

Инфузионная терапия в раннем послеоперационном периоде у пациентов с острой кишечной непроходимостью различного генеза

Вансович Анастасия Игоревна, Жидков Алексей Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Жидков Сергей Анатольевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Пациенты с острой кишечной непроходимостью (ОКН) составляют одну из самых тяжёлых категорий в хирургических стационарах. Острая кишечная непроходимость различного генеза является трудноразрешимой проблемой, требующей дифференцированного подхода в комплексном лечении.

Цель исследования

Оценить влияние инфузионной терапии на ранний послеоперационный период у пациентов с ОКН различного генеза.

Материалы и методы

Проведён ретроспективный анализ медицинских карт 100 пациентов с острой кишечной непроходимостью, находившихся на лечении в УЗ «2ГКБ» и «БСМП г. Минска» в период с 2012 по 2015 гг.

Результаты

При анализе медицинских карт выявлено, что в дооперационном периоде отсутствует четкий алгоритм временных интервалов, качественного и количественного состава базисной терапии, соответствующий генезу ОКН, возрасту пациентов, наличию сопутствующей патологии. Интраоперационное введение инфузионных средств направлено исключительно на коррекцию функции сердечно-сосудистой системы. В ранний послеоперационный период отсутствуют четкие критерии контроля водного

баланса организма, а также коррекции энтеральной недостаточности, сопровождающей ОКН любого генеза.

Выводы

Объем и качество пред- и интраоперационной инфузионной терапии при ОКН должен нивелировать с ее генезом, возрастом пациентов. Состав и объём инфузионной терапии в раннем послеоперационном периоде (первые 3-е суток) у пациентов с ОКН влияет на летальность, что требует чёткого контроля, в том числе и при помощи мониторинга ЦВД.