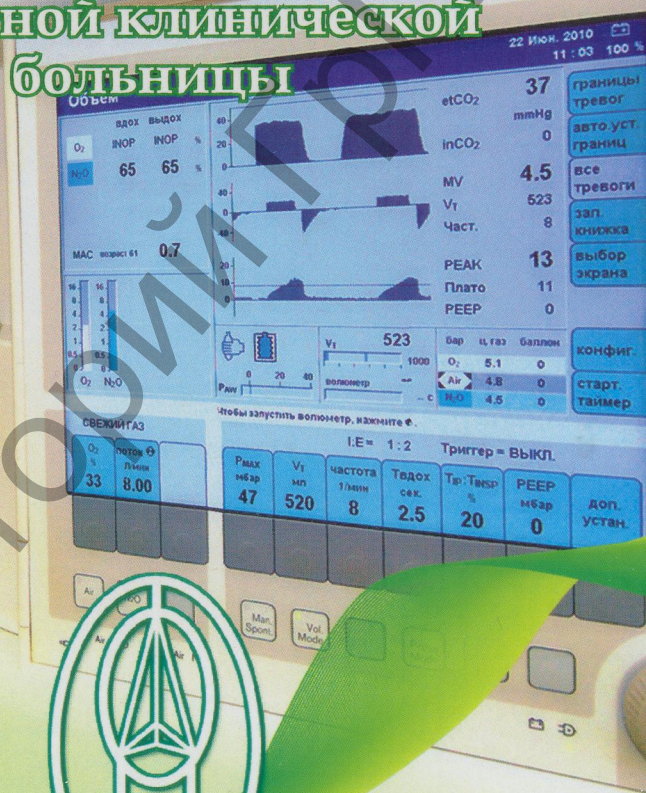


В.В. Баум, С.И. Корело

Рационализаторская работа в отделении анестезиологии и реанимации Гродненской областной клинической больницы



г. Гродно

В.В. Баум, С.И. Корело

Рационализаторская работа
в отделении анестезиологии
и реанимации

Гродненской областной
клинической больницы

Гродно

Гродненская типография

2010

Баум, В. В. Рационализаторская работа в отделении анестезиологии и реанимации Гродненской областной клинической больницы. / В. Баум, С. И. Корело. – Гродно : Гродненская типография, 2010. – 244 ISBN 978-985-6835-83-7

В монографии представлены рационализаторские предложения сотрудников кафедры и отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии Гродненской областной клинической больницы за период 1972 по 2010 годы.

Это различные приспособления и модификации технического характера в области анестезиологии и реаниматологии, варианты способов анестезии, предложения по улучшению послеоперационного лечения больных, совершенствование инструментов и приборов. Данная книга в новых экономических условиях может оказаться стимулом для конкретного читателя в разработке собственных предложений.

Рекомендована для широкого круга врачей различных специальностей.

Табл. 4. Ил. 141. Библиограф. : 51 назв.

Рецензент: заслуженный деятель наук Республики Беларусь, доктор медицинских наук, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии БелМАПО И.И. Канус

6667

Способ проведения "безгепаринового" диализа с помощью модификации экстракорпорального контура у критически тяжелых пациентов

Якубцевич Р.Э., Савостьяник С.А., Спас В.В.

Рационализаторское предложение № 2941 от 01.08.2007 г.

Число пациентов с синдромом полиорганной недостаточности в отделениях реанимации довольно высокое. Летальность от этого синдрома по-прежнему, по данным различных медицинских центров, остается высокой и достигает 90%. Одним из методов поддержки жизненно важных органов пациента является почечно-заместительная терапия: гемодиализ, гемодиализация и так далее. Проведение этих процедур в условиях, когда у больного имеет место кровотечение, вследствие коагулопатических нарушений, из самых различных источников (язвенное, эрозивное) является крайне рискованным, поскольку пациент может умереть во время процедуры гемодиализа, кровотечение усугубляется антикоагулянтами, вводимым в кровоток больного.

В этой связи возникает дилемма, связанная, с одной стороны, с необходимостью диализа, с другой - с высокой вероятностью "летального" кровотечения.

Нами предложена уникальная методика, основанная на проведении "безгепаринового" диализа. Суть ее заключается в специальной обработке экстракорпорального контура и диализатора с помощью антикоагулянтов и антиагрегантов, что исключает необходимости введения антикоагулянта в кровоток. Протокол этой методики изображен в приложении 1.