Эффективность применения мультимодальной комбинированной анестезии с использованием BIS мониторинга

Цель исследования **- оценить расход гипнотиков, ингаляционных анестетиков, наркотических анальгетиков при проведении анестезиологического пособия с использованием BIS-мониторинга при оперативных вмешательствах на поджелудочной железе.**

У 16 пациентов имелась сопутствующая сердечно-сосудистая патология, респонденты равномерно были распределены в двух группах.

У пациентов первой группы при проведении анестезиологического пособия использовался стандартный мониторинг.

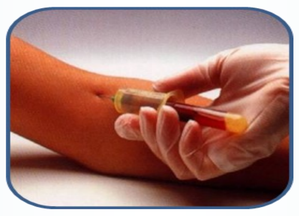
Во второй группе, помимо стандартного мониторинга, использовался анализ биспектрального индекса.

Всего проведено 22 операции на поджелудочной железе, средняя продолжительность операции составила 2,5 – 3 часа, исследование проведено у 100 % оперированных пациентов. Степень анестезиологического риска по шкале ASA 2-3. Средний возраст пациентов составлял от 35 до 62 лет

АД не инвазивное, SpO2, оценка пульса, ЭКГ - мониторинг, капнография

анализ МАК ингаляционного анестетика

TOF – мониторинг



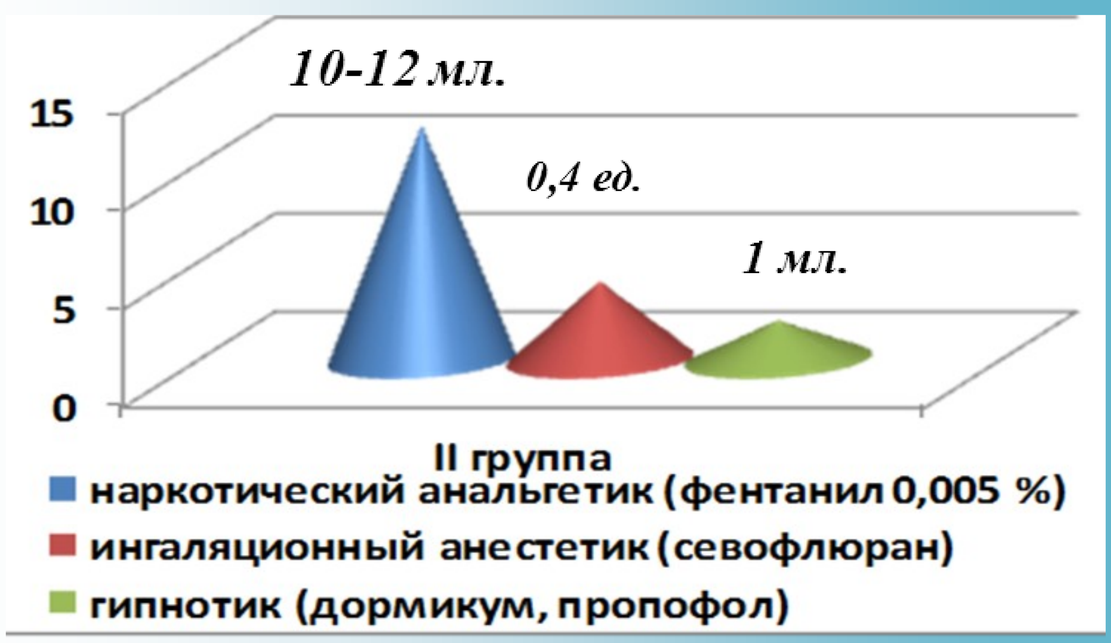
анализ лабораторных показателей

BIS - монитор

Анализ полученных данных

У пациентов 1-й группы расход наркотического анальгетика составил 14 -16 мл. Средний уровень ингаляционного анестетика составил 0,7 ед., при этом гемодинамика держалась на уровне умеренной гипотензии

У пациентов 2-й группы расход наркотического анальгетика составил 10-12 мл, при этом качественный анализ уровня анестезии позволял снизить целевые значения ингаляционного анестетика до 0,4 ед., не влияя значительно на показатели BIS-монитора, что улучшало показатели центральной гемодинамики за счет снижения влияния на сосудистое сопротивление.



Вывод

Применение BIS-мониторинга позволило: стабильно поддерживать требуемую глубину седации; уменьшить расход наркотического анальгетика на 6,0 мл. и ингаляционного анестетика на 0,3 единицы; снизить частоту развития делирий.

Благодарность: медицинским сестрам –анестезистам, врачу анестезиологу-реаниматологу Авагян Т.Г. отделения анестезиологии и реанимации №1 БУЗОО «ОКБ», Совету по сестринскому делу БУЗОО «ОКБ», Омской профессиональной сестринской ассоциации

Нопина О.Е., старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации № 1 БУЗОО «ОКБ», председатель специализированной секции «Анестезиология и реаниматология» ОПСА

Золотарева С.А., медицинская сестра-анестезист отделения рентген-ударноволнового дистанционного дробления камней почек БУЗОО «ОКБ», член специализированной секции «Анестезиология и реаниматология» ОПСА