Эффективность применения мультимодальной комбинированной анестезии с использованием BIS монитора

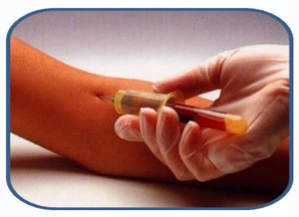
Цель исследования оценить расход гипнотиков, ингаляционных анестетиков, наркотических анальгетиков при проведении анестезиологического пособия с использованием BIS-мониторинга при оперативных вмешательствах на поджелудочной железе.

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

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.



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