

Київський міський клінічний онкологічний центр

# КОМФОРТНЕ ДЛЯ ХВОРОЇ АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ МАСТЕКТОМІЇ

Лісецький В.А.

Кулик І.В.

Мухаровська І.Р.

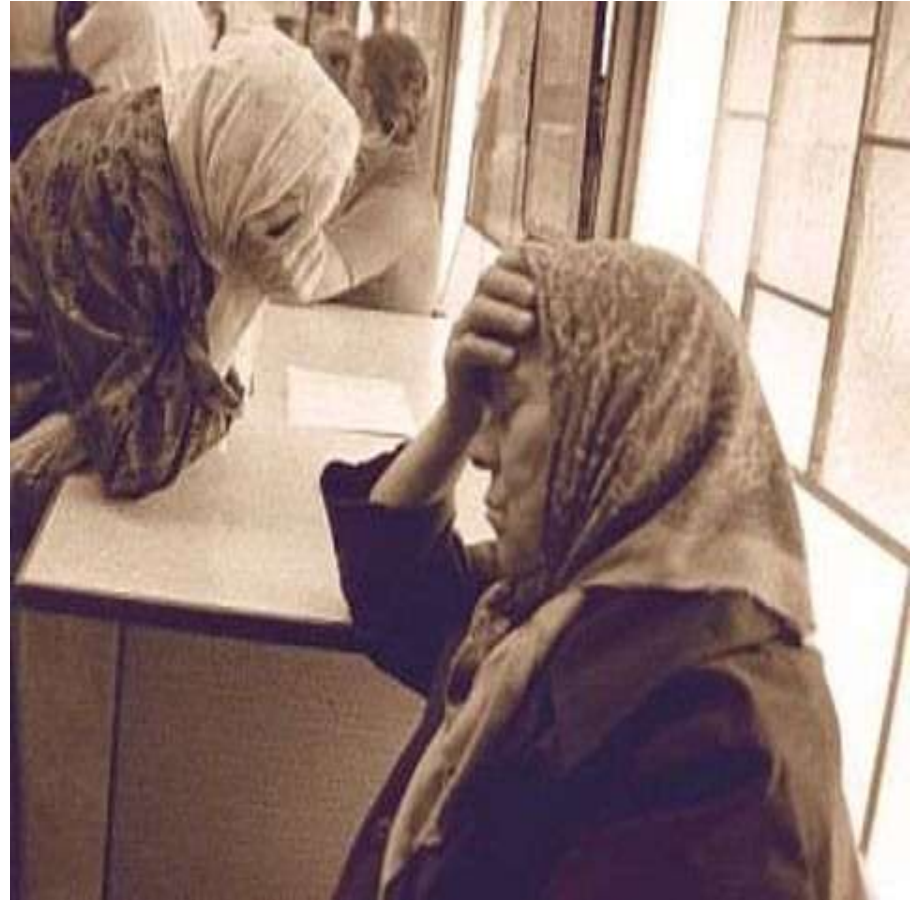
Гриців В.В.

Бурау В.О.

Київ – квітень 2014

# БІЛЬ -

- це неприємне сенсорне та емоційне переживання, пов'язане з істинним або потенційним пошкодженням тканин.



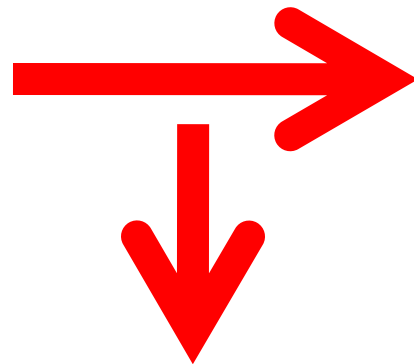
**Основна мета анестезіолога**  
поруч з підтримкою гемодинаміки,  
газообміну, мікроциркуляції, метаболізму  
для адекватного функціонування життєво  
важливих органів і систем,  
**створити комфортний стан онкологічно**  
**хворій під час і після операції.**

**Комфортний** – означає заспокійливий,  
тонізуючий, радісний стан, а не стресовий  
та болючий, що позитивно для оточуючих і  
в той же час не стимулює ріст пухлини.

# Предиктори дисфункції:

1. пухлина;
2. хіміо- і променева терапія;
3. страх від пухлини, майбутньої операції та болю;
4. травматичність операції;
5. вікові зміни;
6. супутні захворювання ;
7. прийом великої кількості препаратів з приводу супутніх захворювань.

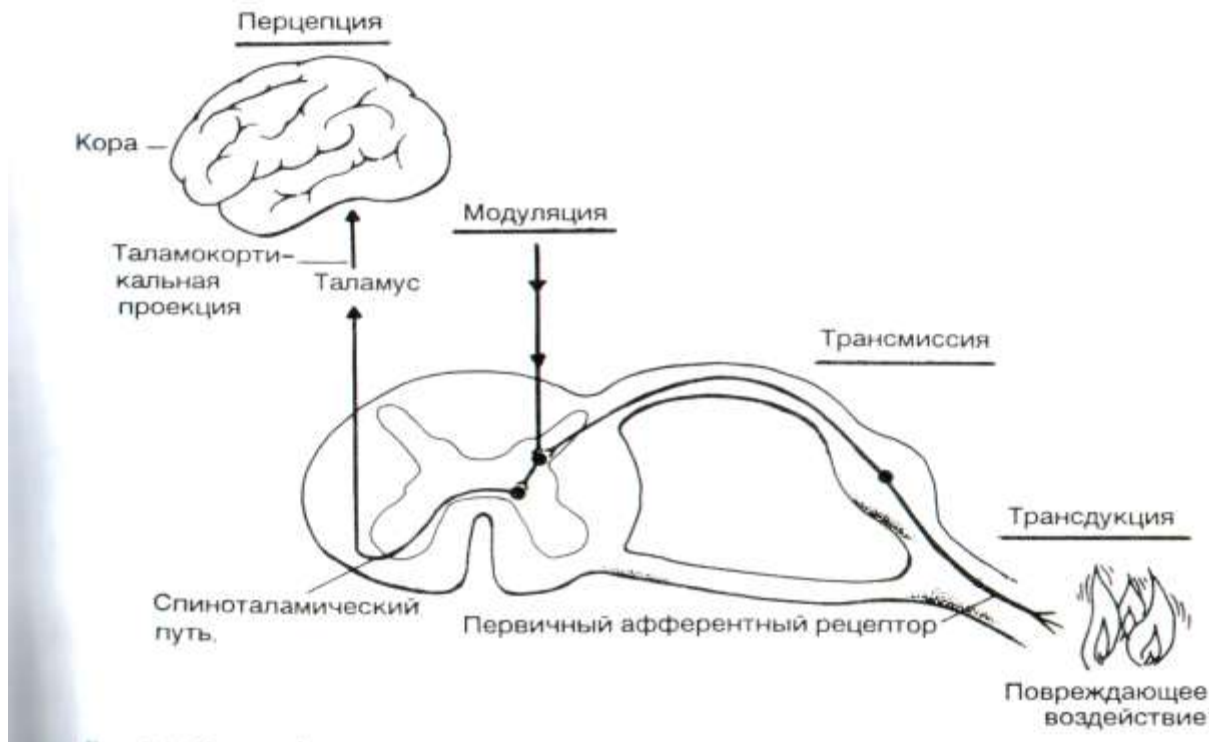
**СТРЕС**



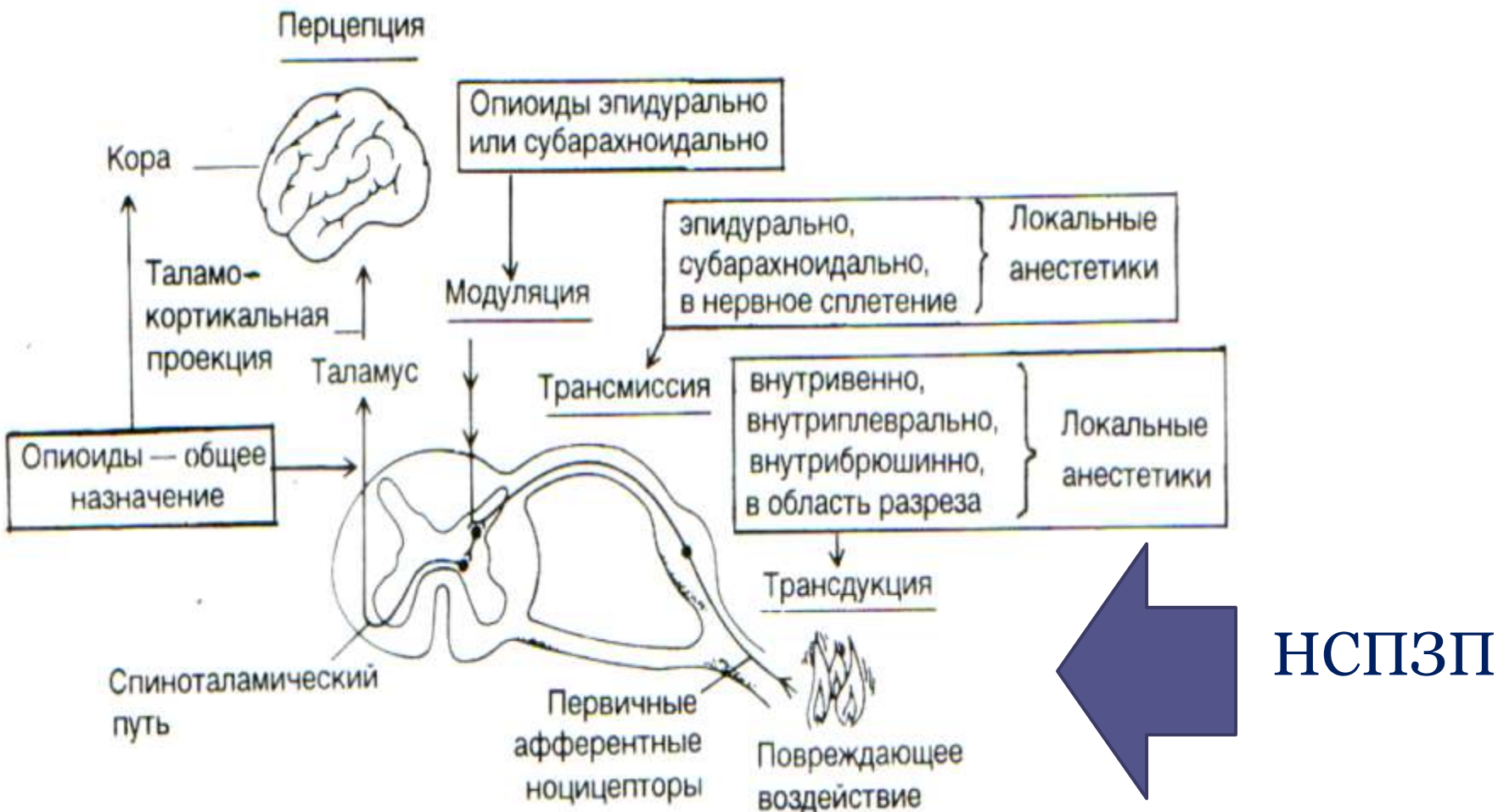
**БІЛЬ**

**СТИМУЛЯЦІЯ  
ПУХЛИННОГО  
РОСТУ**

# Складові між вогнищем ушкодження і сприйняттям болю. (Ноцицепція)



# Механізм розвитку та лікування п/о болю.



# **П/о БІЛЬ викликає:**

- **Дискомфорт**
- **Депресію**
- **Малорухомість**
- **Порушення дихання**
- **Порушення гемодинаміки**
- **Нудоту, блювоту**



**РАЖ** в своєму розвитку змінює психічний стан хворої від дискомфорту, збудження, агресії, недовіри до депресії та примирення коли хворій виконується операція.

Оцінку п/о болю необхідно проводити в балах зрозумілим для лікаря та пацієнта методом:

0 - біль відсутній,

1 - біль при рухах,

2 - біль в стані спокою,

3 - біль постійний,

4 - біль сильний і потребує знеболення.

**П/о БІЛЬ плановий, хвора його очікує і лікування слід розпочати до операції :**

- 1. Психологічна підготовка**
- 2. Опіати**
- 3. Місцеві анестетики**
- 4. НСПЗП**

# Алгоритм знеболення мастектомії під час і п/о.

До операції проводити психологічну підготовку, спрямовану на зняття стресу, боязні операції та ускладнень. Дозволяти напередодні операції їсти та пити, щоб уникнути зневоднення і краще себе почувати. В день операції не пити, не їсти, не приймати ніяких медикаментів без дозволу анестезіолога, які хвора приймає для лікування супутніх хвороб (седативні гіпотензивні, снодійні);

Привентивне введення НСПЗП (за годину до операції і планово 3 дні п/о), щоб зняти гострий біль під час і п/о;

Для в/в наркозу седативні препарати застосовувати в менших дозах. Так сібазон 0,5% у жінок 60-65 р. вводити в дозі- 1,0 (50% дози), 66-70р.- 0,5(25%), старше 75р.- 0,25 або не вводити.

Оскільки морфін та тіопентал натрію п/о викликає депресію, загальмованість ми тіопентал замінили на пропофол, а від введення морфіну утримуємося.

**Під час операції** проводити постійний моніторинг дихання, АТ, пульсоксиметрії і забезпечити постійну інсуфляцію кисню, оскільки операція проходить на самотійному диханні;

**Перед ушиванням** провести зрошування рани місцевим анестетиком( 0,25% лідокаїну 20мл), що дозволить знеболити рану упродовж 3-6 годин п/о;

**Через 2 години** п/о дозволити пити, рухатися та через 10-12 годин сідати, ходити під контролем медперсоналу.

# ОБСТЕЖЕНО

442

146  
(морфін)

296  
(НСПЗП)

217  
(кеталонг)

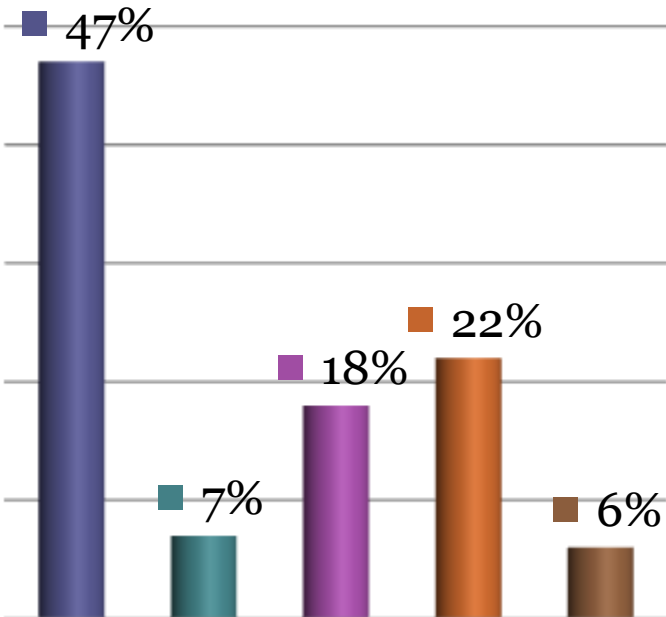
62  
(дексалгін)

17  
(династат)

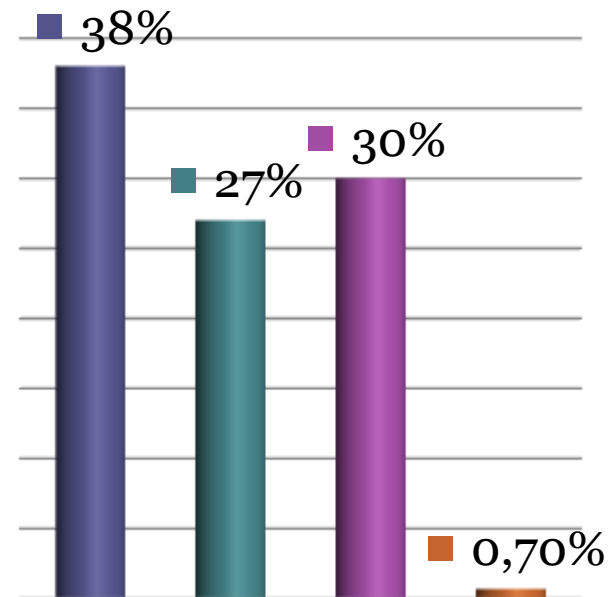
# П/о знеболення морфіном

перші 5 годин.

**Біль**

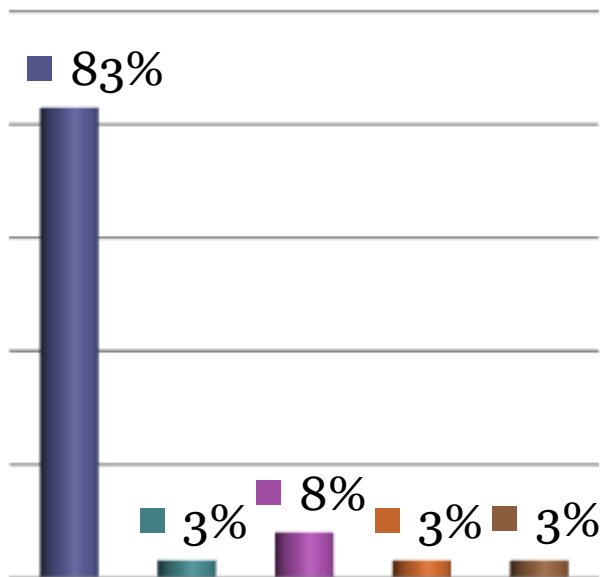


**Ускладнення**

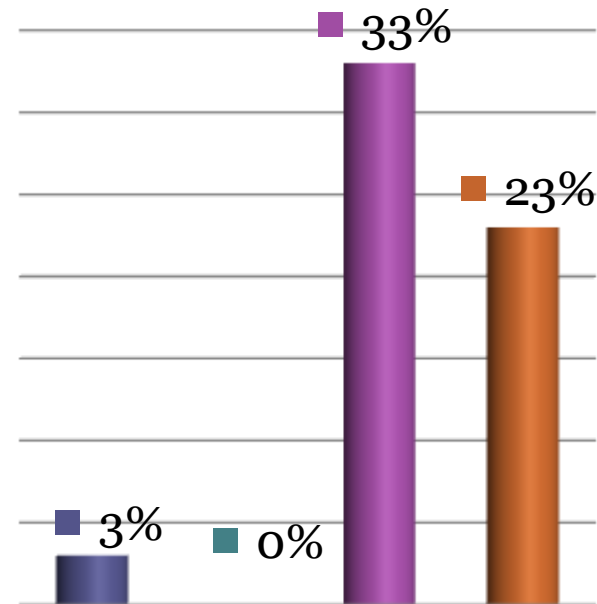


# П/о знеболення НСПЗП перші 5 годин.

## Біль



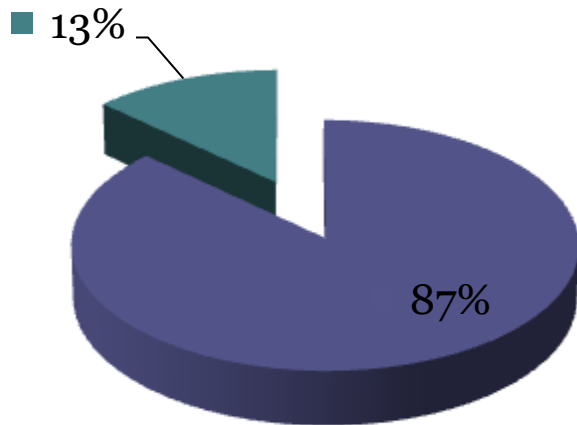
## Ускладнення



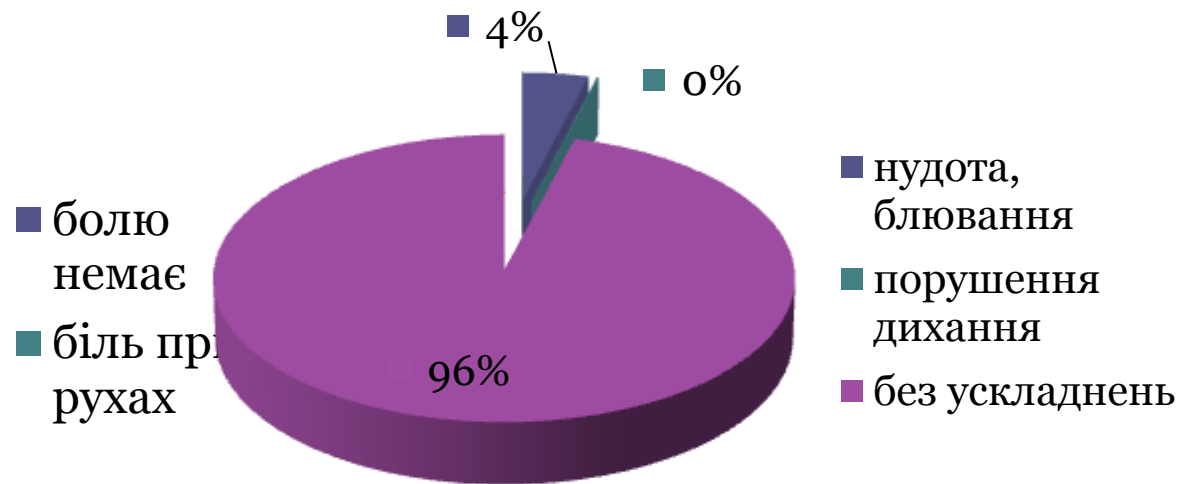


# П/о знеболення кеталонГОМ перші 5 годин.

## Біль

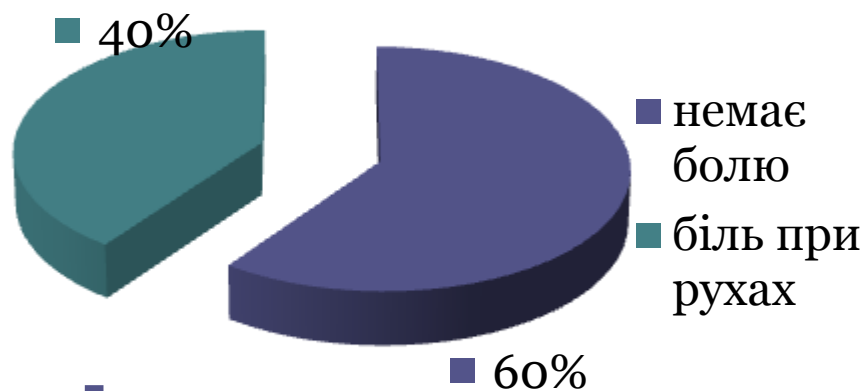


## Ускладнення

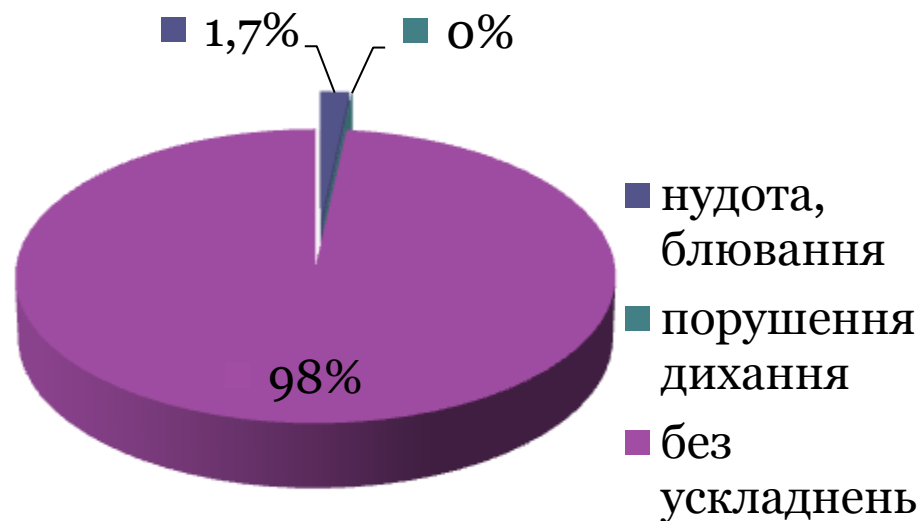


# П/о знеболення дексалгіном перші 5годин.

## Біль



## Ускладнення

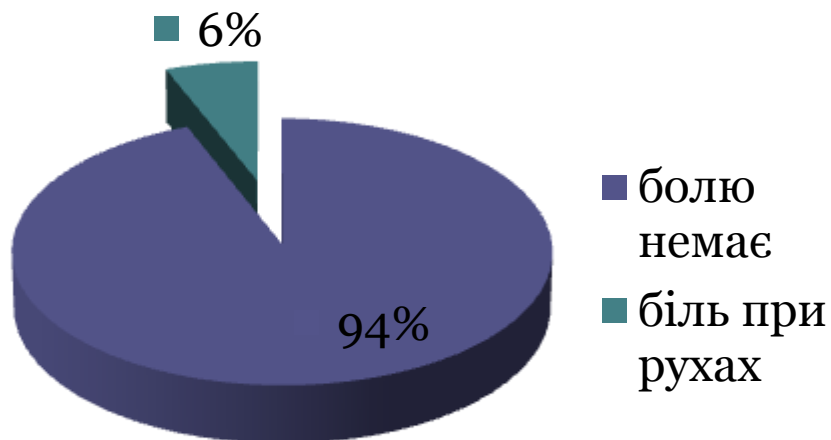


Біль у 25 + морфій

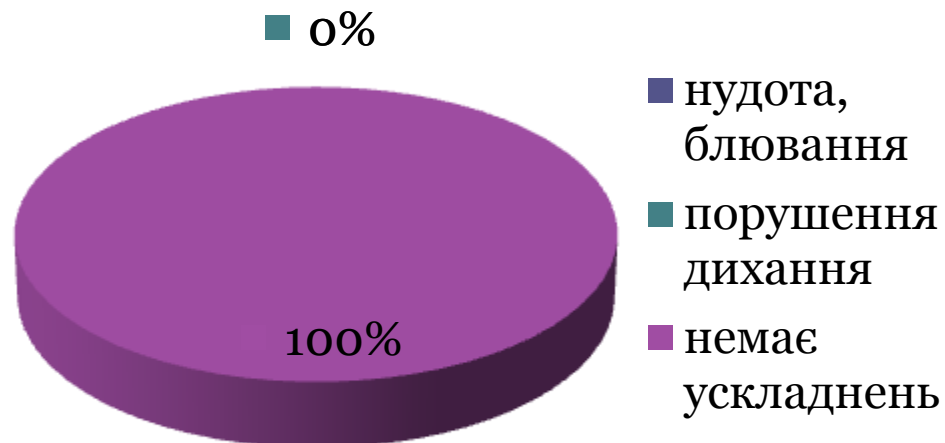
→ блювота у 9-36%

# П/о знеболення династатом перші 5 годин.

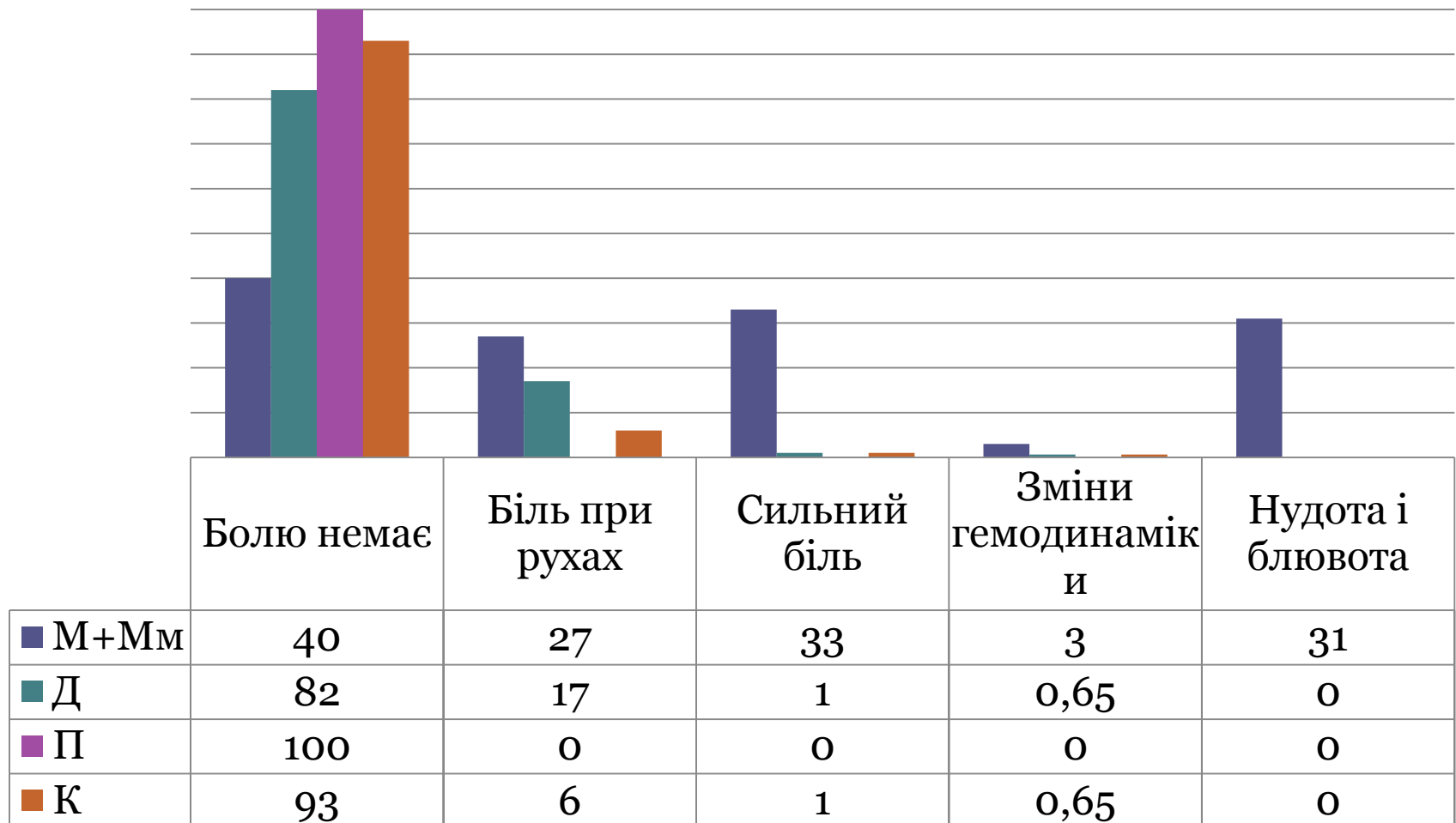
## Біль



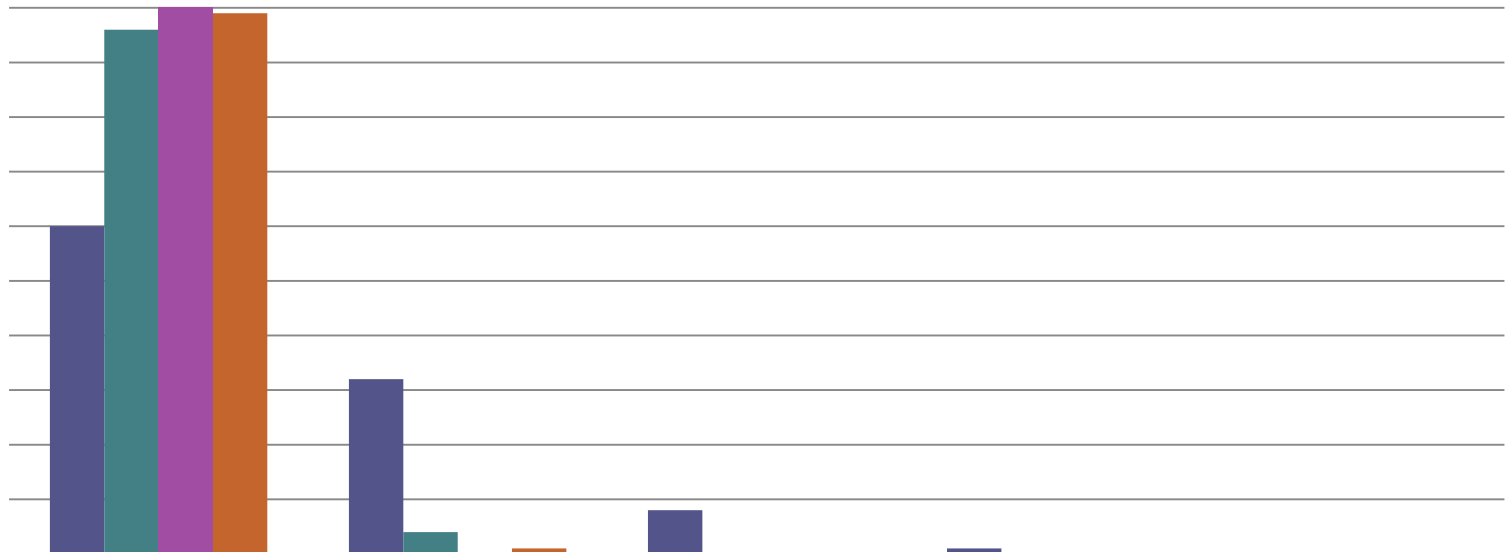
## Ускладнення



# Результати післяопераційного знеболення в 1 добу в %



# Результати післяопераційного знеболення на 2 добу в %

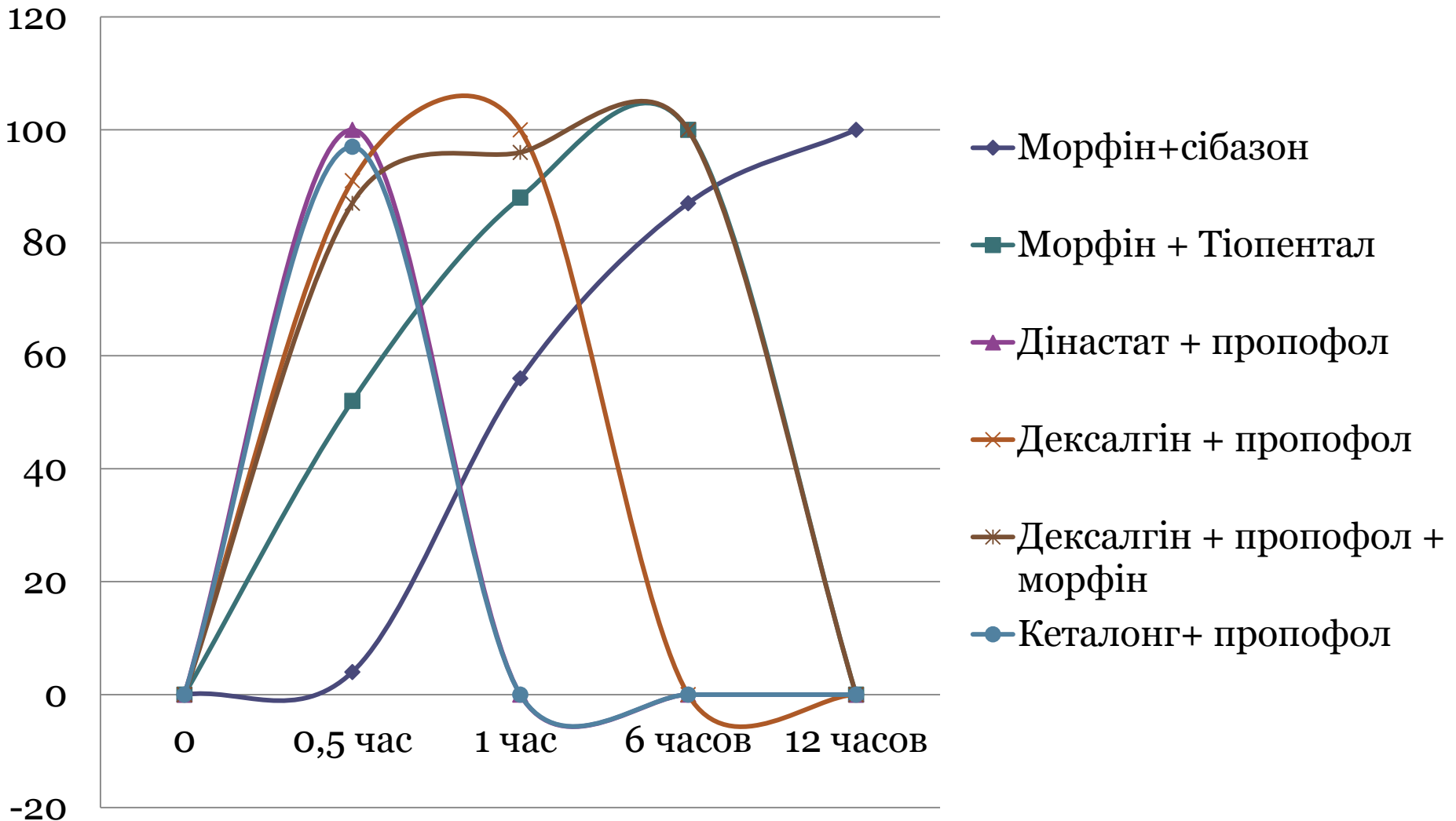


	Болю немає	Біль при рухах	Сильний біль	Зміни гемодинаміки	Нудота і блювота
■ М+Мм	60	32	8	1	0
■ Д	96	4	0	0	0
■ П	100	0	0	0	0
■ К	99	1	0	0	0

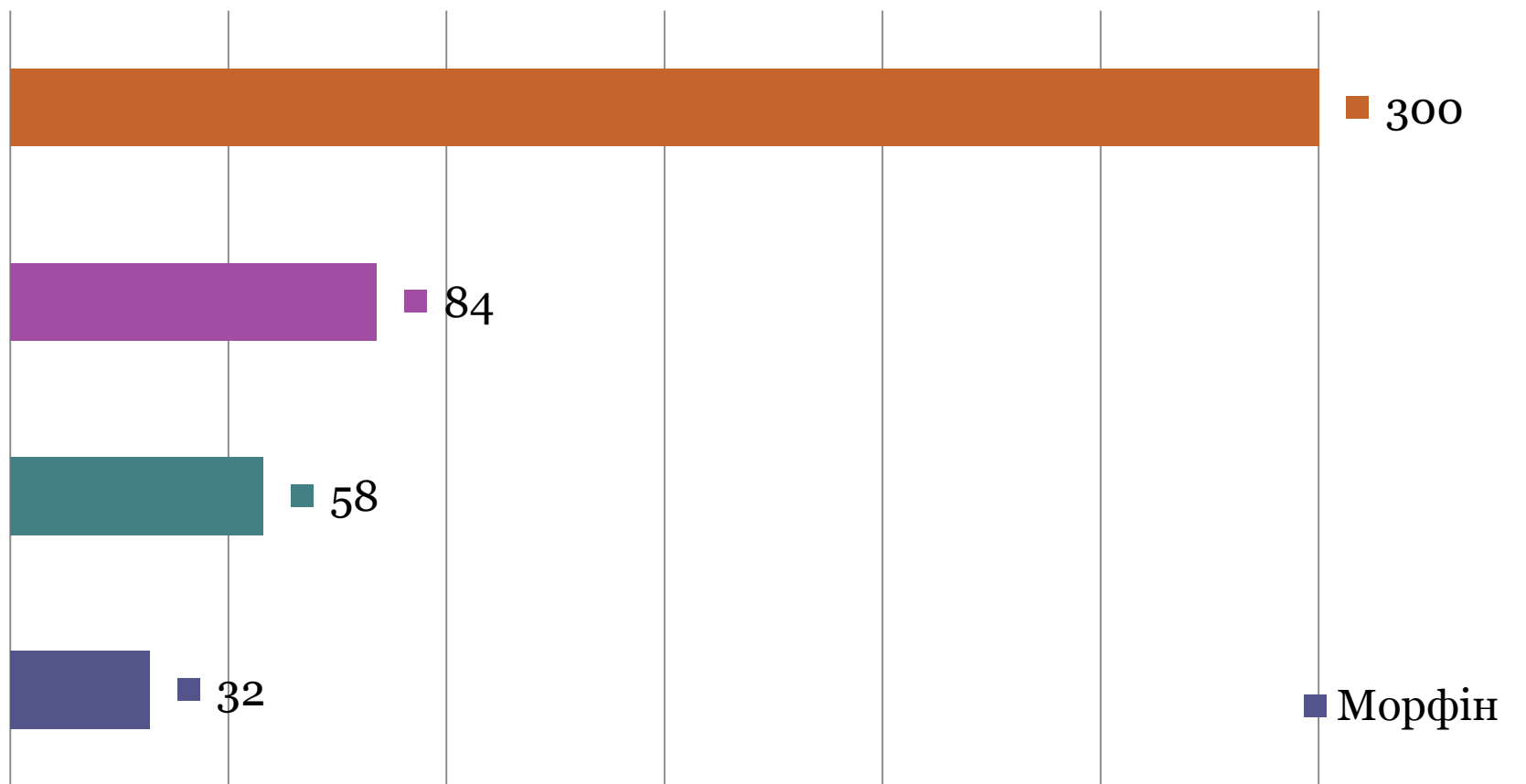
# Результати післяопераційного знеболення на 3 добу в %



# Час відновлення свідомості п/о(%)



# Вартість препаратів для п/о знеболення: (на 10.03.2014 , в грн.)







*"Ніщо так не послаблює життєві сили та дух людини, як біль",*

— писав Амбруаз Паре (1510—1590), французький хірург.

**ЩАСТЯ –**  
**ПОЗБАВЛЕННЯ**  
**БОЛЮ**

*Артур Шопенгауэр*