

БОУ ВПО «Омская государственная медицинская  
академия» МЗ РФ  
Кафедра общей хирургии

Реферат на тему  
"Аналгезия. Местная анестезия."

Подготовили студентки 344гр  
Корючина Алёна Сергеевна  
Канафина Маулига  
Жанбырбаевна  
Искакова Айжанат Ораловна  
Нигматзянова Ксения  
Владиславовна  
Проверил доцент, к.м.н.  
Новосельцев А.В



# История местной анестезии

Дата неизвестна. Использование жира крокодила, крокодиловая кожа, порошок мрамораль (камень мемфиса), индийская конопля, опий, белена, цикута, мандрагора, аммиак, фенол, Erythroxylon Coca.

1879 В.К. Анреп - обезболивающее действие кокаина

1884 К. Keller - описание кокаина для местной анестезии

1896 А.И. Лукашевич - проводниковая анестезия

1885 L. Corning - действие кокаина на спинной мозг

1885 W. Halstedt - проводниковая анестезия нижнего альвеолярного нерва

1885 J. Conway - введение кокаина в гематому при переломах

1891 Н. Quincke - поясничный спинномозговой прокол

1897 G. Grile - блокада плечевого сплетения и седалищного нерва открытым способом

1899 А. Bier - открытие спинномозговой анестезии

1901 A. Sicard F. Cathelin - описание  
каудальной (эпидуральной анестезии)  
1903 Н. Braun - добавление к раствору  
местного анестетика адреналина  
1905 А. Einсyorn - открытие новокаина  
1906 А. Sicard - эпидуральная  
анестезия через остистые отростки  
1909 W. Steckel - каудальный блок для  
анестезии родов  
1911 D. Kulenkampff - чрезкожная  
блокада плечевого сплетения  
1942 Н. Hingson - длительная  
каудальная анестезия  
1946 N. Lofgren - получен ксилокаин



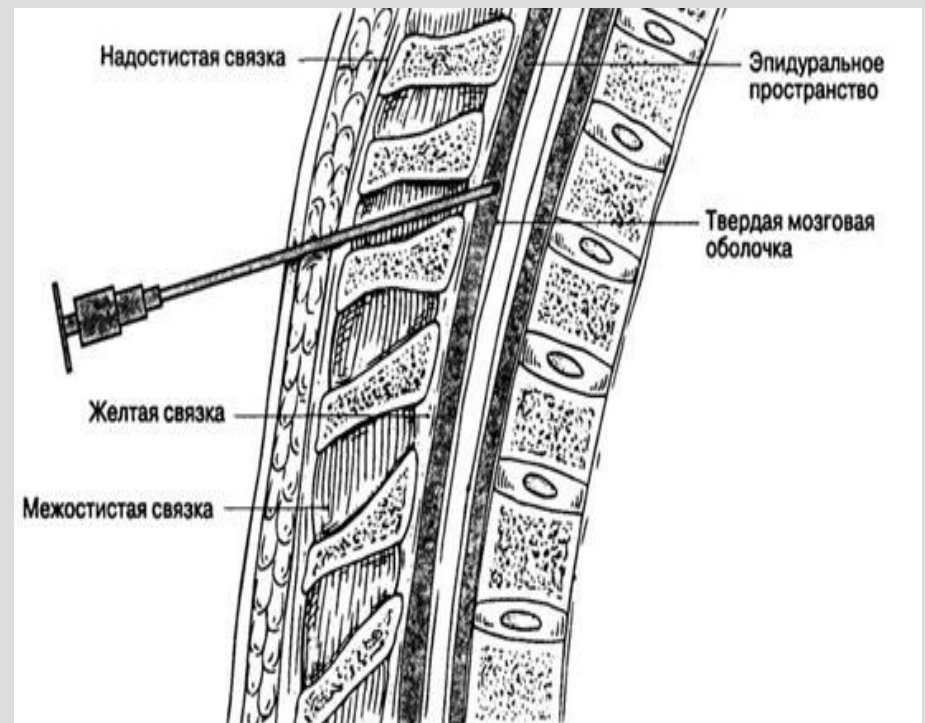
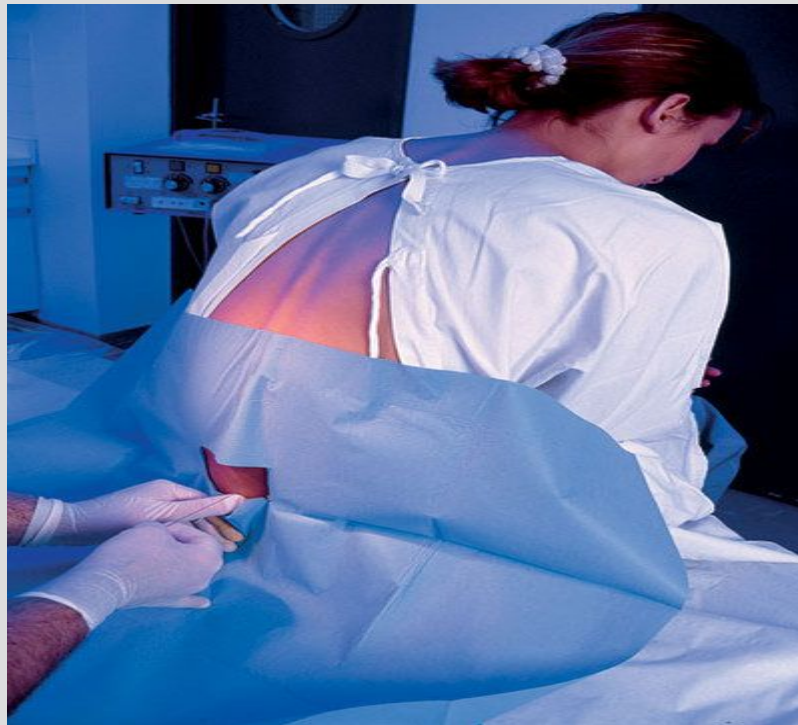
## АНАЛГЕЗИЯ (analgesia)

- пониженное болевое восприятие, не сопровождающееся исключением сознания и чувства осязания. Может развиваться в результате несчастного случая, если нервы оказываются поврежденными или затронутыми каким-либо заболеванием, или вызываться специально с помощью введения обезболивающих лекарств. Местную анестезию можно по-другому назвать местной



# Местная анестезия

- обратимое устранение болевой чувствительности в определённой части тела, вызванное действием специальных лекарственных средств.

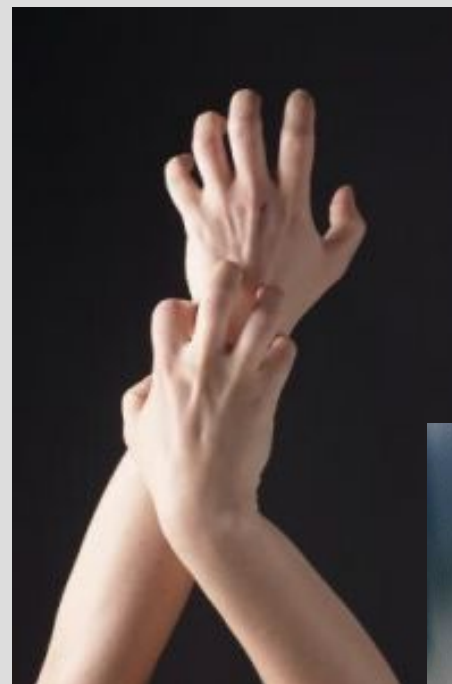


# Показания к местной анестезии

- определяются её преимуществами: не требуется специальной длительной предоперационной подготовки; её можно применять в случаях, когда имеются противопоказания к наркозу; больной не нуждается в постоянном послеоперационном наблюдении, как после наркоза. Под местной анестезией выполняют операции в амбулаторных условиях. Местная анестезия показана в случаях, когда проведение операции под интубационным наркозом связано с большим риском для жизни больного. К этой группе больных относятся лица пожилого и старческого возраста, истощённые, страдающие дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточностью. В этих случаях наркоз может быть опаснее самой операции.

# Противопоказаниями для местной анестезии:

- непереносимость больным анестезирующих средств вследствие повышенной индивидуальной чувствительности;
- возраст моложе 10 лет;
- наличие у больных нарушений психики, повышенной нервной возбудимости;
- наличие воспалительных или рубцовых изменений в тканях, препятствующих выполнению инфильтрационной анестезии;
- продолжающееся внутреннее кровотечение, для остановки которого необходима срочная операция



## Основные препараты для местной анестезии и их свойства

Препарат	Эффективность	Токсичность	Применяемые концентрации, %		
			Анестезия инфильтрационная	Анестезия нервных стволов и сплетений	Анестезия эпидуральная
Прокаин	1	1	0,25–0,5	2	1,5–3
Лидокаин	3	1,5	0,25–0,5	2	1–2
Мепивакаин	3	2	0,25–0,5	1–1,5	1–2
Бупивакаин	15	10	0,125–0,25	0,375–0,5	0,25–0,75
Тетракаин	15	12	0,1–0,15	0,15–0,3	0,2–0,5
Ропивакаин	15	10	0,2–0,75	0,75	0,2–0,75



# Виды местной анестезии

- Терминальная (поверхностная) анестезия
- Проводниковая анестезия
- Инфильтрационная анестезия

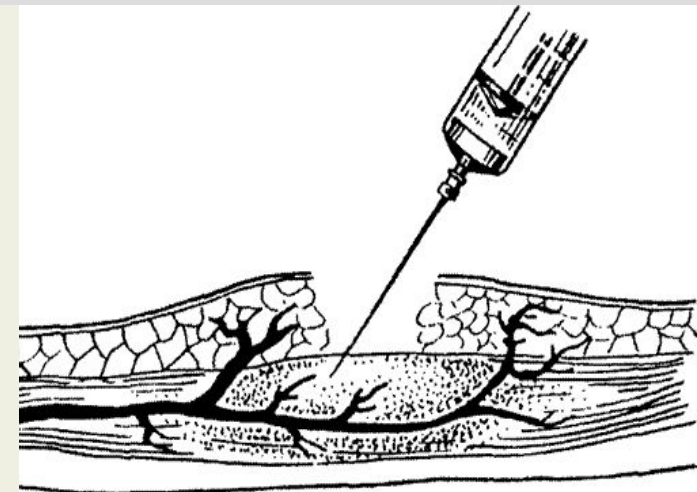
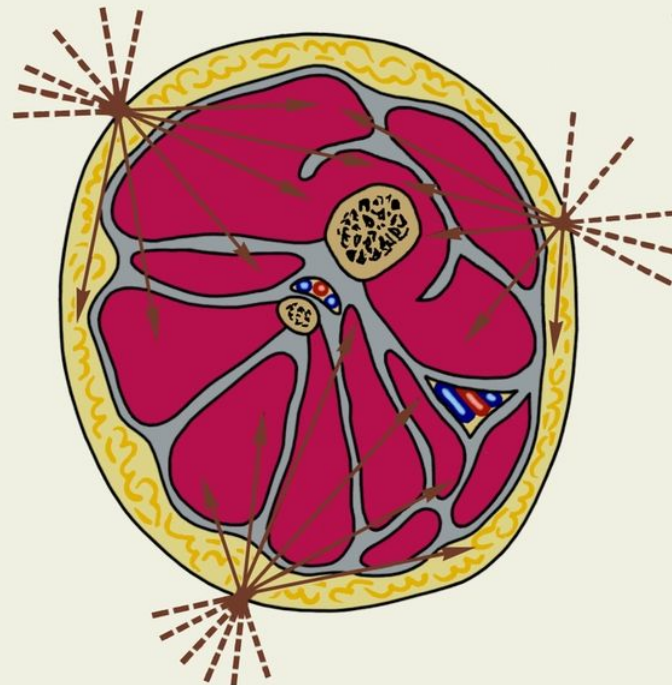


Рис. 94. Послойная инфильтрация мягких тканей при операции

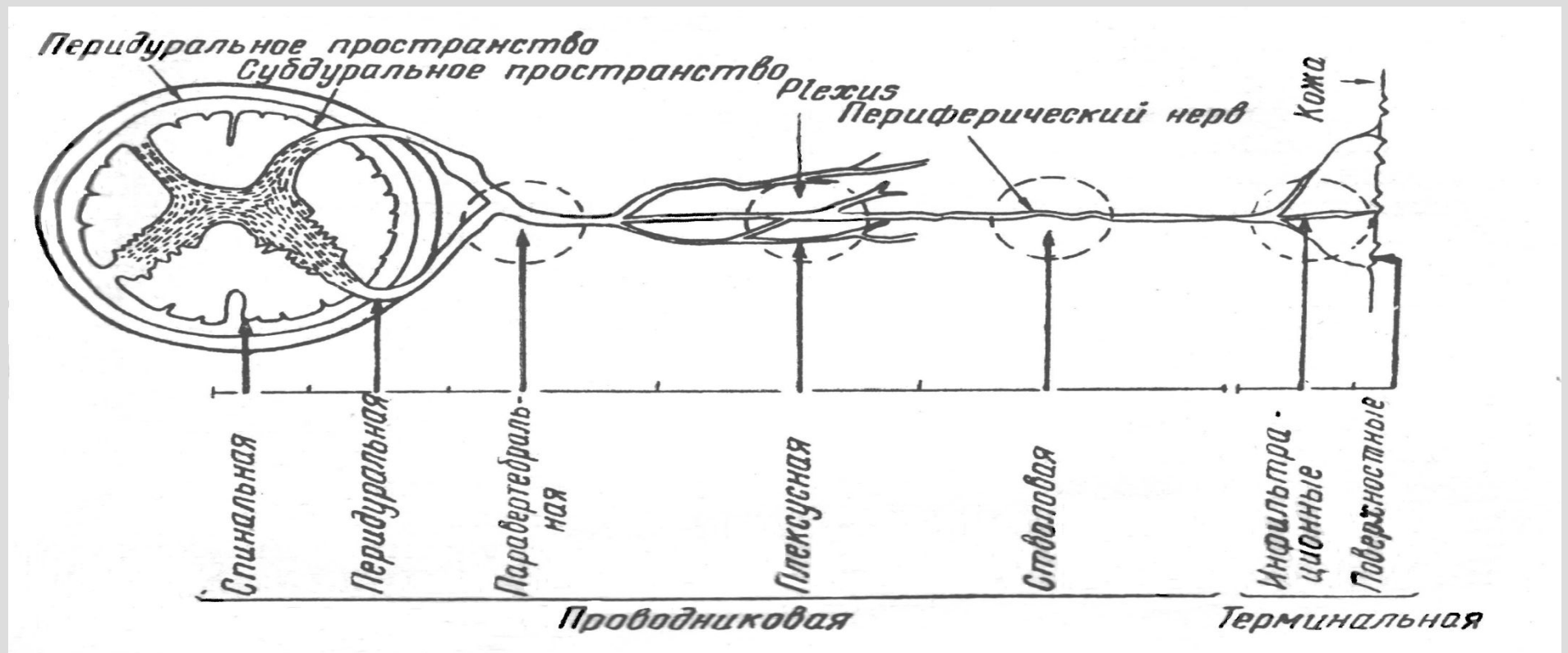
# Терминальная (поверхностная) анестезия

- "анестезия поверхности органов" (Бунятян А. А., 1982) достигается при непосредственном контакте анестезирующего агента с тканью органа. Распыление хлорэтила на поверхности кожи вызывает значительное охлаждение обработанного участка кожи и потерю болевой чувствительности, что дает возможность вскрыть мелкие гнойники, гематомы.



## Применение терминальной анестезии

- офтальмологической,
- стоматологической,
- урологической практике.



# Проводниковая анестезия

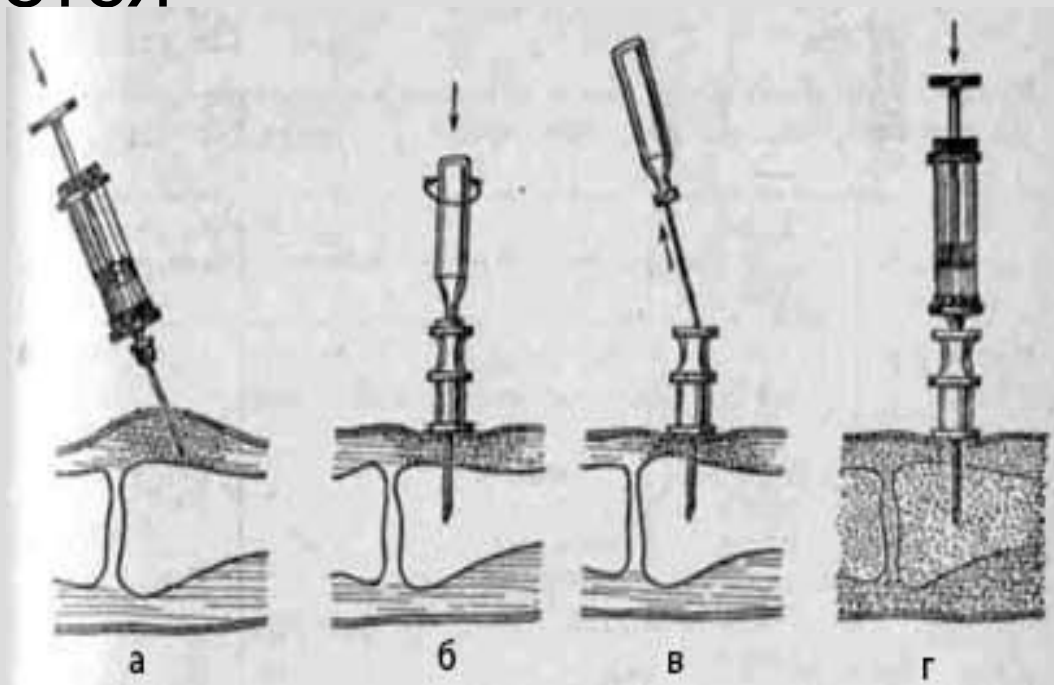
- достигается введением анестетиков в область крупных нервных стволов, сплетений или корешков спинного мозга, что позволяет добиться снижения болевой чувствительности в топографической области, соответствующей зоне иннервации блокируемого нервного ствола или сплетения.



*Проводниковая анестезия для контурной пластики нижней губы*

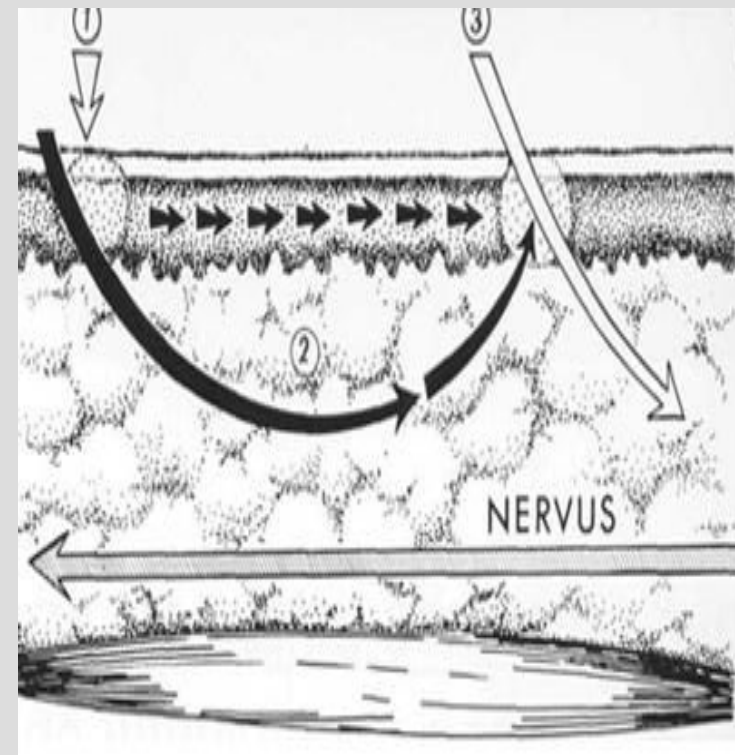
# Инфильтрационная анестезия

- позволяет проводить даже большие по объему операции. Для этой цели используется метод "ползучего инфильтрата" по А. Вишневскому.



# Инфильтрационная анестезия

- заключается в послойном, постепенном инфильтрировании тканей раствором местного анестетика, которое сменяется разрезом, после чего вновь производится инфильтрация тканей 0,25% раствором новокаина, окружающих орган, подлежащий оперативному вмешательству.



# Осложнения

возникают редко. Возможны артериальная гипотензия и нарушения дыхания, тошнота, рвота, судорожные припадки. В 5% случаев анестезия не наступает, что связано с наличием перемычек в перидуральном пространстве, ограничивающих распространение анестезирующего раствора.



**Спасибо за внимание!**