

Жерносек А. Н.

ДЕЛИРИЙ В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ

Научный руководитель ассист. Королёва Е. В.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Делирий – это психическое расстройство, которое может характеризоваться нарушениями во внимании и ориентировке, расстройством мышления, снижением уровня сознания, при этом эти изменения не могут быть объяснены существующим неврологическим заболеванием и развиваются за короткий промежуток времени.

Длительное пребывание в реанимационных отделениях пациентов стало достаточно рутинным явлением. Исследовательскими группами было замечено, что у таких пациентов часто случаются психические расстройства по типу тревоги и делирия. Кроме того, многие из этих пациентов в дальнейшем испытывают когнитивные расстройства и даже посттравматический стресс. А при дальнейшем изучении вопроса выяснилось, что большинство пациентов имеют неприятные воспоминания от отделений реанимации.

По разным данным от 50 до 90% пациентов испытывают делирий в реанимационных отделениях, при этом большинство из этих пациентов остаются нераспознанными из-за неявно выраженной тревоги. Было установлено, что развитие делирия является самостоятельным независимым прогностически неблагоприятным фактором, значимо влияющим на смертность. Из-за этого делирий следует рассматривать как крайне серьёзную патологию, способную приводить к развитию других осложнений.

Эти публикации привели к развитию нового направления в реаниматологии – ориентирование отделений на комфорт пациентов, их ранняя мобилизация и реабилитация. Практические рекомендации «Боль, тревога, делирий» основаны на большой информационной базе по ведению реанимационных пациентов и оптимизации методов контроля их анальгезии и седации. Кроме того, вопросы делирия непосредственно связаны с ранней активизацией пациентов, вовлечением родственников и созданием комфорта пребывания пациента в отделениях. Внедрение алгоритмов мониторинга и контроля боли, тревоги и делирия позволяет повысить комфорт пациентов, уменьшить количество использованных седативных препаратов, раньше отлучить пациентов от искусственной вентиляции лёгких, раньше активизировать их, а также раньше выписать из реанимационных отделений.