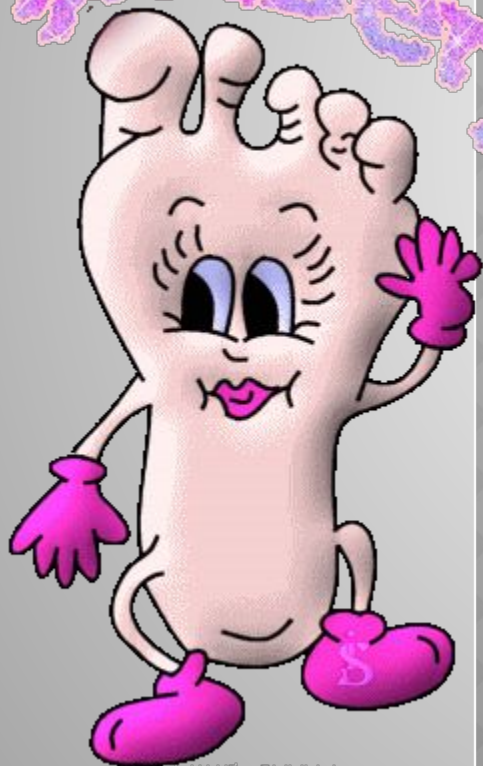


Қ.А.ЯСАУИ АТЫНДАҒЫ ХҚТУ МЕДИЦИНА ФАКУЛЬТЕТІ

Гармония!!!



miranimashek.ucoz.ru

Қабылдады:Кулжабаева Ж.М.

Орындаған:Касимова М.М.

Тақырып: Акушериядағы
аурусыздандыру. Акушерлік
операциялардағы
аурусыздандыру.

F



Жоспар



Кіріспе

Негізгі бөлім:

- Босану кезіндегі ауыру сезімін басу әдістері
- Акупунктура
- Терілік электронейростимуляция
- Су процедурасы
- Гипноз әдістері
- Медикаментозды ауыру сезімін басу
- Ауыру сезімін басатын препараттар

Қорытынды

Қолданылған әдебиеттер



ЖАНСЫЗДАНДЫРУДЫҢ НЕГІЗГІ МАҚСАТТАРЫ:

1. ОЖЖ қызметін жақсарту
2. Ми қыртысының жұмысын жақсарту
3. Босанар алдындағы қорқынышты басу
4. Ауырсынуды басатын дәрілердің ана мен ұрық организміне қауіпсіздігін қамтамасыз ету







**Босану ағымын жансыздандыру
екі топқа бөлінеді.**

**Босануға
психопрофи
лактикалық
дайындық.**

**Медикамен
тозды
жансыздан
дыру.**

ПСИХОПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ ДАЙЫНДЫҚ.

Психопрофилактикалық дайындықтың негізгі мақсаты босанар алдындағы қорқынышты және жағымсыз эмоцияларды бәсеңдету.

Медикаментозды жансыздандыру.

Босану ағымын - дәрі - дәрмектер арқылы жансыздандыру босанудың бірінші кезеңінде, жатыр мойны 3-4 см ашылғанда қолданады. Дәрі - дәрмектерді қолданғанда әйелдің күй - жағдайын, босану ағымын, нәрестенің жүрек соғуын бақылау қажет.

Қолданатын медикаменттер: текодин, промедол, изопромедол, апрофен, баралгин.

ЖАЛПЫ АНЕСТЕЗИЯ.

Жалпы анестезияны акушерия саласында жедел жәрдем көрсеткен кезде қолданады.

Ингаляциялы анестетиктер:

- Азот қышқылы - босанудың 1-2 кезеңдерінде қолданады.
- Трилен - ауырсыздандыру әсері күшті, оны оттегімен бірге толғақ арасында әйелге дем алдырады.

Жансыздандырудың жаңа тәсілдері бар, дәрі-дәрмектермен ешқандай байланысы жоқ.

- Электроаналгезия - ауырсыздандырумен қатар босанудың ауытқуын реттейді.
- Акупунктура - толғақты ауырсыздандырумен бірге, нейрогуморальді құбылыстарға әсері үлкен.

ЭПИДУРАЛЬДІ АНЕСТЕЗИЯ.

Бұл анестезияның ауырсынуды бәсеңдету қасиеті өте жоғары 90-92%.

Акушерияда эпидуральді анестезияның екі түрін қолданады: люмбальді және каудальді.

Эпидуральді аймағына орналастырылған катетер арқылы анестетиктерді енгізеді. Эпидуральді анестезияны босанудың 1 кезеңінде (гестозда, жүрек -қан тамыр ауруларында, акушерия операцияларында) қолданады.

ПУДЕНДАЛЬДІ АНЕСТЕЗИЯ.

Анестезияның бұл түрі босану ағымының екінші кезеңінде - акушерия қысқашын және вакуум-экстрактор салғанда, перинеотомияда қолданады. Жыныстық жүйкенің блокадасын қамтамасыз ету үшін: 1%-10 мл новокаинді немесе 1%-10 мл лидокаин ерітіндісін шонданай - тік ішек аймағына екі жағынан енгізеді.

Акушерияда қолданатын әдіс- **регионарлы анестезия:**

- ❖ Эпидуралді анестезия
- ❖ Спиналді анестезия
- ❖ Комбинирленген анестезия

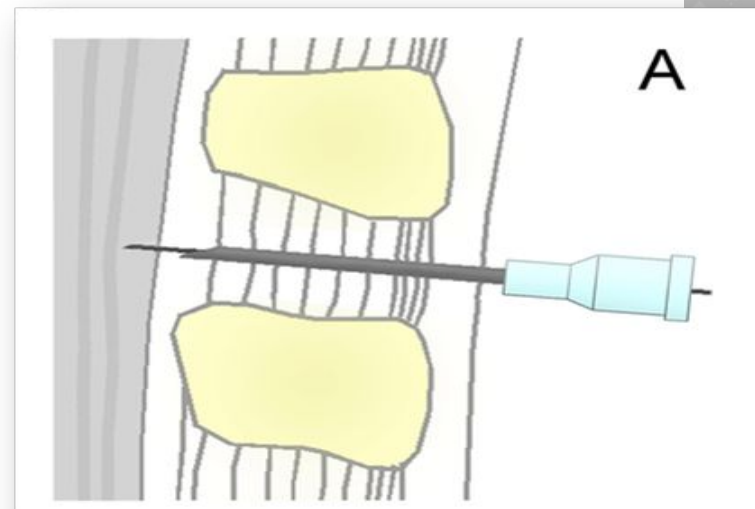


ЭПИДУРАЛДІ АНЕСТЕЗИЯ

Бұл катетер иненің көмегімен дәрілік препараттарды эпидуралды кеңістікке енгізу.

Дәрілік препараттарды енгізгеннен кейін:

- ❖ Анальгезия
- ❖ Анестезия
- ❖ Миорелаксация



Эпидуралді анестезияның әсер ету механизмі субарахноидалді кеңістікке дуралды муфта арқылы дәрілік препараттар еніп, содан кейін жүйке түйініндегі одан кейін жұлын миындағы жүйке импульстерінің өтуін (ауырсыну сезімін) тежейді

ЭПИДУРАЛДІ АНЕСТЕЗИЯҒА КӨРСЕТІЛІМДЕР

Абсолютті

Артериалды
гипертензия

Экстрагенитал
ді патология

Аntenatalді
ұрықтың өлімі

Венозды
тромбоз

Жас босанушы
18 жастан ерте

Салыстырмалы

Толғақ кезінде
қатты ауырсыну

Акушерлік
қысқышпен
босандыру

Мезгілінен
ерте босану

Плацентарлы
жетіспеушілік

Ірі нәресте

Кесар тілігі
отасы

Эпидуралді анестезияға қарсы көрсетілімдер

Абсолютті

- ❖ Бактеремия
- ❖ Сепсис
- ❖ Гипокоагуляция
- ❖ Пункция аймағындағы инфекция
- ❖ Жүрек ақауы
- ❖ Қанкету және гиповолемия
- ❖ Миішілік қанқысымының көтерілуі

Салыстырмалы

- Босану әрекетінің болмауы
- Неврологиялық аурулар
- Жатыр мойнының 7см ден аса ашылуы
- Гипертермия
- Жатыр тыртығы

Сақтықпен қолдану керек:
Қант диабеті
Эпилепсия

АНЕСТЕЗИЯНЫ ЕКІ ӘДІСПЕН ЖАСАУҒА БОЛАДЫ

- Анестетикті үлкен дозада бір реттік катетерсіз қолдану
- Анестетикті аз дозада көп реттік катетермен қолдану

Акушерияда эпидуралді анестезияға үш негізгі анестетиктер қолданылады

Ропивакаин
(наропин)

2мг/мл

Бупивакаин
(маркаин)

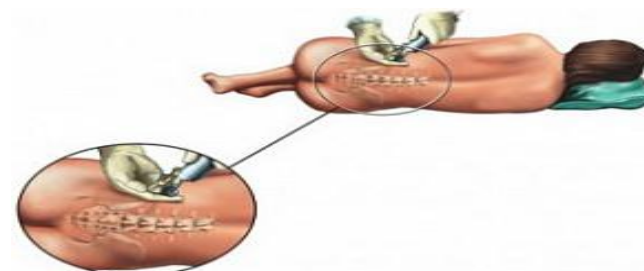
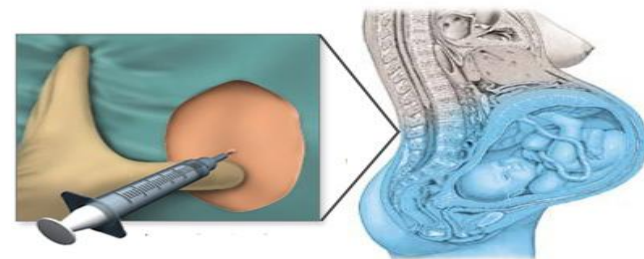
0,5%-5мг/мл
0,25%-2,5
мг/мл

Лидокаин
(ксилокаин)

1%-3-5мл

Эпидуралді анестезияны жүргізу техникасы

- Босанушы әйелді алдын ала психологиялық дайындау
- Науқасты тексеру:
 - дене температурасын, қан қысымын, пульс өлшеу.
 - ЖҚА, қан тобы, резус фактор, коагулограмма анықтау
- Босанушы әйелді дайындау:
 - перифериялық қантамырға катетер енгізу
 - системаны инфузияға жалғау
 - қан қысымын өлшеу үшін манжетка қою
 - пульсоксиметр
- Қажетті құрал жабдықты дайындау
- Науқастың қалпы:
 - отырған немесе аяғын денесіне жақындатып және арқасын барынша шығарып бүйірімен жатқан қалпында
- Эпидуралді аймақтың пункциясы:
 - эпидуралді анестезия жасалатын тері аймағын өңдеу
 - пункция орнын жансыздандыру: лидокаин 1%-3-5мл
 - бел омыртқасының L3-L4 L4-L5 қылқанды өсіндісінің арасына инемен анестетик енгізеді.



Эпидуралді анестезияның босанушы әйел мен плацентаға

әсері

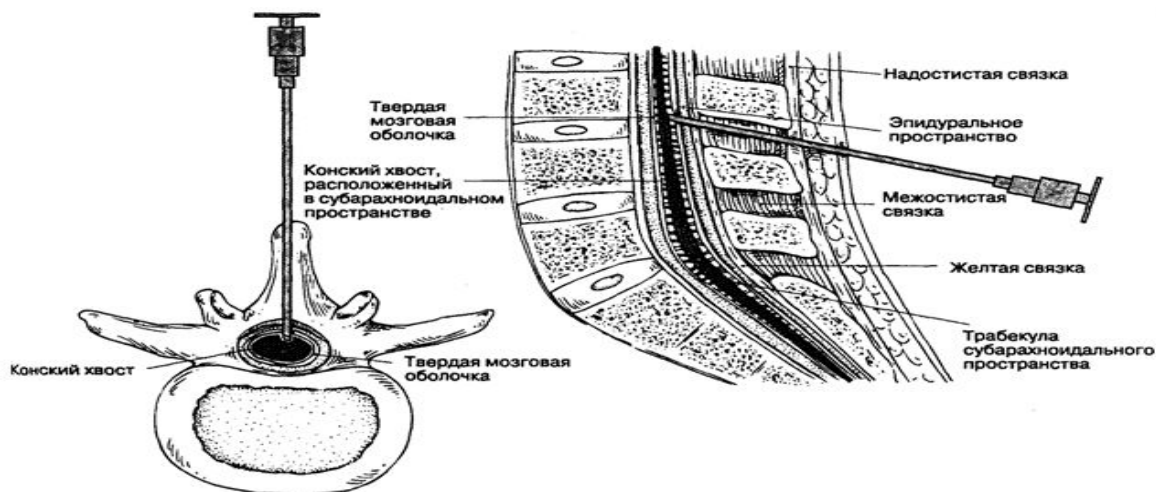
- *Анестетикті көп мөлшерде қателесіп енгізуі мүмкін(құрысу, жүректің тыныстың тоқтауы)
- *Жоғары медициналық дайындықтағы анестезиолог маманы қажет
- *Бас ауыруы, пункция орнының ауырсынуы
- *АҚҚ төмендеуі, температураның жоғарылауы
- * 15-17% жағдайда толық емес жансыздандыру
- *Неврологиялық асқынуларға әкелуі мүмкін
- *Емшекпен емізуде қиындықтар
- *Шарана жүрек соғуының өзгеруі
- *Босану әрекетінің ұзарып, кешігуі

ЖҰЛЫН-МИЛЫҚ АНЕСТЕЗИЯ

Бұл люмбалді пункция жасау барысында анестетикті субарахноидалді кеңістікке енгізу

Жұлын-милық анестезияның әсер ету механизмі анестетикті енгізгеннен кейін жұлынның артқы түбіршегіндегі жүйке импульстерін тежейді

Жансыздандырған аймақтан төмен сезім және қимыл жолдарын тежейді



АНЕСТЕЗИЯҒА КӨРСЕТІЛІМДЕР

Кіндіктен төмен
жасалатын оталарда

Гинекологиялық
оталарда

Гистерэктомия,
овариэктомия

Босану кезіндегі
асқынуларда

Кесар тілігі отасы

ЖАҒАЛЫП-МУЛЫҚ АНЕСТЕЗІЯЛА ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР

Абсолютті

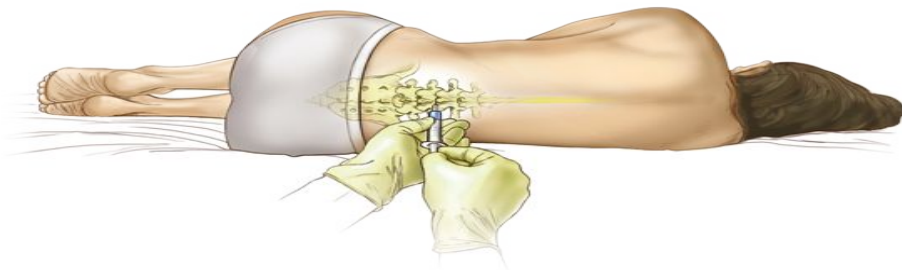
- ❖ Науқастың ЖМЖ бастартуы
- ❖ Коагулопатия
- ❖ Гиповолемия
- ❖ Айқын ваготания
- ❖ АВ-блокада, синус түйінінің әлсіздігі
- ❖ Пункция аймағындағы инфекция
- ❖ Миішілік қанқысымының көтерілуі
- ❖ Жергілікті анестетиктерге аллергиялық реакция

Салыстырмалы

- Жедел жағдайда
- Аорталді стеноз, СЖЖ
- Перифериялық нейропатия
- ОЖЖ демиелинирленген ауруы
- Психикалық аурулар
- Омыртқа деформациясы
- Омыртқа жарақатын алғанда

ЖҮРГІЗУ ТЕХНИКАСЫ

- Босанушы әйелді алдын ала психологиялық дайындау
- Науқасты тексеру:
 - дене температурасын, қан қысымын, пульс өлшеу.
 - ЖҚА, қан тобы, резус фактор, коагулограмма анықтау
- Босанушы әйелді дайындау:
 - перифериялық қантамырға катетер енгізу
 - системаны инфузияға жалғау
 - полифункционалді мониторды қосу
- Қажетті құрал жабдықты дайындау
- Науқастың қалпы:
 - отырған немесе арқасын барынша шығарып бүйірімен жатқан қалпында
- Субарахноидальді аймақтың пункциясы:
 - пункция жасалатын тері аймағын өңдеу
 - бел омыртқасының L3-L4 қылқанды өсіндісінің арасына № 25-29 G инемен пункция жасалады
 - субарахноидальді кеңістікке иненің дәл түскендігінің белгісі- ине канюласына мөлдір жұлын ми сұйықтығының келуі
 - анестетикті енгізу
 - пункция жасалған аймаққа стерилді салфетка қою
 - науқасты арқасымен жатқызу және ота столын еңкейту немесе ақтасына валик қою



Жұлын ми анестезияның босанушы әйел мен плацентаға

әсері

- *Ұрыққа кері әсері анықталмаған
- *Босанушының есі сақталған
- *Әсері жылдам, бірнеше минут ішінде
- * Сезім және қимыл жолдарын ауқымды тежеу
- * Ағзаға токсикалық қауіп әсері аз
- * АҚҚ тез төмендеуі
- * Әсер ету уақыты шектеулі
- * Неврологиялық асқынулардың қаупі жоғары
- * Қатты бас ауыруы
- * Пункциядан кейінгі цефалгия

АНЕСТЕЗИЯҒА ҚАТЫСТЫ АНА ӨЛІМІ

**АҚШ ана өлімі 1,6% Ресейде 3,7
% 1991-1996**

1997-2002

	(на 1 000 000)
Жалпы анестезия	16,8
6,5	
Регионарлы анестезия	2,5

**Жалпы алғанда анестезияға
қатысты ана өлімі 60 %-ға
төмендеген**

ПАЙДАЛАНЫЛҒАН ӘДЕБИЕТТЕР

- http://www.tvoyrebenok.ru/anesthesia_at_s_orts.shtml
- <http://medportal.ru/enc/procreation/birthanesthesia/>
- <http://www.moy-rebenok.ru/zhurnal/rody/obezbolivanie-pri-rodakh/>
- http://mamalara.ru/razmyshleniya_na_temu/
- <http://www.rodi.ru/delivery/anesthesia.html>