

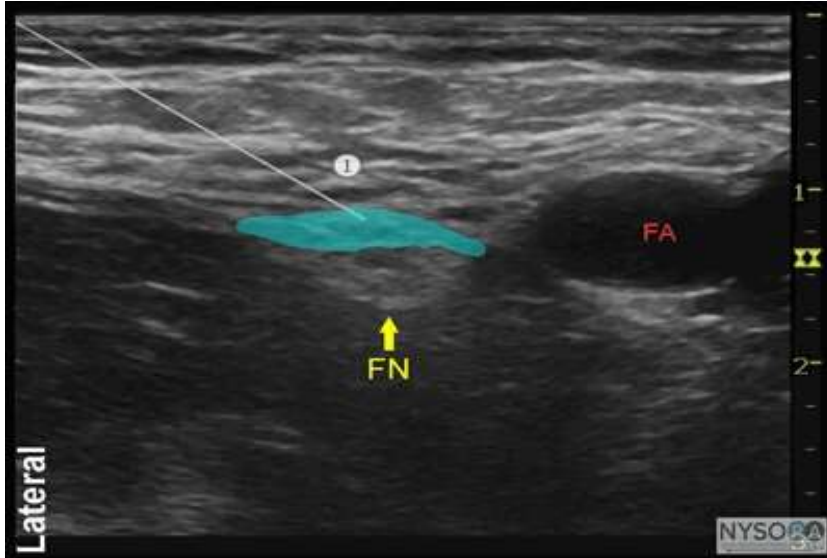
РЕГИОНАЛНА АНЕСТЕЗИЈА

Изработено од:
Флурије Ибраими

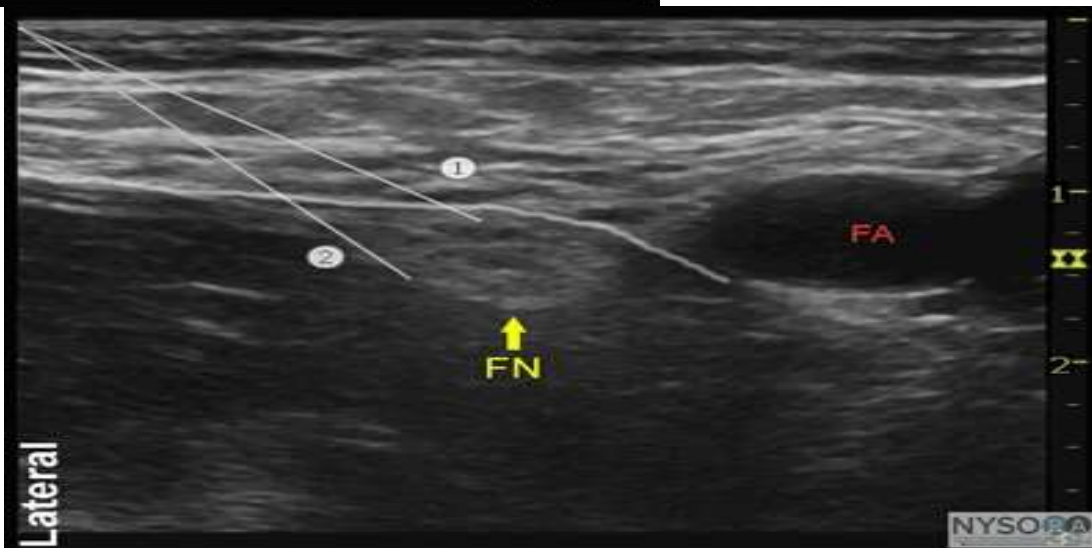
ВИДОВИ НА РЕГИОНАЛНА АНЕСТЕЗИЈА

- Спинална анестезија
- Епидурална анестезија
- Каудални блок
- Регионални блокови
- Локална анестезија

ВОВЕДУВАЊЕ И УСВОЈУВАЊЕ НА СТАНДАРДИЗИРАНИ МЕТОДИ ЗА ПЕРИФЕРНИ БЛОКОВИ



- ❖ Ултрасонографија
- ❖ Нервна стимулација
- ❖ Следење на притисокот на убризгавање на анестетикот



УЛОГАТА НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА

- Подготвува и следи: ЕКГ, крвен притисок, сатурација
- Воспоставува венска линија



1. Оригинален сет за регионална анестезија
2. Стерилна компреса
3. Стерилни ракавици
4. Стерилни тупфери
5. Реон
6. Јод
7. Анестетик
8. Сет за итна интубација и реанимација

ПОДГОТОВКА НА ПАЦИЕНТИ

- Давање на премедикација
- Да се објаснува процедурата на пациентот
- Да се стави во соодветна позиција пациентот
- Да се следат виталните параметри

ЕЛЕКТРИЧНОТО КОЛО Е ФОРМИРАНО ОД:

- нервен стимулатор
- Игла за нервен блок и неговиот врв
- Електрода за кожа -
- (заземување електрода)
- Кабли за поврзување на сите елементи



За време на користење на нервен стимулатор асистирана нерв локација, негативниот пол (катода) треба да биде поврзан со стимулирана електрода (игла) и позитивниот пол (анода) на кожата на пациентот.



Целта на користењето на нервен стимулатор е со помош на ниска струја до 5 mA за да се предизвика драза на нерв и соодветен одговор на мускулите - треперење - индикатор дека врвот на иглата е во непосредна близина на нервот и улогата на анестетичарот е да го убризгува претходно припремениот анестетик.

- Површни блокови 1.0 mA како почетна јачина на струја
- Длабоки блокови 1.5 mA како почетна јачина на струја
- Одберете помеѓу 0.1 и 0.3 mS на тековното траење за повеќето намени.

ИЗВЕДУВАЊЕ НА РЕГИОНАЛНА АНЕСТЕЗИЈА



1. Комуникација со пациентот
2. Положба во зависност од видот на регионална анестезија
3. Стерилно отворање на потребниот материјал
4. Примена на анестетик
5. Стерилно покривање на местото на пункција

ПОСТОПЕРАТИВНА НЕГА НА ПАЦИЕНТОТ

- ✓ Почесто мерење на крвен притисок и пулс
- ✓ 5 - 6 часа после изведување на блок да се провери дали се враќа моторика, осет и бол
- ✓ Да се провери дали пациентот има диуреза
- ✓ Местото на пункција да се одржува стерилно
- ✓ Да се обавестува анестезиологот за компликации