УКРАЇНА

(19) UA (11) 55820 (13) A

(51) 7 A61M19/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ

ОПИС
ДО ДЕКЛАРАЦІЙНОГО ПАТЕНТУ НА ВИНАХІД

видається під відповідальність власника патенту

(54) СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ УСКЛАДНЕНЬ ПРОВІДНИКОВОЇ ПЕРИДУРАЛЬНОЇ АНЕСТЕЗІЇ

(21) 2002075388
(22) 01 07 2002
(24) 15 04 2003
(46) 15 04 2003, Бюл № 4, 2003 р
(72) Бурий Віталій Володимирович, Власенко Олег Володимирович, Мельник Володимир Анатолійович, Бурий Володимир Трихимович
(73) ВІННИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ М І ПИРОГОВА

(57) Спосіб профілактики ускладнень провідникової перидуральної анестезії, що передбачає введення анестетиків в перидуральний простір, який **відрізняється** тим, що попередньо вище рівня анестезії до рівня шостого шийного хребця перидурально вводять біологічно нейтральний розчин гелю, що легко розсмоктується, наприклад 2 мл 15% розчину желатини при температурі 39 градусів за Цельсієм

Винахід відноситься до медицини Може застосовуватись в анестезіології та для проведення провідникових блокад вегетативних центрів спинного мозку

Відомий спосіб анестезії при хірургічних операціях включає введення анестетиків в перидуральний простір, в якому, з метою зниження ускладнень анестезії під час операцій, анестезію проводять на фоні тахіфілаксії (SU 1690782 A1 A 61 M 19/00) (прототип)

Недоліком данго способу є можливість розповсюдження анестетика по перидуральному просторі в шийний відділ спинного мозку

Відомо, що при проведенні перидуральної анестезії та блокади відділів спинного мозку і попаданні анестетика в верхні відділи спиномозкового ліквoрного простору може наступити зупинка дихання (С В Лобзин "Пункции и блокады в неврологии" изд-во "Гиппократ" С -Петербург 1999 с 97-98, Дж Эдварде Морган-мл , Мэгид С Михаил "Клиническая анестезиология" "Бином" Москва, "Невский диалект" С -Петербург 2001 с 272)

В основу винаходу "Спосіб профілактики ускладнень провідникової перидуральної анестезії" поставлено завдання попередження ускладнень під час проведення провідникової (перидуральної) анестезії, які можуть виникнути в результаті дії анестетика на судинний та дихальний центри, шляхом попереднього перидурального введення біологічно нейтрального розчину гелю вище місця анестезії

Поставлене завдання досягається способом профілактики ускладнень провідникової перидуральної анестезії, що згідно з винаходом передбачає попереднє введення біологічно нейтрального розчину гелю в перидуральний простір вище рівня анестезії до рівня шостого шийного хребця, наприклад 2 мл 15% розчину желатини при температурі 39 градусів за Цельсієм

Спосіб реалізується слідуючим чином перидурально вище необхідного рівня анестезії, але не вище шостого шийного хребця, вводиться біологічно нейтральний розчин гелю, наприклад 2 мл 15% розчин желатини при температурі 39 градусів за Цельсієм Після чого в перидуральний простір нижче попередньої пункції вводиться анестезуючий розчин, наприклад 4мл 2% розчин лідокаіну Даний метод дозволяє проводити анестезію високого рівня та діяти на структури спинного мозку, зокрема на центри вегетативної нервової системи

Таким чином, розповсюджуючись по перидуральному простору в каудальному та краніальному напрямку, анестезуюча речовина досягає блоку гелем желатини, що попереджує її проникнення в вищі відділи спинного мозку і запобігає можливим ускладненням В послідуючому желатин повільно розсмоктується і прохідність перидурального простору відновлюється

Приклад

Медична карта №16566 стаціонарної хворої К , 20 років, поступила в стаціонар з діагнозом Синдром Рейно З анамнезу відомо, що хворіє понад 3 роки За медичною допомогою по данному захворюванню звернулась вперше При огляді стан хворої задовільний, пульс 87 за хв, АТ - 130/80 мм рт ст , пальці рук та ніг постійно холодні Хворій проведена пункція перидурального простору на рівні шостого шийного хребця і введено 2 мл 15%

(19) UA (11) 55820 (13) A

стерильного розчину желатини при температурі 39 градусів за Цельсієм На рівні шостого грудного хребця введено 4 мл 2% розчину підокаіну Пальці рук та ніг потепліли Ліжковий режим на протязі 5 годин В наступні дні пальці рук та ніг теплі Через тиждень хвора виписана додому При подальшому спостереженні рецидиву захворювання не було

Таким чином спосіб дозволяє проводити високі перидуральні анестезії шляхом попереднього введення біологічно нейтрального розчину гелю в перидуральний простір вище місця анестезії до шостого шийного хребця, що попереджує можливу зупинку дихання та серцевої діяльності

Підписано до друку 05 05 2003 р Тираж 39 прим
ТОВ "Міжнародний науковий комітет"
вул Артема, 77, м Київ, 04050, Україна
(044) 236 – 47 – 24