ВЛИЯНИЕ РАЗНЫХ МЕТОДОВ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ТОРАКОТОМИИ НА ФУНКЦИЮ ДЫХАНИЯ

М.Н.Синицын

Клиническая больница "Феофания" г.Киев, Украина

Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л.Шупика, г.Киев, Украина

Послеоперационная дыхательная недостаточность*

- Патология органов дыхания, имевшаяся у больного до операции;
- Фозиологические механизмы, обусловленные операционным стрессом, кровопотерей, крововосполнением и т.п.;
- Боль и неподвижность больного в послеоперационном периоде.

*Этюды респираторной медицины / А.П.Зильбер, 2007.

Болевые механизмы*

- ✓ Внешнее ограничение вентиляции при неизмененных легких;
- ✓ Поражение болевым синдромом самих легких.

* Hansdottir V, Woestenborghs R, Nordberg G. Continous tpidural analgesia after thoracotomy. Anesthesia Analgesia. 1996.

Внешнее ограничение вентиляции*

- ✓ Нарушение кашлевого механизма очистки легких;
- ✓ Раннее ЭЗДП.

* Thomas Hachenberg, Tobias Welte, Stefan Fischer. Anästhesie und Intensivtherapie in der Thoraxchirurgie. 2010.

Болевое поражение легких (непосредственно связано с адреностимуляцией)*

- ✓ Парез желудка и кишечника ограничивает экскурсию диафрагмы;
- ✓ Нарушение реологических свойств крови приводит к образованию микротромбозов легких.

* Hudcova J, McNicol E, Quah C et al. Patient controlled opioid analgesia for postoperativ pain. Cochrane Datadase. 2006.

Проблема адекватности вентиляции легких*

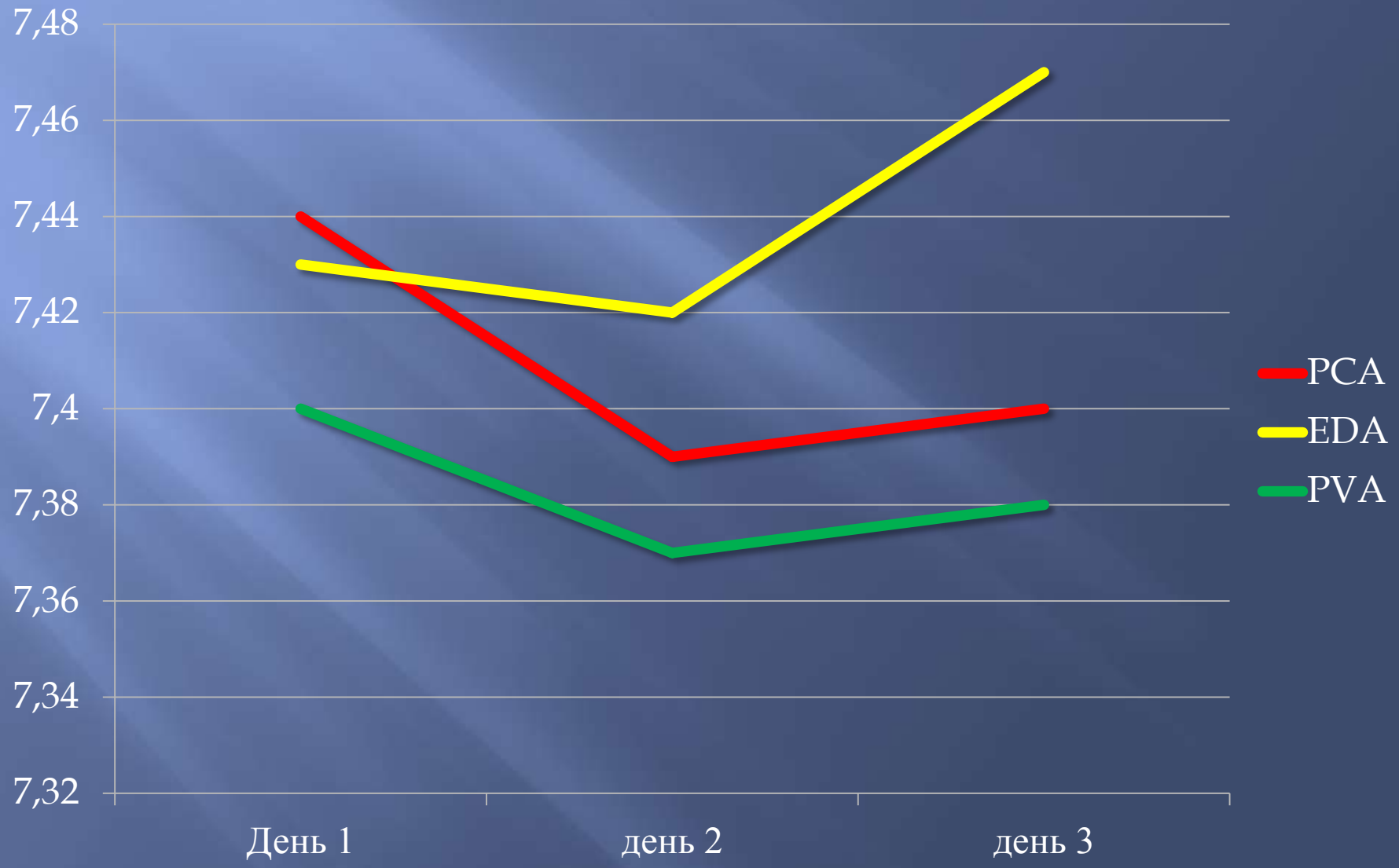
Напряжение углекислого газа в крови, оттекающей от легких ($PaCO_2$), определяется исключительно объемом вентиляции перфузируемых альвеол и позволяет делать вывод о том, достаточен он или нет.

*Мониторинг дыхания в анастезиологии и интенсивной терапии/И.А.Шурыгин, 2003.

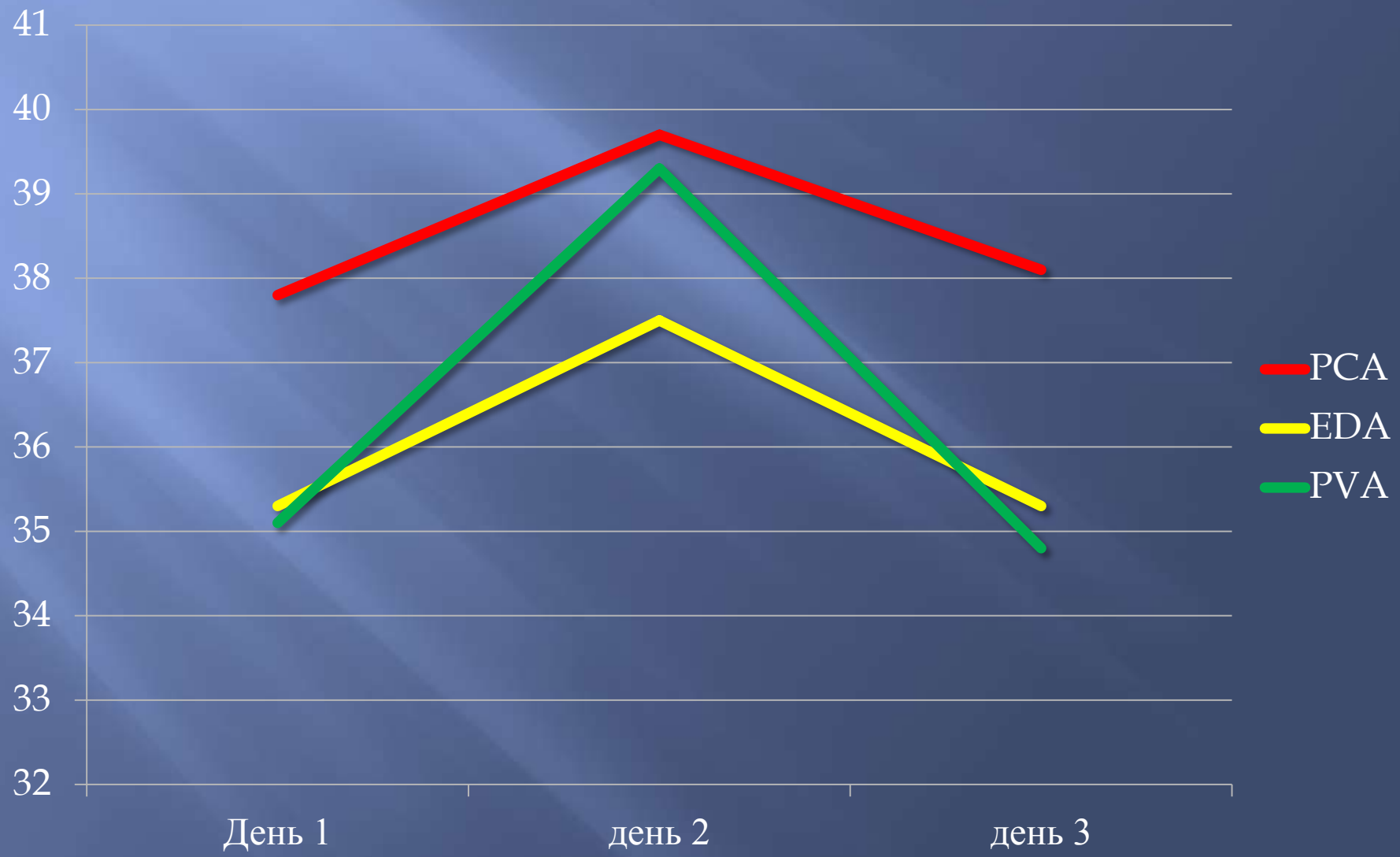
Цель работы:
Сравнить влияние на функцию дыхания трех разных методов обезболивания

- ✓ Внутривенная непрерывная инфузия морфина;
- ✓ Эпидуральная непрерывная инфузия 0,2% раствора ропивакаина;
- ✓ Паравертебральная непрерывная инфузия 0,2% раствора ропивакаина.

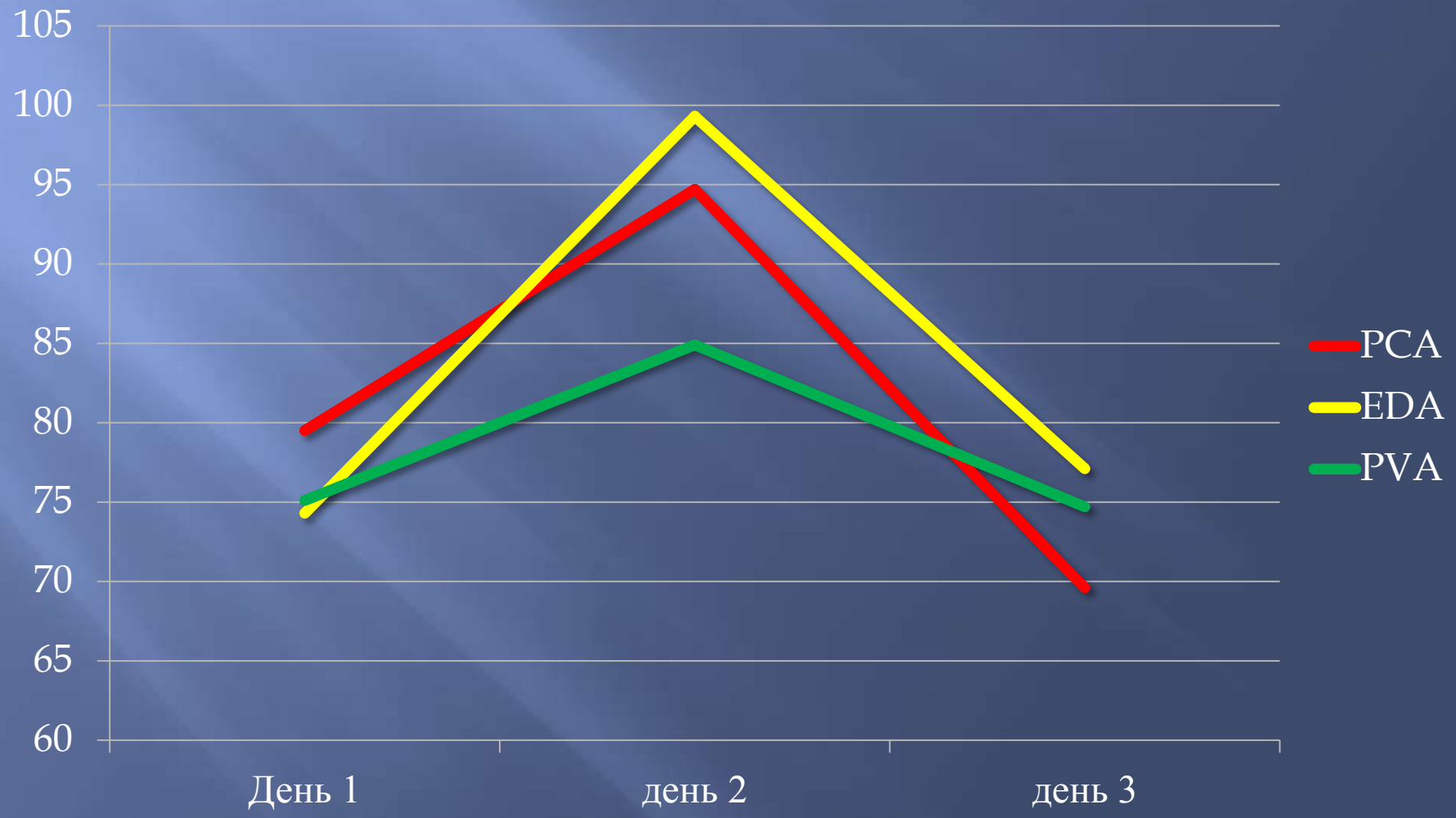
Изменения pH артериальной крови при разных методах обезболивания



Изменения pCO_2 артериальной крови при разных методах обезболивания



Изменения pO_2 артериальной крови при разных методах обезболивания



Изменения жизненной емкости легких при разных методах обезболивания

Изменения форсированной жизненной емкости легких при разных методах обезболивания

ВЫВОДЫ:

- ✓ Использованные методы обезболивания существенно не влияют на газовый состав артериальной крови;
- ✓ Послеоперационное обезболивание в сочетании с регионарными методиками улучшает функцию внешнего дыхания.

Благодарю за внимание !