



УКРАЇНА

(19) UA (11) 24670 (13) U
(51) МПК (2006)
A61K 31/00МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІОПИС
ДО ПАТЕНТУ
НА КОРИСНУ МОДЕЛЬвидається під
відповідальність
власника
патенту(54) СПОСІБ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ АНАЛГЕЗІЇ ПРИ АМБУЛАТОРНИХ ТА МАЛОІНВАЗИВНИХ ВТРУЧАННЯХ
ЗА УМОВИ ЗБЕРЕЖЕННЯ САМОСТІЙНОГО ДИХАННЯ

1

2

(21) u200702053

(22) 26.02.2007

(24) 10.07.2007

(46) 10.07.2007, Бюл. № 10, 2007 р.

(72) Шлапак Ігор Порфирович, Сергійчук Олена Віталіївна, Гомон Микола Лонгвинович, Дацюк Олександр Іванович, Скиба Андрій Георгійович
(73) ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І. ПИРОГОВА(57) Спосіб забезпечення аналгезії при амбулаторних та малоінвазивних втручаннях за умови збереження самостійного дихання, що передбачає внутрішньовенну загальну анестезію, який **відрізняється** тим, що додатково одноразово болюсно вводять розчин реміфентанілу в дозі 75-200 мсд дорослому хворому в діагностичній кімнаті за наявності моніторингу функції дихання та проведення відповідних заходів при її пригніченні.

Корисна модель відноситься до медицини, зокрема анестезіології і може застосовуватись для оптимізації аналгетичного ефекту при проведенні болючих діагностичних процедур або ж при малоінвазивних хірургічних втручаннях.

Відомо, що реміфентаніл, як додаток до проведення загальної анестезії, вводять безперервним вливанням за допомогою програмного насоса для введення. Завдяючи своїй короткій дії реміфентаніл може застосовуватись для тих клінічних ситуацій, де бажаним є недовгий період інтенсивної аналгезії, а саме під час болючих діагностичних, терапевтичних процедур, що проводяться за межами операційної [T.D. Egan, S.E. Kern. British Journal of Anesthesia // September, 2004. p.335-343].

Проте відомий спосіб не може бути адекватно застосований в амбулаторних та позаопераційних умовах при збереженні спонтанного дихання.

В основу корисної моделі поставлено завдання проведення внутрішньовенної загальної анестезії з додатковим знеболенням одноразовою ін'єкцією реміфентанілу, визначення його оптимальної дози з спеціальним фокусуванням на безпеці самостійного дихання.

Поставлене завдання здійснюється способом, що передбачає внутрішньовенну загальну анестезію, в якому згідно з корисною моделлю додатково одноразово болюсно вводять розчин реміфентанілу в дозі 75-200 мсд дорослому хворому в діагностичній кімнаті за наявності моніторингу функції дихання та проведення відповідних заходів при її пригніченні.

Спосіб здійснюється наступним чином. В передопераційній кімнаті, що підлягає діагностичній процедурі, катетеризують ліктьову вену катетером 18-20G для профілактики можливої транзиторної гіпотонії та для підтримання прохідності катетера. Через катетер під'єднують систему з фізіологічним розчином з розрахунку 4-5мл/кг. Премедикованого хворого подають в діагностичну кімнату та моніторизують артеріальний тиск, сатурацію кисню, пульс. Під'єднують назальну канюлю з киснем. Після повільного введення внутрішньовенного гіпнотика одноразово-вводять 75 мсд розведеного на фізрозчині реміфентанілу, повільно на протязі 30с. Спостерігають за адекватністю аналгезії /спираючись на дані моніторингу та фізичного стану хворого/. За потреби внутрішньовенну ін'єкцію реміфентанілу повторюють до максимально допустимої дози в 200 мсд.

Приклад. Хвора Д. 42 роки. Планується діагностичне вишкрябування порожнини матки. Хвора попередньо обстежена, за фізичним станом віднесена до ASA2. Після премедикації доставлена до маніпуляційної. Моніторизована та введена в наркоз розчином тіопенталу. На протязі подальшого внутрішньовенного введення 75 мсд реміфентанілу було проведено втручання. Спостерігалось пригнічення самостійного дихання, що було скореговане назальною канюлюю з киснем. Подальший період анестезії без ускладнень, показники гомеостазу а межах норми, хвора була переведена в післяопераційну палату під нагляд чергового медперсоналу. Рекомендовано післяопераційне знеболення внутрішньом'язевим введенням кетанова.

(13) U

(11) 24670

(19) UA

Використання корисної моделі забезпечує проведення діагностичної, амбулаторної процеду-

ри з адекватним знеболюванням та швидким відновленням.