

РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ЭКСТРЕННЫХ СИТУАЦИЯХ

Каримова Гульчехра Турсуновна

*Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,
преподаватель кафедры хирургии*

Аннотация: Интенсивная терапия в форме сформировавшейся системы переступила рамки хирургического стационара и стала частью терапевтической практики.

Ключевые слова: реанимация, интенсивная терапия.

Попытки и старания оживить умирающий организм известны с давних пор. С этой целью применялись всевозможные термические и болевые раздражители, массаж сердца, переливание животной и человеческой крови, кровопускание. При асфиксии новорождённых детей акушеры применяли искусственное дыхание по технологии «изо рта в рот».

По мере изучения способов оживления организма и старания в минимальные сроки вывести человека из состояния, приносящего угрозу его жизни, формировалась система оказания неотложной помощи, которая постепенно переросла в вид неотложной медицины как самостоятельной ветки здравоохранения.

Интенсивная терапия в форме сформировавшейся системы переступила рамки хирургического стационара и стала частью терапевтической практики. Выработалось определение интенсивного наблюдения, как независимого звена порядка лечения пациента во время угрозы перехода его в критическое состояние, и после выхода из него, которое предусматривает применение специализированных инструментальных технологий и лабораторного тестирования.

Как и ранее, являясь одним из звеньев интенсивной терапии, интенсивное наблюдение начало активно приживаться в работе других клинических направлений (таких как психиатрия, кардиология, неврология и др.), потому что стало костяком выявления симптомов неблагоприятного протекания болезней на ранних стадиях и дало возможность молниеносно подавлять проявляющиеся серьезные отклонения. Этот фактор и сама сущность критического состояния из-за многообразия его проявлений, привело к сплетению заинтересованностей врачей разных специальностей, таких как анестезиологи и реаниматологи, хирурги и терапевты,

организаторы здравоохранения и многие другие. Ведь врач-реаниматолог оказывает неотложную медицинскую помощь в ситуациях, которые угрожают жизни пациента независимо от его диагноза, и занимается восстановлением и поддержкой его важных жизненных функций.

Реаниматология и интенсивная терапия обычно рассматривается воедино. Реаниматология – это отрасль теории медицины, которая изучает методы оживления человека, пребывающего в состоянии клинической смерти, проще говоря, способы реанимации. Реанимация (дословный перевод с латыни – оживление, одушевление) – это совокупность действий, которые направлены на возобновление резко нарушенных либо утраченных жизненно необходимых способностей человеческого организма и его возвращение из того состояния, когда наступает клиническая смерть либо терминальное состояние.

Результативные способы реанимации – это искусственное вентилирование легких пациента и непрямой массаж сердца. В случае если данные мероприятия являются неэффективными в течение тридцати минут, констатируют биологическую смерть. Наука реаниматология исследует способы и механизмы умерщвления и оживления человеческого организма с целью разработки самых действенных технологий предупреждения и восстановления жизненно необходимых функций человеческого организма. Вместе с этим реаниматология исследует технологии предотвращения смерти человека, обстоятельства, которые являются оптимальными для активного длительного поддержания жизнеспособности организма (интенсивная терапия) и возможности временной замены резко ослабленных жизненно важных способностей организма при помощи специфических методов, средств и приемов.

Интенсивная терапия - это совокупность технологий, направленных на искусственное замещение работы жизненно необходимых органов человеческого организма, призванных обеспечить профилактику снижения адаптационных механизмов и наступление терминального состояния. Разумно дожидаться прекращения работы кровообращения и остановки дыхания, для того чтобы приступить к реанимационным мероприятиям. При многих сложнейших заболеваниях, травмах, отравлениях применение некоторых технологий временного искусственного замещения или же управления нарушенными жизненно важными функциями организма в сочетании с методиками онтогенетической терапии дает возможность у большинства пациентов предупредить полную остановку дыхания и прекращение кровообращения. Такое использование данных технологий, которое направлено на профилактику или ликвидацию тяжелых расстройств

витальных функций, и носит название интенсивной терапии. Реаниматология и интенсивная терапия тесно связаны между собой.

Предметом изучения реаниматологии являются необходимые для поддержания жизни системы организма, такие как:

- система кровообращения,
- ЦНС,
- система дыхания и многие другие.

Важнейшие задачи данных наук – это:

- исследование степени необратимости происшедших изменений в организме человека на переходном этапе между жизнью и наступлением биологической смерти и на этапе оживления;

- способов предупреждения и лечения терминальных состояний, таких как предагональные состояния, агонии, клиническая и смерть;

- способов изучения всевозможных технологий увеличения времени клинической смерти, то есть оттягивание наступления биологической смерти, для чего применяются гипотермия, а также гипербарическая оксигенация, искусственное кровообращение, искусственно созданная вентиляция легких, новейшие лекарственные препараты.

Каждое заболевание, протекающее в тяжелой форме, в конкретный момент переходит в такую стадию, когда в организме человека запускаются такие процессы, которые приводят к его гибели. Эти процессы схожи и не зависят от вида заболевания, которое их вызвало. Они являются естественным звеном человеческого организма, точно также как рождение и смерть.

Если заболевание перешло в такую фазу, при которой данные процессы были запущены, либо поражение органов настолько проявлено, что данные процессы запустились вместе с развитием заболевания (к примеру, тяжелая травма, сопровождающаяся травматическим шоком), то к лечению больного приступает врач-реаниматолог.

Для него не имеет значения, какая именно болезнь привела к такому состоянию, так как задача реаниматолога заключается в управлении типичными процессами, которые угрожают функционированию организма. Для выполнения своего задания врач-реаниматолог должен в мелких подробностях представлять сущность происходящих в организме изменений и владеть множеством технологий и методик, которые влияют на губительные для организма состояния, способы замещения утраченных функций жизнеобеспечения организма. Врач-реаниматолог может вести свою работу в отделениях реанимации и интенсивной терапии, в палатах,

предназначенных для проведения интенсивной терапии, а также в реанимационной бригаде "скорой помощи".

Во время реанимации и интенсивной терапии врач-реаниматолог использует:

- кислородно-гелиевую,
- кислородную,
- электроимпульсную,
- инфузионно-трансфузионную,
- аэрозольную терапию;
- искусственную, а также вспомогательную вентиляцию легких;
- гипербарическую оксигенацию;
- способы активной детоксикации;
- специальные методики при реанимации, анестезии и интенсивной терапии.

Литература:

1. Сумин С.А. Неотложные состояния. – М.: Фармацевтический мир, 2000.
2. Спригинс Д, Чемберс Д, Джефри Э. Неотложная терапия: В помощь практическому врачу. – М.: ГЕОТАР Медицина, 2000.
3. Руководство для врачей скорой помощи / Под ред. В.А. Михайловича. – Л.: Медицина, 1986.
4. Болезни нервной системы: Руководство для врачей: В 2 т. // Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульман и др. – М. Медицина, 1995.
5. Виленский Б.С. Неотложные состояния в неврологии: Руководство для врачей. – Л.: Медицина, 1986.
6. Хартиг В. Современная инфузионная терапия. – М.: Медицина 1982.
7. Климанский В.А., Рудаев Я.А. Трансфузионная терапия при хирургических заболеваниях. – М.: Медицина, 1984.
8. Дж. Эдвард Морган-мл., Мегид С. Михаил. Клиническая анестезиология. – М., 2001.
9. Румянцев А.Г., Аграненко В.А. Клиническая трансфузиология. – М.: 1997.
10. Малышев В.Д. Интенсивная терапия. Реанимация. Первая помощь. – М.: Медицина, 2000.