

616.71-001.514-002.3

		40	-
	(48)		-
			-
			-
			-
			-
			-
		40	-
	фистулсеквестрнекрэктомия большеберцовой	20	-
			-
			-
			-
		(36 4	-
)	-
		1	-
[1, 2].		(87,5 %)	-
	[3, 4],	7	-
		(17,5 %), 15 — рабочими	-
[5, 6].		(37,5 %).	-

Таблица 1. Распределение пострадавших с травматическим остеомиелитом голени по возрасту

Возраст, лет	18-25	26-60	Более 60	Всего
К-во пострадавших	2	32	6	40
Абс.	2	32	6	40
%	7,5	80	12,5	100

(16-40 %).

G 22-26

90

360°

(0,5%

1-2

12,5-17,5

10-

48

(. 1),

48

(при

2)

3

МА

SpO₂.

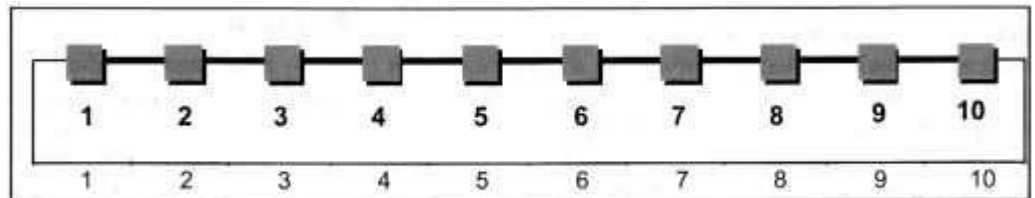


Рисунок 1. Интенсивность боли по 10-балльной визуально-аналоговой шкале (ВАШ) от полного отсутствия до невозможности переносить ее

пе

30

(40)

(0,07-

20

0,15 /).

-2

10-15 /

20

(,)

2-5

-2

/ .

(-2),

700-1000

200-300

15-20

0,5

, 4

L_{2 3 4-5}

интраоперационном

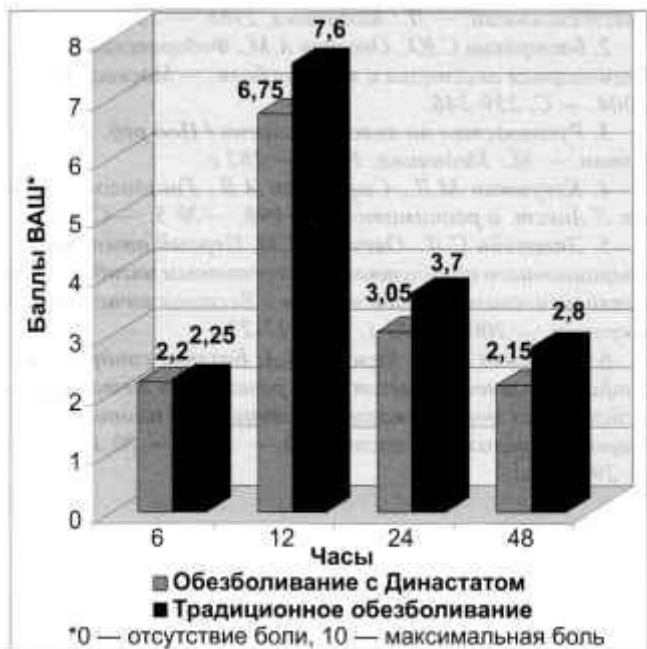


Рисунок 2. Динамика болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале при обезболивании с Династатом и без него

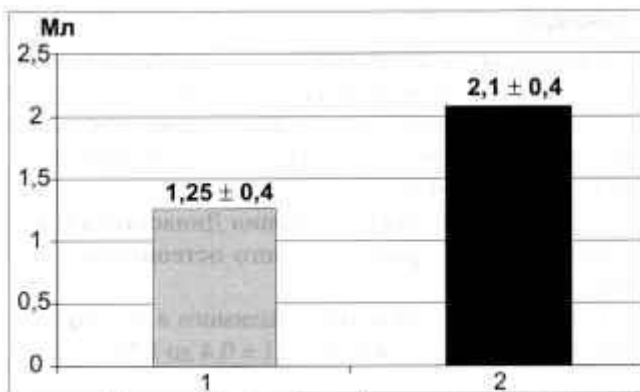


Рисунок 3. Средние дозы промедола в послеоперационном периоде у больных с травматическим остеомиелитом голени

около 12 (6,75 ± 0,7), 7,6 ± 0,8

(15)

1,0 5

-2 (-2),

ЦОГ-1
цитопротекции

3.

40 24

(3,05 ± 0,7)

48 (2,15 ± 0,6)

10-балльной
48

6 (2,2 ± 0,8 2,25 ± 0,4).

— премедикации ()

(ноцицептивной)

периоперационное
полно

(48)

Выводы

1. — Л.: , 1988. — 256 .
2. . . , Овечкин А.М., . . . // . . . — 2004. — С. 239-246.
3. / Под . А.А. . — М.: , 1994. — 282 .
4. . . , А.В., А.В. и . // . . — 1998. — № 5.— . 16-19.
5. С.Л., А.М. — 2
6. // Вестник . — 2005. — № 1. —С. 17-21.
2,1 ± 0,4 1,25 ± 0,4 . А.Ю., . . . : — 2006. — 1(12). — С. 29-39. U

1. Н.А. , . — 2006. — 1(12). — С. 29-39. U

КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ

А.К. , О.А. , С.М. ,
Т.А. , К.А. , . . . ,
Р.В. , О. .
політравми - інфекції НАІ
ортопедії ім. . Горького,
40
премедикації
(48)

**ANESTHESIA AS THE COMPONENT OF THE MEDICAL
COMPLEX AT PATIENTS WITH THE TRAUMATIC
OSTEOMYELITIS OF THE TIBIA**

A.K.Rushay, A.A. Nechiporenko, S.N. Krivenko, T.A. Kolosova,
K.A. Bodachenko, V.U. Borisov, R.V. Chuchvaryov,
O.O. Schadko
Department of a osseo-purulent infection surgery of R&D
Institute of Traumatology and Orthopedy of Donetsk State
Medical University named after M. Gorky, Ukraine

Summary. In work the analysis perioperation anesthetics at 4 patients with a traumatic osteomyelitis of a shin is lead. The optimum kind of anesthesia was spinal anesthesia. It was supplemented with application of Dynestat with the purpose an anesthetics in the nearest postoperative period. The quantity narcotic analgetics thus was small. Such tactics of anesthesia at all stage (till 48 o'clock after intervention) was estimated by patients as adequate.

Key words: traumatic osteomyelitis, anesthesia, complex treatment.