



Едукација и обука во областа на анестезија реанимација и интензивно лекување при групација Florence Nightingale, Istanbul

ЈЗУ – Општа Болница, Кочани

Şişli Florence Nightingale Hospital (30 Април – 23 Мај, 2014)

Др. Оливера Цимбалевиќ – спец. По анестезија и интензивно лекување

04 Јуни, 2014



Содржина

- Вовед
- Групација болници “Florence Nightingale”
- Едукација
- Заклучоци/Научени лекции



Вовед

- Програма за едукација и обука овозможена од Министерството за Здравство на Република Македонија
- Групација болници “Florence Nightingale”, Истанбул, Турција
- Şişli Florence Nightingale Hospital
- Опсервација на хируршки интервенции
- Што може да се искористи од стекнатото искуство кај нас?



Групација болници Florence Nightingale (1)

- 4 општи болници
- Медицински центар, болница за одржување на настава и клинички истражувачки центар
- Континуирано инвестирање во последните медицински технологии
- Високо квалификуван и мотивиран медицински персонал
- Третирање на 30.000 пациенти годишно
- 900 кревети, 41 операциони сали
- Прва болница за кардиоваскуларни болести во регионот



Групација болници Florence nightingale (2) –

Новитети во регионот

- Прва срцева стент процедура (1991)
- Прв ендоскопски третман на дискус херниа (2002)
- Прва роботска хирургија (2004)
- Прва трансплантација на црн дроб (2004)
- Прв центар за мозочен удар (2005)
- Прва “Роботска Радикална Простатектомија” (2005)
- Прва трансплантација во Турција, како приватна болница (2011)
- Прва операција на целосно вештачко срце во Турција, воедно 21-ва во светот (2011)



Наслов

Регионални анестезии во акушерството

Цел на анестезијата во акушерството е да обезбеди адекватна анестезија за трудницата за време на породувањето а при тоа да се избегнат сите негативни ефекти на анестетиците врз плодот. Регионалните анестезии во последните неколку години заземаат водечко место во акушерството поради следните предности кои ги има во однос на ендотрахеалната анестезија.



Предности

- 1.избегнување проблеми со интубација
- 2.ризик од белодробна аспирација сведен на мин.
- 3.намален ризик од анафилактична реакција
- 4.намалена потреба од лекови
- 5.овозможен контакт мајка – бебе
- 6.намален премин на лекови преку плацента
- 7.новороденото после порагај е во подобра опста состојба бидејќи има ниска системска токсичност со минимален трансвер на лекови низ плацента.



Типови на регионални анестезии

1. спинална
2. епидурална
3. комбинирана



Пред било која од горенаведените анестезии пациентката се хидрира добро со 10 -15 мл на кг/тт.

Техниката на изведување на спиналната и епидуралната анестезија засебно не се разликува речиси во ништо со нашата, единствената разлика е во сетовите за боцкање кои овозможуваат во еден акт т.е со едно боцкање да се даде и локалниот анестетик за спинал и преку истиот отвор да се пласира епидуралниот катетер.



Техника (needle-through-needle)

Положба на пациент- седечка

Ниво :L2 –L3

Се влегува со епидурална игла (со отпор) низ епидуралната игла влегуваме со друга спинална игла 27G преку која се аплицира локалниот анестетик после неговата апликација се ваде спиналната игла и се пласира епидурален катетер кој може да ни послужи ако спиналот не задоволува а и за постоперативно обезболување.



Заклучок

- предности на комбинираната анестезија:
 - се намалуваат или елиминираат недостатоците на спинална и епидурална анестезија кои ги имаат посебно
 - се обезбедува брз почеток и ефикасност со спиналниот и можност за корекција со епидуралот
 - продолжување на времетраенето на анестезијата
 - постоперативна аналгезија



Ви благодарам за вниманието