УКРАЇНА

(19) UA (11) 35894 (13) U

(51) МПК (2006)
A61K 31/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ ВЛАСНОСТІ

ОПИС
ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під відповідальність власника патенту

(54) СПОСІБ ПОТЕНЦІЙОВАНОГО НАРКОЗУ У ДІТЕЙ

(21) u200805358
(22) 24.04.2008
(24) 10.10.2008
(46) 10.10.2008, Бюл.№ 19, 2008 р.
(72) ДМИТРІЄВ ДМИТРО ВАЛЕРІЙОВИЧ, UA, КОНОПЛІЦЬКИЙ ВІКТОР СЕРГІЙОВИЧ, UA, ЯКИМЕНКО ОЛЕКСАНДР ГРИГОРОВИЧ, UA, КОНОПЛІЦЬКИЙ ДЕНИС ВІКТОРОВИЧ, UA, БЕРЦУН КОСТЯНТИН ТИХОНОВИЧ, UA

(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА, UA
(57) Спосіб потенційованого наркозу у дітей, що передбачає введення гіпнотичного засобу для наркозу "Пропофол", який **відрізняється** тим, що до складу премедикації додатково внутрішньом'язово вводять "Кетолорак" в дозі 30мг.

1

Корисна модель належить до медицини, зокрема до дитячої анестезіології і може бути використана для проведення наркозного забезпечення різнопланових оперативних маніпуляцій у дітей.

Відомий спосіб проведення загального знеболення при хірургічних втручаннях у дітей шляхом призначення гіпнотичного засобу для наркозу "Пропофолу", стартова доза 2-3мг/кг, а в послідуючому 4-12мг/кг/год [Михельсон В.А., Сидоров В.А., Степаненко С.М. Анестезия и интенсивная терапия в педиатрии. - Москва, 2007. - 125с.]. Недоліком відомого способу є те, що ефект при застосуванні "Пропофолу" в індукційній дозі 3,5-4,0мг/кг триває протягом всього 10-15 хвилин, після чого виникає потреба в повторних введеннях препарату. Повторне введення "Пропофолу" для збільшення тривалості загального знеболення, внаслідок швидкої дезактивації препарату та втрати його ефективності, призводить до ризику виникнення апное, і, як наслідок, реанімаційних заходів. Наведені недоліки не дозволяють широко застосовувати цей спосіб загального знеболення в хірургії дитячого віку при середньо тривалих оперативних маніпуляціях.

В основу корисної моделі "Спосіб потенційованого наркозу у дітей" поставлене завдання шляхом введення в склад чинників премедикації "Кетолораку", за рахунок сумісного потенціонування дії препаратів, досягти зменшення необхідної для знеболення дози "Пропофолу" та збільшення тривалості наркозу в педіатричній практиці.

2

Поставлене завдання досягається способом, який полягає в тому, що передбачає введення гіпнотичного засобу для наркозу "Пропофолу", який відрізняється тим, що до складу премедикації додатково внутрішньом'язово вводять "Кетолорак" в дозі 30мг.

Спосіб здійснюється таким чином. Безпосередньо перед виконанням оперативної маніпуляції під час проведення премедикації до складу останньої вводять "Кетолорак" внутрішньом'язово в дозі 30мг. Через 30 хвилин після премедикації виконують проведення наркозу "Пропофолом" в індукційній дозі 3,5-4,0мг/кг та тривалістю 20-25 хвилин.

Приклад

Хворий Ф., 11 років, історія хвороби №9958, в ургентному порядку 28.01.2008 року був госпіталізований в дитячий хірургічний стаціонар в торакальне відділення з діагнозом: Бактеріальна дестукція легень, дихальна недостатність II ступеню.

29.01.2008 року призначена санаційна бронхоскопія.

Безпосередньо перед виконанням бронхоскопії під час проведення премедикації до її складу ввели "Кетолорак" внутрішньом'язово в дозі 30мг. Через 30 хвилин після премедикації виконали про-

(19) UA (11) 35894 (13) U

ведення наркозу "Пропофолом" в індукційній дозі 3,5мг/кг тривалістю 22 хвилин, що дало можливість виконання повноцінних діагностичних та санаційних мероприємств з набором матеріалу на мікроскопічне дослідження. Загрози апное під час проведення індукції в наркоз та в після наркозному періоді не спостерігалось.

12.02.2008р. дитина в задовільному стані виписана з стаціонару на амбулаторне лікування.

Оглянута через місяць. Соматично здорова, скарги відсутні.

Комп'ютерна верстка А. Рябко Підписне Тираж 28 прим.

Міністерство освіти і науки України

Державний департамент інтелектуальної власності, вул. Урицького, 45, м. Київ, МСП, 03680, Україна

ДП "Український інститут промислової власності", вул. Глазунова, 1, м. Київ – 42, 01601