

Интенсивная терапия. Тяжелые состояния



Июль 2015

Реанимационное состояние

- Это состояние угрожающее жизни животного
- - мониторинг и выявление животных этой группы
- Реанимация — это восстановление витальных функций организма животного

СЛЦР (сердечно-легочно- церебральная реанимация) не показана

- - животным в терминальных стадиях заболеваний (онко, Хроническая почечная недостаточность, Хроническая сердечная недостаточность, вирусные инфекции тд)
- - животные с ЧМТ (черепно-мозговая травма) с потерей функциональности головного мозга
- без перспективы восстановления
- - желание владельцев

Протокол реанимации

- САВ
- А — airway (освобождение дыхательных путей)
- В — breathing(восстановление дыхания)
- С- circulation (восстановление кровоснабжения)

• circulation

- Закрытый массаж сердца
- Открытый массаж сердца
- Инфузионная поддержка
- Мониторинг

Закрытый массаж сердца

- Сердечная помпа — кошки, мелкие собаки с узкой грудной клеткой
- Грудная помпа крупные собаки
- 100 компрессий в мин
- 1 вдох на каждые 5-6 компрессий
- Абдоминальная компрессия в теч 20 сек (полотенцем)
- Делается при целостности грудной клетки

Открытый массаж сердца

- Абсолютные показания к ОМС:
- перелом ребер, пневмоторакс, диаф.грыжа, тампонада сердца
- Пациенты с массой более 15-25 кг

•Airway и breathing

- Минутный объем 10 мл/кг
- В среднем 10-20 вдохов в минуту

Инфузионная поддержка

- Обязательна.
- Необходимо учитывать причину реанимации
 - - ХСН- 2-4 мл/кг/час
 - - гиповолемический шок — 10-20 мл/кг/час
 - - объемная кровопотеря — препараты крови

Вазопрессорная поддержка

- Адреналин - 0,01 -0,2 мг/кг болюс в теч 3-5 мин
- Добутамин собаки 5-20 мкг/кг/мин, кошки -0,5-2 мкг/кг/мин

Мониторинг

- Цвет ВСО (видимые слизистые оболочки)
- СНК (скорость наполнения капилляров)
- ЧСС
- Пальпация пульсовой волны
- АД (артериальное давление)
- капнограмма

Открытые переломы



Открытые переломы.

- Повреждение а.Nutricia и других сосудов (артерия внутри кости)
- Риск обсеменения бактериями раны

- **Действия**

- 1)остановка кровотечения
- 2) обезболивание
- 3)иммобилизующая повязка- повязка роберта-джонса (много ваты и немножко бинта)
- 4)инфузия?
- 5)антибиотики
- 6)хирургическая обработка

-

Укусы змей.

- Гадюка. Признаки: боль, отек, два следа от зубов. Далее рвота, нарушение сознания, температура, аритмия, нарушения свертываемости. снижение системного кровяного давления из-за вазодилатации, ОПН, ДВС (синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания)
- Лечение: СЫВОРОТКА ПРОТИВ ЯДА ГАДЮКИ ОБЫКНОВЕННОЙ ЛОШАДИНАЯ ОЧИЩЕННАЯ ! по инструкции

Укусы змей

- Сыворотку вводят подкожно дробно в любой участок тела: вначале 0,1 мл, при отсутствии реакции через 10-15 мин вводят 0,25 мл и затем через 15 мин при отсутствии побочных реакций всю оставшуюся сыворотку. Вскрытую ампулу следует прикрывать стерильным бинтом или ватным тампоном.
- ГКС преднизолон 1 мг/кг каждые 12 ч, дексаметазон 0,1 мг/кг
- Инфузия 10 мл/кг/час
- Антигистаминные
- Антибиотики

Контроль за состоянием

- Измерение температуры
- Контроль АД
- Контроль коагулограммы
- Контроль диуреза
- ОАК (повышение тромбоцитов)

Перегрев

- Признаки: тошнота, рвота, слабость, одышка, гипертермия, поражение ЦНС, атаксия, кома, припадки, диарея, ДВС, аритмия
- Диагностика: анамнез, клинические признаки. БХ- гипогликемия, повышения креатенина, мочевины. ОКА (общий анализ крови) — тромбоцитопения. Коагулограмма - повышение протромбинового времени (ПВ) и активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ).
- **ОЧЕНЬ ЧЕТКИЙ МОНИТОРИНГ**

Лечение-

Охлаждение :

смачивание покрывала
холодной водой, плюс
вентилятор или лед.

Охлаждаем если выше
40,5. если опускается до
39,5. перестаем

охлаждать, иначе может
быть гипотермия

Седация при
необходимости

O₂

Лечение гипогликемии
при необходимости

Инфузия охлажденными
расворами

Гастропротекторы (при
повреждении ЖКТ)

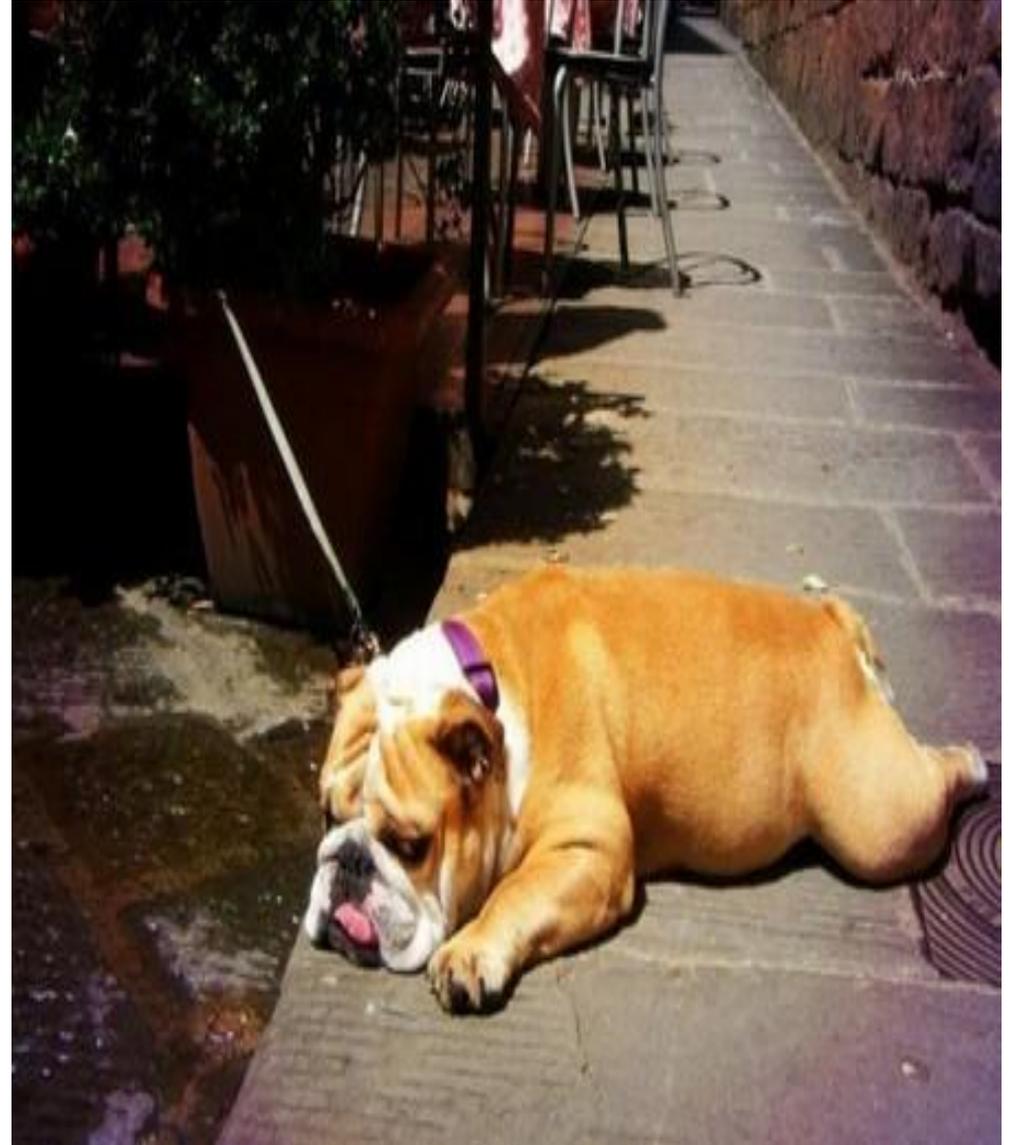
При признаках поражения
ЦНС - маннитол

Перегрев



БЦС (брахиоцефалический синдром)

Страдают собаки брахиоцефалы (мопсы, французы, английские бульдоги и тд)
Причина — длинная небная занавеска, узкие ноздри, коллапс гортани — мешает нормальному дыханию и затрудняет нормальной терморегуляции.
Признаки -одышка, цианоз или гиперемия ВСО, гипертермия, «хрюкание» беспокойство, супор .кома
Как правило обостряется



БЦС брахиоцефалический синдром

Стабилизация —
O₂, пробуем
ацепромазин 25
мкг/кг в/м,

если не
помогает -
пропофол,
интубация!

ГКС в
противовоспалит
ельной дозе



Кровотечения (повреждение сосудов травматического характера)

Остановка артериального кровотечения! Жгут, повязка

Остановка венозного кровотечения. Жгут, повязка

Стабилизация: обезболивание, инфузия, переливание
крови

Хирургического вмешательство — лигирование сосуда, в
крайнем случае зашивание мягких тканей, кожи, тугая
повязка с ватой на 6-8 часов

«Высотный» синдром, автотравмы.

Обезобливание,
остановка
кровотечения,
стабилизация, а
далее
исследования —
Rh в 2х
проекциях, УЗИ
БП (свободная
жидкость говорит
о наличии
активного
кровотечения)



Синдром длительного сдавливания

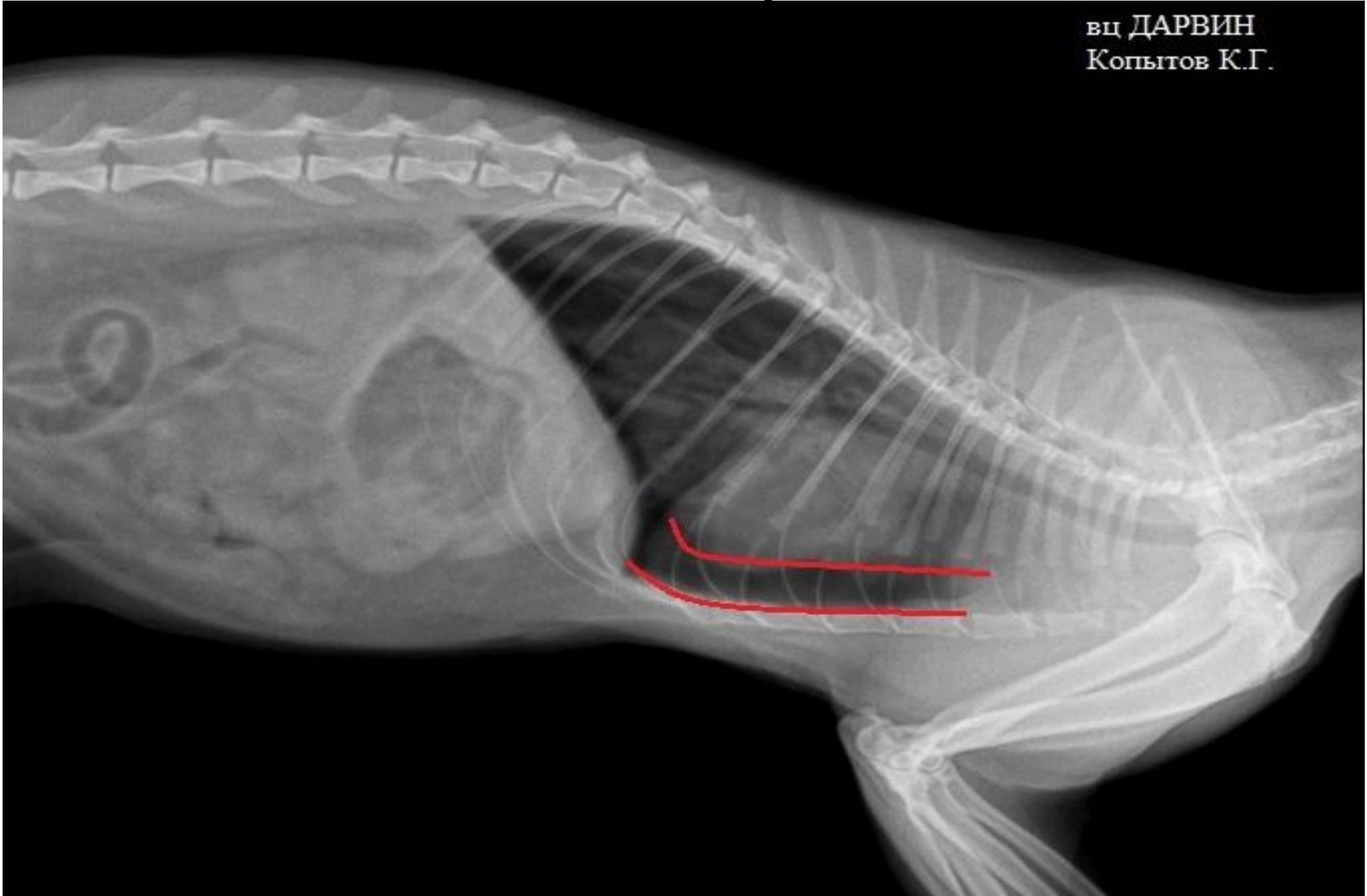
Прогноз неблагоприятный

- Обезболить
- стабилизировать
- Rh
- проверка пульса конечностей, обрезка когтя на предмет остановки кровообращения)
- Метипред, O₂, инфузия, антибиотики (клафоран) контроль АД, Бх, белок/креатинин мочи.



Пневмоторакс

вц ДАРВИН
Копытов К.Г.



Пневмоторакс

Пневмоторакс (от др.-греч. πνεῦμα — дуновение, воздух и θώραξ — грудь) — скопление воздуха или газов в плевральной полости

По связи с окружающей средой различают:

Закрытый пневмоторакс. При этом виде в плевральную полость попадает небольшое количество газа, которое не нарастает. Сообщение с внешней средой отсутствует. Считается самым лёгким видом пневмоторакса, поскольку воздух потенциально может самостоятельно постепенно рассосаться из плевральной полости, при этом лёгкое расправляется.

Открытый пневмоторакс. При открытом пневмотораксе плевральная полость сообщается с внешней средой, поэтому в ней создаётся давление, равное атмосферному. При этом лёгкое спадается, поскольку важнейшим условием для расправления лёгкого является отрицательное давление в плевральной полости. Спавшееся лёгкое выключается из дыхания, в нём не происходит газообмен, кровь не обогащается кислородом. Может сопровождаться гемотораксом.

Пневмоторакс закрытый

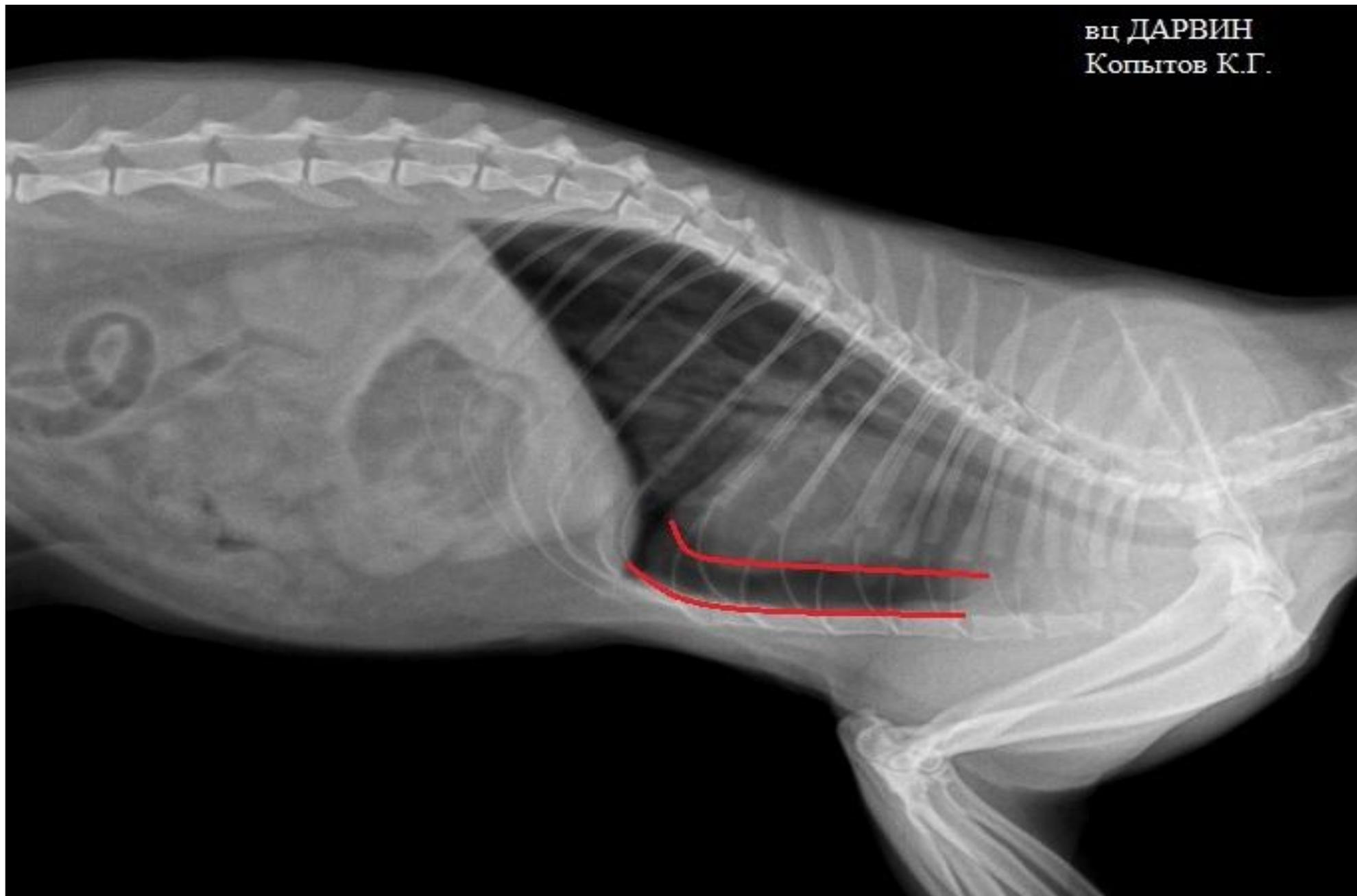
- стабилизация — обезболивание, O₂, седация?
 - при большом количестве воздуха — торакоцентез!
- НО. если воздуха не очень много и состояние не ухудшается — не проводим торакоцентез! контроль динамики состояния и серия снимков!

Если воздух выходит по кожу (как правило при перелом ребер, то необходимо наложить давящий повязку до стабилизации.

ВНИМАНИЕ! очень осторожно с кошками, может быть хуже (начинают нервничать!) подумайте в этом случае о седации Ацепромазином



вц ДАРВИН
Копытов К.Г.





Пневмоторакс открытый

Обезболить

Закреть «дырочку» - бандаж из целлофана и эластичного бинта

Стабилизация (если нужно, откачиваем воздух из грудной полости)

Хирургия (закрытие дефекта и устранение воздуха в грудной полости)-работаем с интубацией и мешком Амбу

ВОПРОСЫ????



A fluffy brown cat is sitting upright in a dark environment. To its right is a lit lamp with a yellow, pleated shade and a glass base. The lamp is illuminated, casting a warm glow. The cat's eyes are wide and looking towards the camera.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ