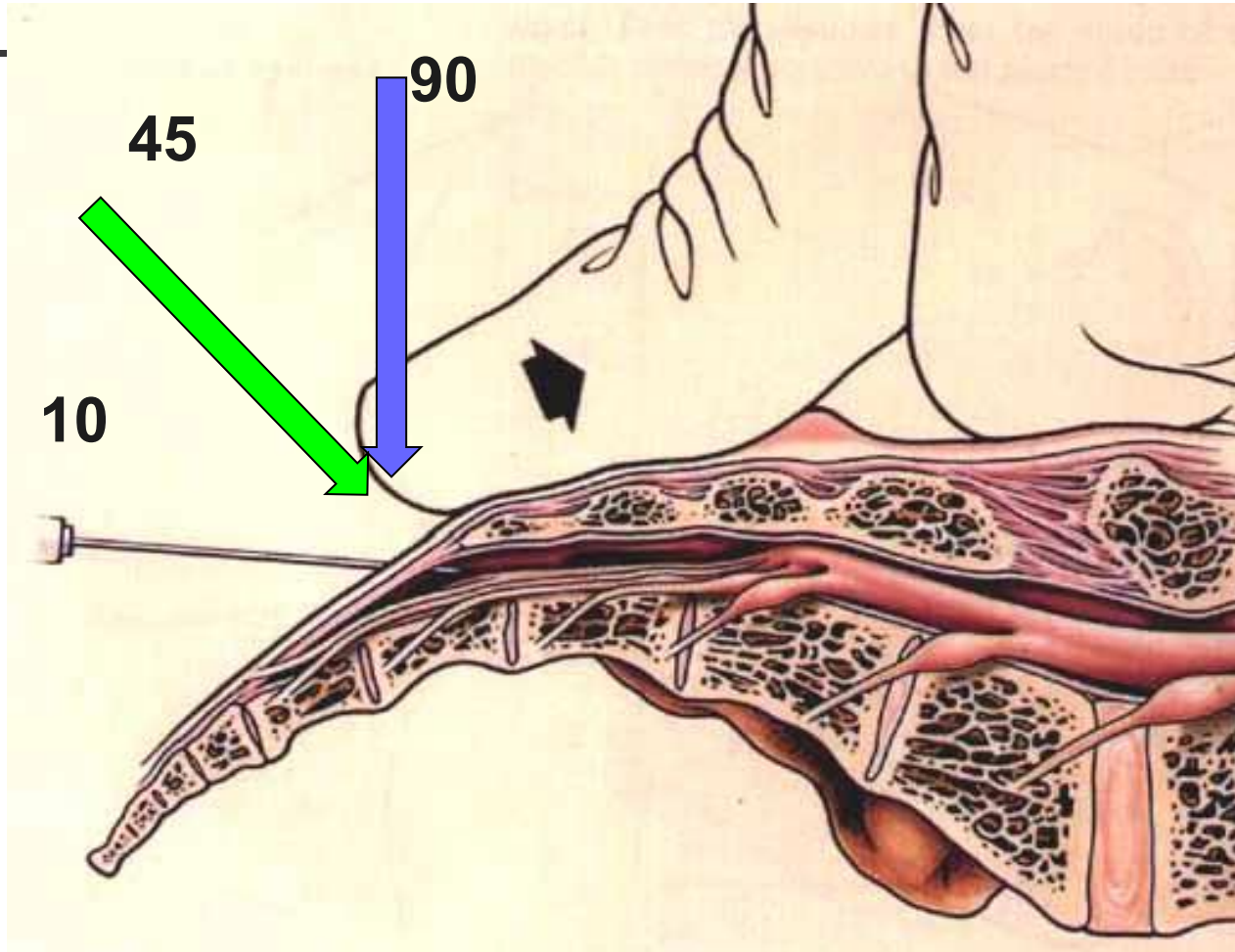







Пункция

Игла размером 19-21G с мандреном и
углом заточки 45° - 60°



- 
- Глубина продвижения иглы в крестцовом канале составляет от 4 см у взрослых до 1 см у детей младшего возраста и должна быть меньше расстояния от места вкола до «линии запрета» (конец дурального мешка).
 - Если из иглы не вытекает спинномозговая жидкость при повороте ее вокруг своей оси, присоединяют шприц и после проведения аспирационной пробы вводят местный анестетик.

НАРОПИН® (ропивакаин) 2 мг/мл

ПОКАЗАНИЯ В ПЕДИАТРИИ:

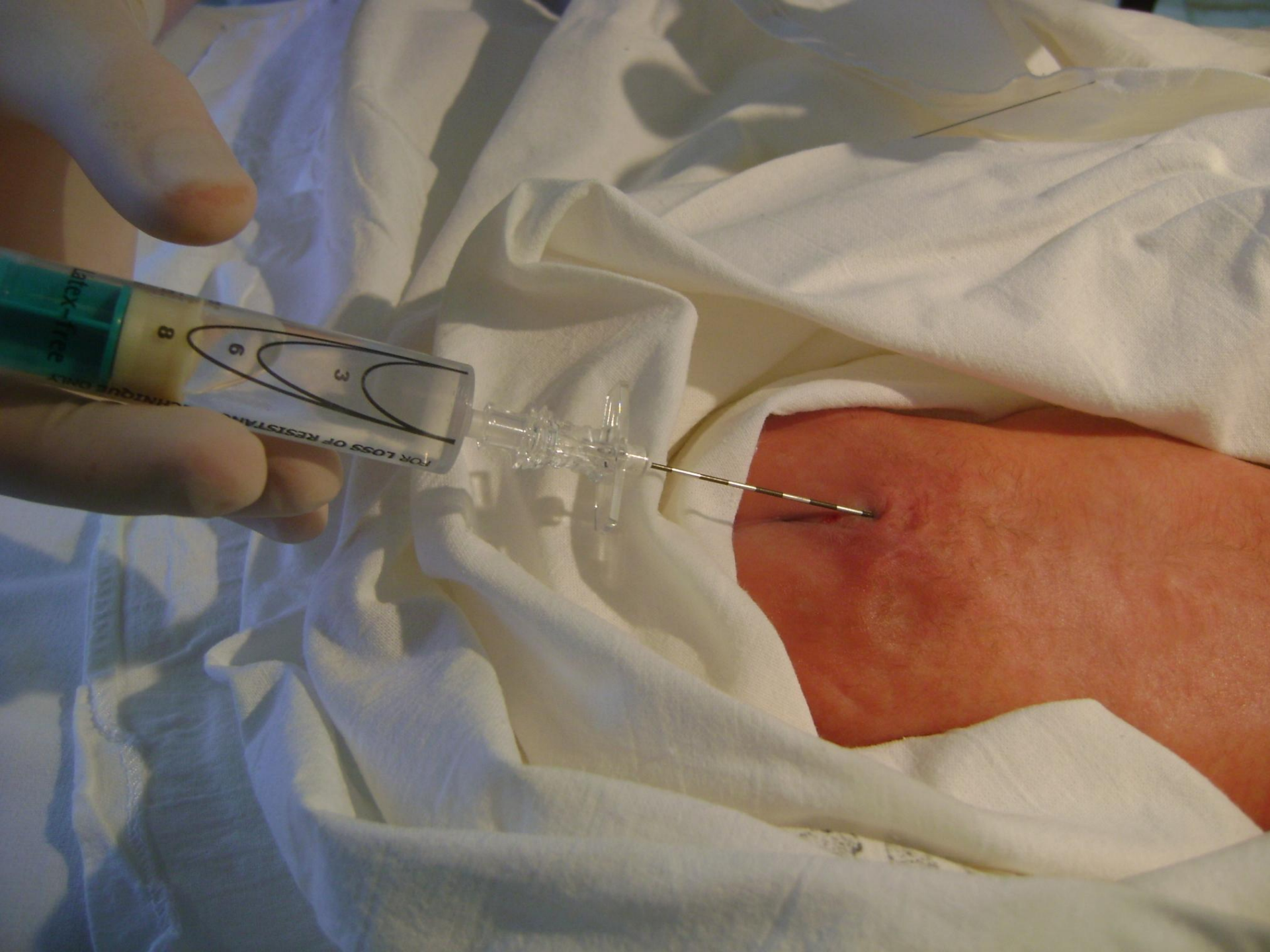
Купирование острого болевого синдрома в педиатрии:

- каудальная эпидуральная блокада у новорожденных и детей до 12 летнего возраста включительно;
- продленная эпидуральная инфузия у новорожденных и детей до 12 летнего возраста включительно

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Гиперчувствительность к компонентам препарата.

Известная повышенная чувствительность к местным анестетикам амидного типа.



alex-free

8

6

3

FOR LOSS OF RESISTANCE

CHINQUE

Объем анестетика для каудальной блокады

Блокада люмбосакрального отдела 0,5 мл/кг*

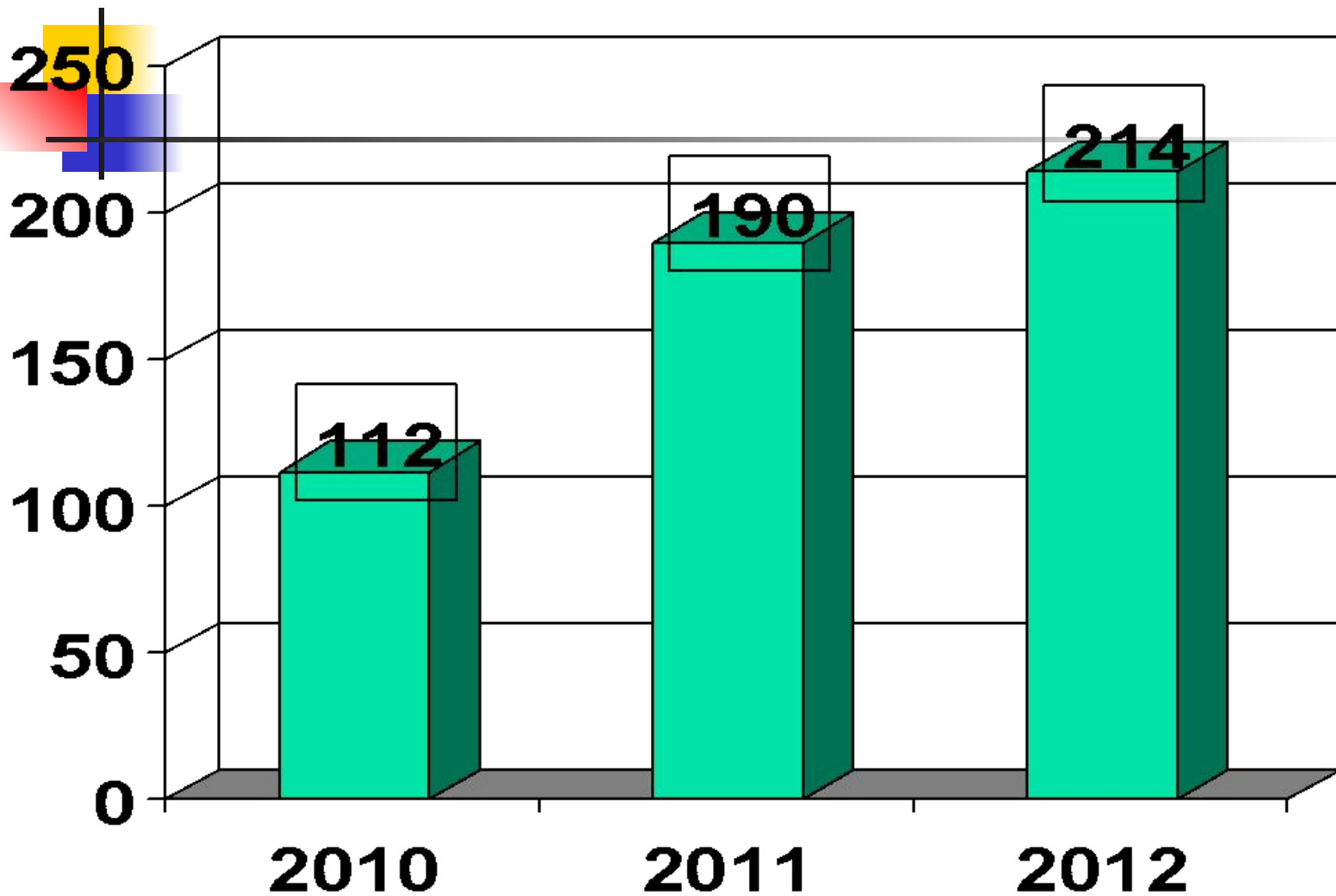
- Блокада тораколумбального отдела 1,0 мл/кг*

При этом применение «большого объема и низкой концентрации» (ropivacain 0,1%) предпочтительнее, «малых объемов и высокой концентрации» (ropivacain 0,375%) местных анестетиков.

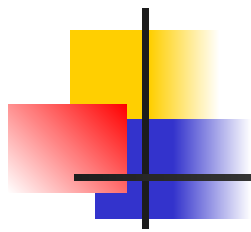
Silvani P. et al. Caudal anesthesia in pediatrics: an update.
Minerva Anesthesiol. 2006 Jun;72(6):453-9

** Обязательно использование безопасной дозы, рассчитанной в мг/кг (2мг/кг).*

Регионарная анестезия



Регионарная анестезия



**Всего
214**

**Центр.
блокада
175**

**Периф.
блокада
39**



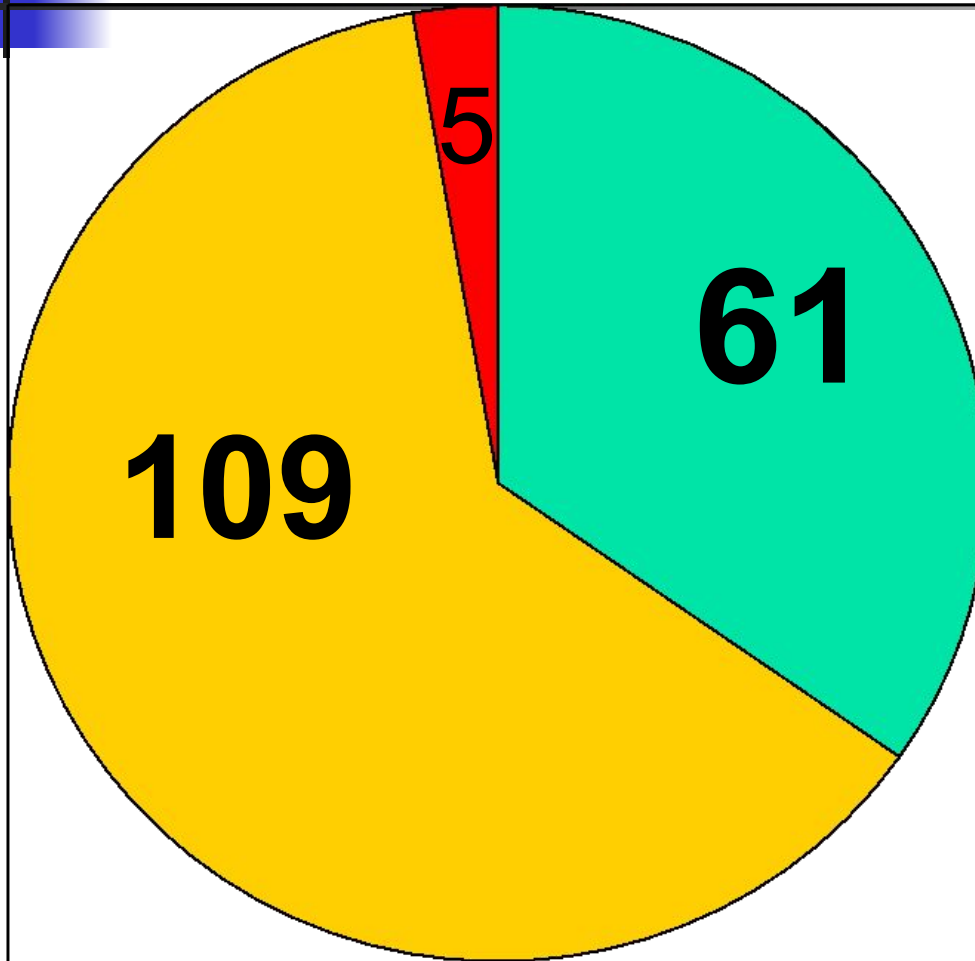
! EPIDURAL
Lynn A.D.
B. BRAUN

B. BRAUN
PERITEX 0.25

FREE
MATH

Центральные блокады

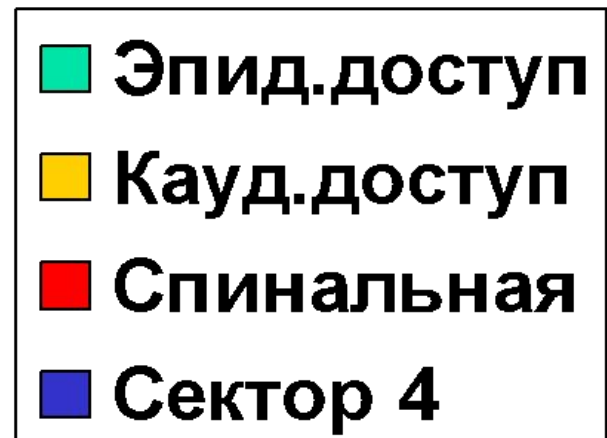
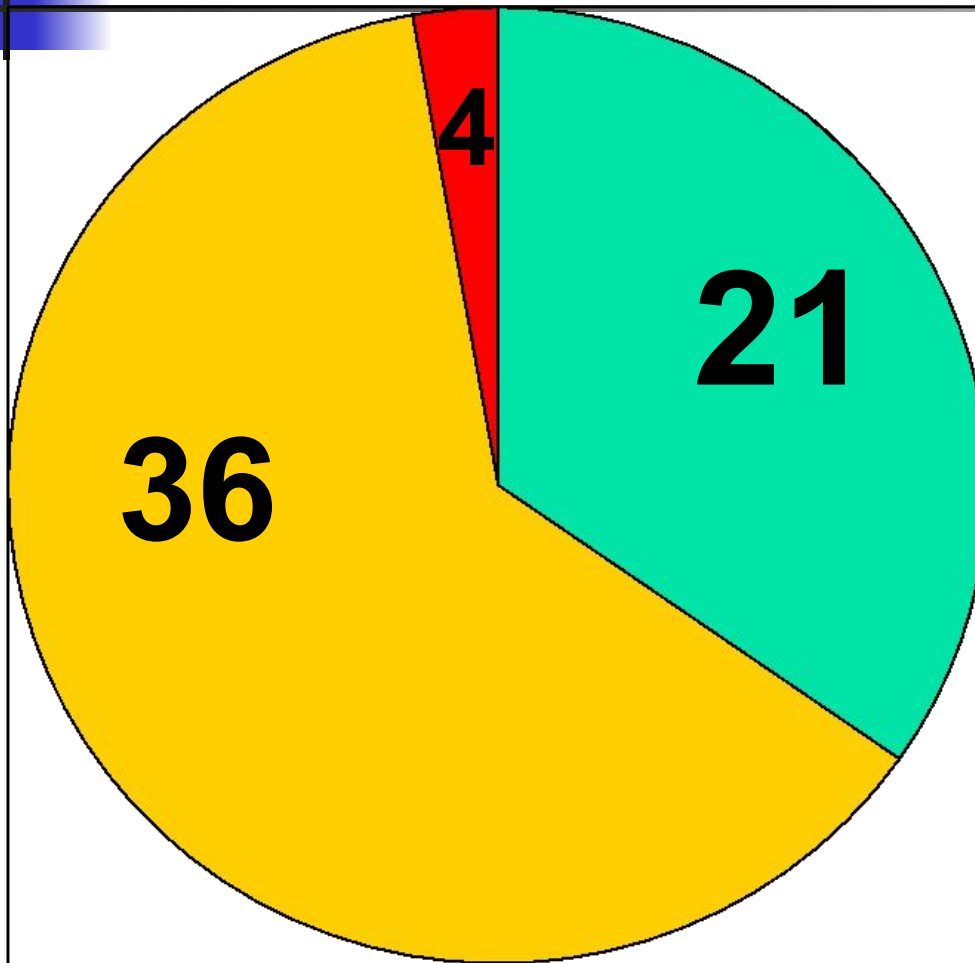
175





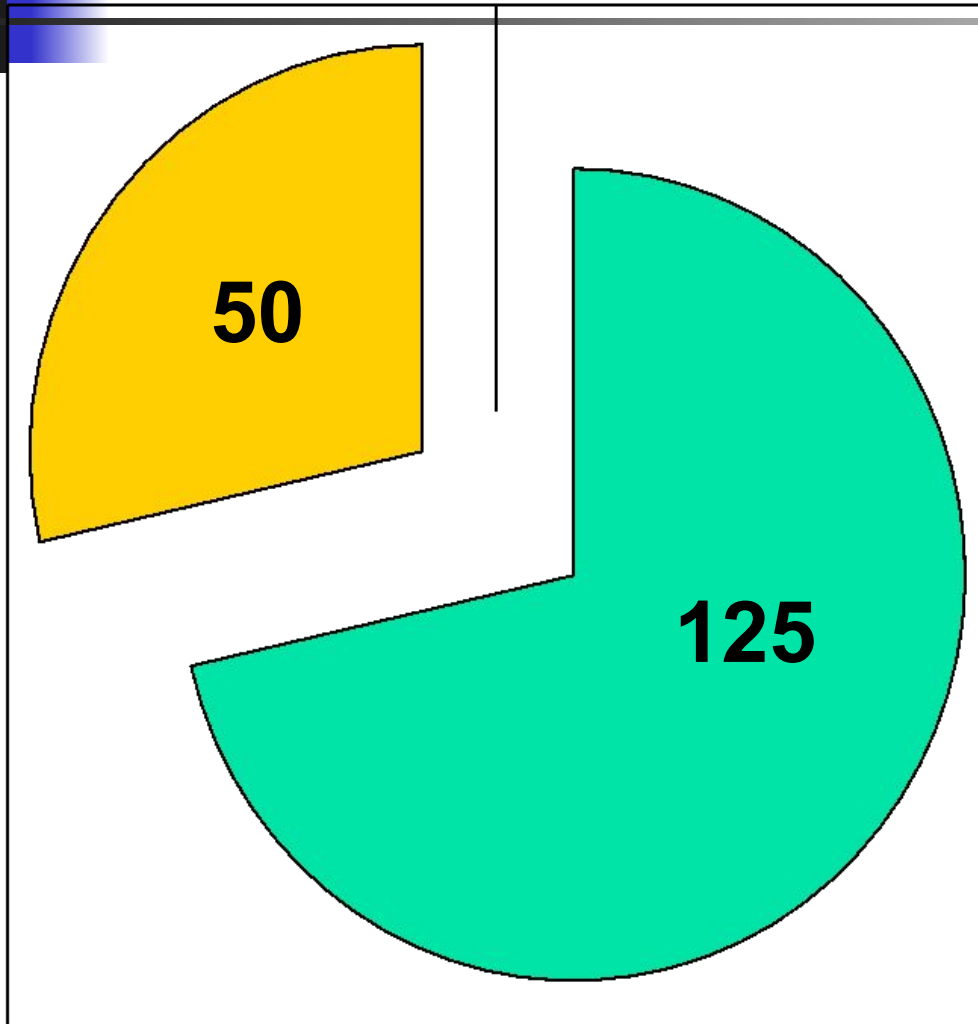


Центральные блокады за 5 месяцев 2013г. (62)

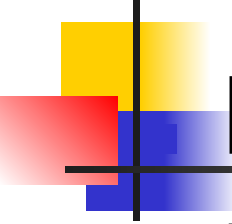


Центральные блокады

175



Центральная блокада 2013г за 5 месяцев (21)



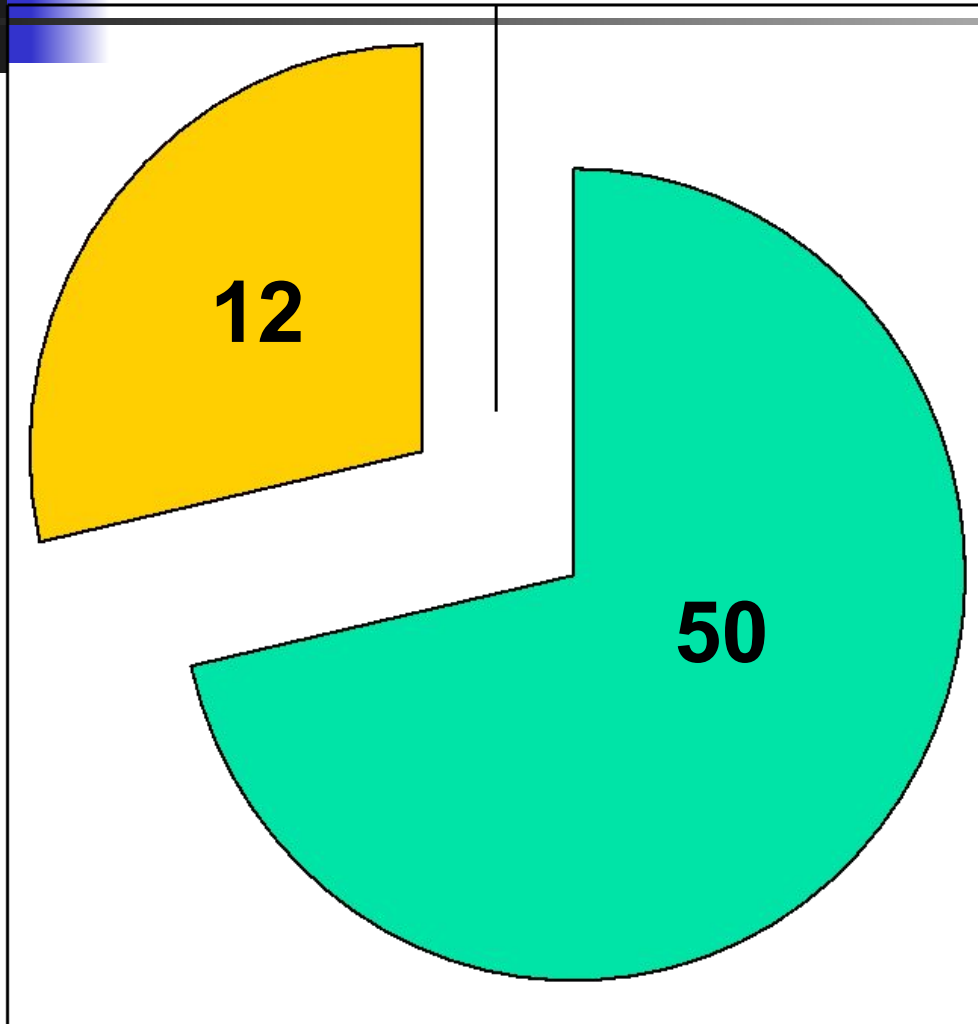
Катетеризация эпидурального пространства – 8.

- Катетеризация каудальным доступом – 13, из них 7 новорожденным.
- Длительность стояния катетера в среднем 5-7 дней.





Центральные блокады за 5 месяцев 2013г (62)









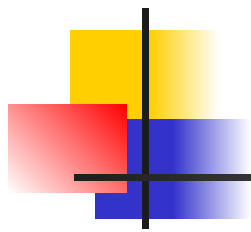


8-800-200-7-200
www.nestlenutrition.ru

DURAL

B. BRUN Perifix 0.2 µm

Периферическая блокада 2012г.



**Всего
39**

КИСТЬ

16

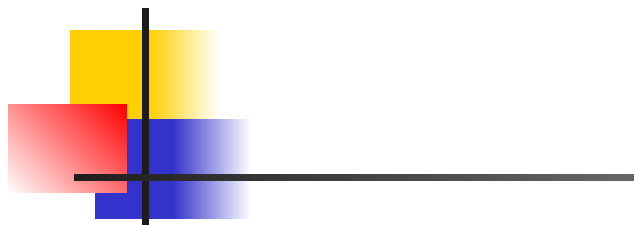
**Плечевое
Сплетение**

20

**Другие
виды**

3





СПАСИБО

за

ВНИМАНИЕ!