

Новик К. С.

**ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДИЛЬНИЦ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТРАТЕКАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ
МОРФИНА-СПИНАЛ ПРИ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Кострова Е. М.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Спинальная анестезия занимает ведущее место при проведении операции кесарева сечения. Данный метод анестезиологического обеспечения требует поддержания адекватного состояния матери во время операции и достаточное обезболивание в послеоперационном периоде.

Цель: оценить эффективность использования морфин-спинал для постоперационной анальгезии при операции кесарева сечения.

Задачи:

1 Изучить продолжительность послеоперационного периода после спинальной анестезии с использованием морфин-спинал.

2 Определить время анальгезии при адьювантном введении морфина-спинал при спинальной анестезии.

Материал и методы. 90 беременным женщинам проводилась спинальная анестезия. В 1-ю группу (n=50) вошли беременные, которым была проведена спинальная анестезия с введением 100 мкг морфина-спинал и сочетанием местного анестетика маркаин-спинал-хэви. Во 2-й группе вводился только местный анестетик маркаин-спинал-хэви. Для оценки болевого синдрома в послеоперационном периоде применяли 10-бальную шкалу ВАШ.

Результаты и их обсуждение. В 1-й группе продолжительность анальгезии составила 568,5 мин и в дальнейшем поддерживалась назначением НПВС. Во 2-й группе продолжительность анальгезии составила 185 мин и в дальнейшем анальгезия поддерживалась назначением опиоидов. Сравнительный анализ побочных явлений показал, что их количество в обеих группах статистически неразличимо. Исходы анестезий в обеих группах благоприятные, ближайших и отдаленных негативных последствий не было.

Выводы:

1 Обезболивание родильниц после операции кесарева сечения адьювантным введением морфина при спинальной анестезии способствует укорочению послеоперационного периода и ранней активизации пациента, что позволяет снизить количество тромбоэмболических осложнений.

2 Адьювантное введение морфин-спинал при спинальной анестезии способствует удлинению времени анальгезии и не требует дополнительного назначения опиоидов.