

СОЗДАНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНОЙ ГИПОТЕРМИИ

Гордей Р.А.
Леч 1319

Гипотермия (как метод)

- Искусственное снижение температуры тела (или части тела) путем охлаждения
- Различают местную и общую гипотермии. Общая используется как составная часть комбинированного наркоза, а местная – при обезболивании отдельных участков тела или остановки кровотечения

В связи с тем, что при локальной гипотермии охлаждаются ограниченные части тела или отдельные органы, интенсивного снижения температуры в других участках, как правило, не наблюдается. Это позволяет избежать ряда осложнений, характерных для общей гипотермии. Поэтому локальная гипотермия нашла более широкое применение в хирургической практике.

Органную гипотермию используют и в большинстве случаев неотложных патологических состояний. Ее применяют как при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости, так и в комплексном консервативном лечении острой брюшной патологии.

Локальную гипотермию используют при подготовке к операциям по поводу глаукомы, катаракты, при травмах кисти, стопы, восстановительных операциях на конечностях, варикозном расширении вен.

Гипотермия при остановки кровотечений

Механизм эффекта: спазм кровеносных сосудов, что приводит к уменьшению кровенаполнения, способствует остановке кровотечения, уменьшению воспалительных явлений, снижению чувствительности нервных окончаний, способствующее уменьшению боли.

Нормальный кровоток



Кровоток при спазме



Холодный компресс

Показания

- первые часы после ушибов и других травм;
- носовое кровотечение;
- второй период лихорадки;
- воспалительные процессы в молочных железах;
- острые воспалительные процессы в молочных железах;
- гематомы.

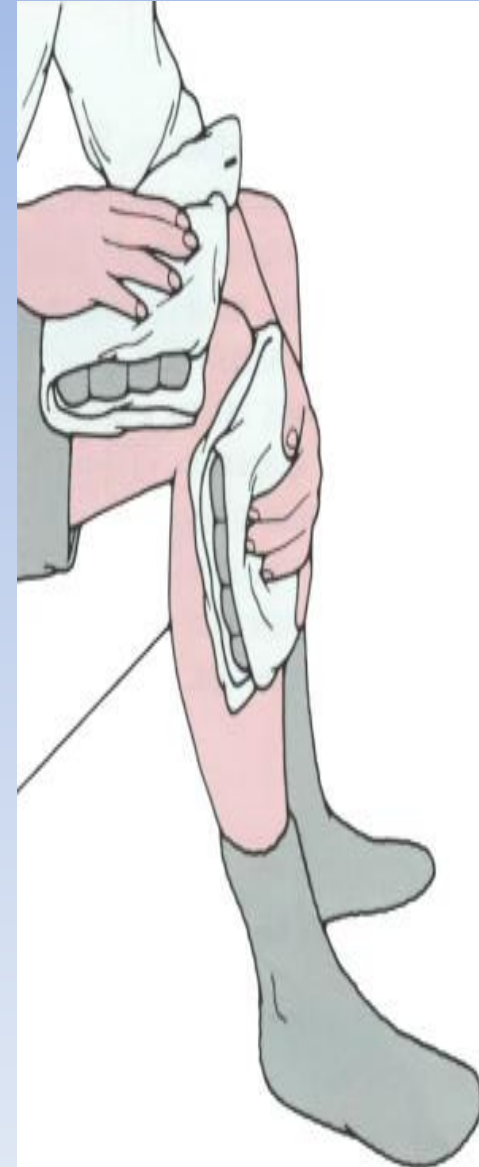
Противопоказания

- Сахарный диабет.
- Кожные заболевания.
- Непереносимость охлаждения.
- Озноб (необходимо дождаться полного согревания пациента).



Последовательность действий

1. Моем руки и надеваем перчатки.
2. Освобождаем необходимый участок кожи пациента для постановки компресса.
3. Смачиваем салфетку в воде и слегка отжимаем.
4. Накладываем салфетку на подготовленный участок кожи пациента.
5. Смачиваем вторую салфетку в емкости с холодной водой и отжимаем ее.
6. Заменяем первую салфетку второй.
7. Смену салфеток производим каждые 2-3 минуты.
8. Время проведения процедуры — от 10 минут до 1 часа.
9. По окончании процедуры снимаем компресс и тщательно вытираем кожу пациента.
0. По окончании постановки холодного компресса погружаем в емкость с дезраствором перевязочный материал (салфетки), использованный лоток и водный термометр.
1. Снимаем перчатки и моем руки.
2. Перевязочный материал и перчатки, а также лоток погружаем в емкость с дезраствором.



**!!! Постановка холодных компрессов
и пузырей проводится только по
назначению врача**

**!!! В отличие от согревающих
компрессов, холодные компрессы не
закрывают**



Пузырь со льдом

Показания

- Кровотечения
- Острые воспалительные процессы в брюшной полости
- Ушибы в первые сутки
- Высокая температура
- Послеоперационный период

Противопоказания

- Хронические воспалительные процессы
- Задержка мочи



Последовательность действий

1. Резиновый пузырь на $\frac{1}{2}$ заполняют кусочками льда размером 1-2 см или снегом
2. Доливают холодной воды на $\frac{1}{3}$ объема
3. Вытесняют воздух и плотно закрывают пузырь крышкой
4. Вытирают насухо и заворачивают в ткань, после чего прикладывают к больному участку тела

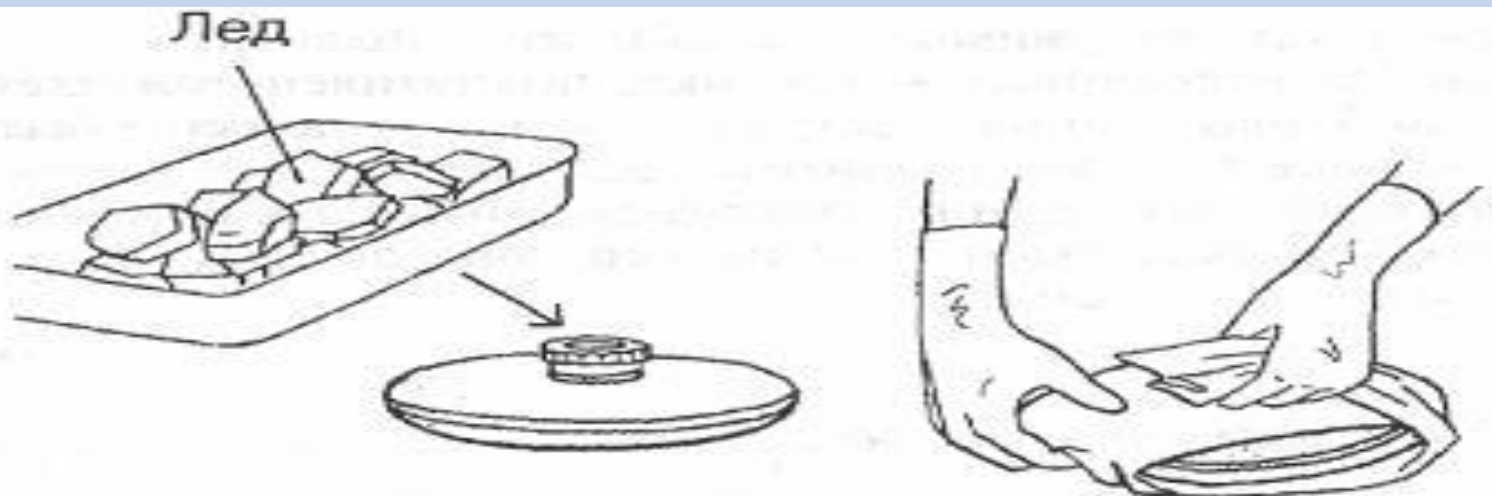


Рис. 7-2. Подготовка пузыря со льдом.

!!! Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут его необходимо снимать и делать перерыв на 10-15 минут

!!! По мере таяния льда сливают воду и добавляют кусочки льда

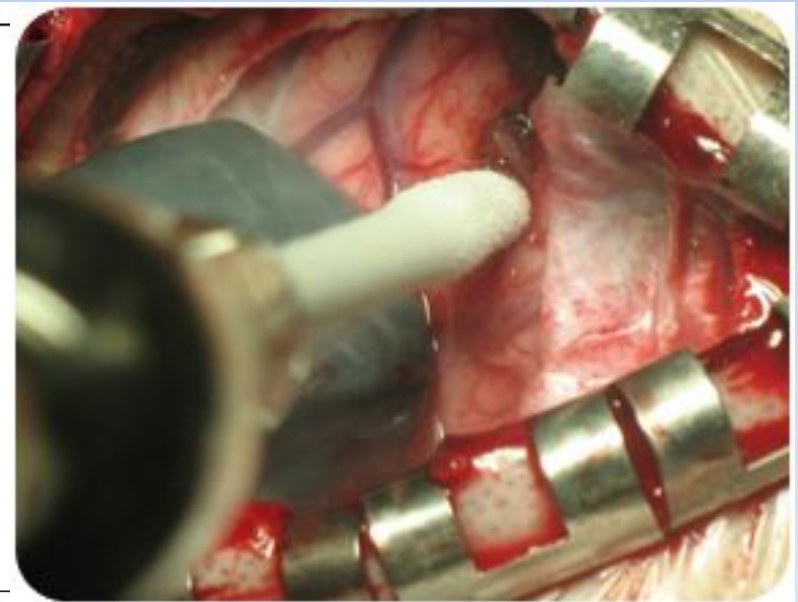
!!! Замораживать воду, налитую в пузырь нельзя, так как поверхность образованного конгломерата льда будет слишком велика, что может привести к обморожению

*Если нет льда или снега, то пузырь заполняют холодной водой и добавляют столовый уксус – 1 ложка на стакан воды или настой ромашки

Криохирurgia

- специальная область хирургии, основанная на использовании очень низких температур.

Локальное замораживание применяют при операциях на головном мозге, печени, при лечении сосудистых опухолей.



Гипотермия при травматической ампутации

- Основной метод консервации тканей – охлаждение их до $+4^{\circ}\text{C}$
- Для охлаждения используется лед или снег, при этом не должно быть прямого контакта между ампуватом и снегом/льдом/водой
- Воздействовать надо на всю поверхность ампутата

Транспортировка

1. Ампутат обернуть максимально стерильной тканью и поместить в прозрачный полиэтиленовый пакет, прочно его завязать
2. Пакет с ампутатом вложить в пакет с холодной водой
3. Образовавшийся пакет вложить в пакет со льдом/снегом перемешенными с водой
4. Конец пакета с ампутатом выпустить наружу, связать образовавшуюся укладку запиской с временем и датой травмы

! Во время транспортировки пакет должен находиться в подвешенном состоянии !

**тройной
пакет**

вода

лёд

**влажная
салфетка**





!!! Поиск ампутата не должен препятствовать проведению экстренной помощи – остановка кровотечения и противошоковые мероприятия в первую очередь

!!! Не помещать ампулат в холодильник, не промывать его ничем

!!! Не пренебрегать отдельными мелкими или сильно поврежденными частями тела

!!! Не забыть на емкости с ампулатом написать точное время ампутации

В случае неполной ампутации

- Не отделять от конечности никаких частей
- Полная иммобилизация всей конечности
- Охлаждение оторванной части

Сохранность органов

При t° до $+4^{\circ}$ сохранность в часах:

- Пальцы - 16
- Кисть - 12
- Предплечье - 6
- Плечо - 6
- Стопа - 6
- Голень - 6
- Бедро - 6

При t° более $+4^{\circ}$:

- Пальцы - 8
- Кисть - 6
- Предплечье - 4
- Плечо - 4
- Стопа - 4
- Голень - 4
- Бедро - 4