

Афанасенко Е.В., Шедко А.М.

АНАЛИЗ МЕСТНОГО И ОБЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Глуткин А.В.

Кафедра детской хирургии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. В связи с активным развитием в мире электронной промышленности, возник резкий рост электроприборов, а в связи с этим и электротравм.

Цель: целью исследования являлось изучение проведенного местного и общего лечения у наиболее тяжелых пациентов после получения электротравмы.

Материал и методы исследования. В качестве материалов исследования послужил анализ историй болезней детей, поступивших на лечение в Гродненскую областную детскую клиническую больницу.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного анализа было выбрано 3 наиболее тяжелых пациентов. 2 из 3 детей проживали в городе Гродно, а 1 ребенок проживал в пригороде. Дети проживающие в Гродно были доставлены в больницу в течение 1-го часа, а ребенок из района, госпитализирован на 2-е сутки после получения травмы. Площадь электроожога у всех детей составляла 20%. У 2 детей была ШБ степень ожогов, а у 1 VI степень. Всем 3 детям была проведена пластика пораженных участков кожных покровов. Донорским участком кожных покровов во всех случаях послужила кожа, расположенная на бедре. Некрэктомия также проводилась у всех пациентов. Среднее время проведения операции составило 74,67 минут.

При анализе общего лечения было установлено, что у всех детей проводилось антибиотикотерапия, предпочтения отдавалось бета-лактамам. После антибиотикотерапии дети получали пробиотики. Также всем детям проводилось обезболивание димедролом и анальгином, проводилась инфузионная терапия. 2 ребенка получали витаминотерапию (витаминами группы В).

Выводы. В ходе проведенной работы, мы выяснили, что при высокой степени ожога (ШБ и VI), всем пациентам проводилось хирургическое лечение с пересадкой кожных покровов. Так же всем детям проводилась антибиотикотерапия с последующим введением пробиотиков.