

УДК 614.88
ББК 53.5
Ш35

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Авторы и издательство приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенных в данной книге показаний, побочных реакций, рекомендуемых доз лекарств. Однако эти сведения могут изменяться.

Внимательно изучайте сопроводительные инструкции изготовителя по применению лекарственных средств.

Перевод с немецкого: канд. мед. наук М.И.Секачева

Швухов К).

Ш35 Методы реанимации и интенсивной терапии / Юрген Швухов, Клеменс-Александр Грайм ; пер. с нем. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 304 с. : ил.

ISBN 5-98322-610-X

Дашю издание раскрывает основы интенсивной терапии и служи! компактным источником различной справочной информации, необходимой для повседневной работы, а также вносит свой вклад в специализированное образование в этой области.

Книга предназначена для студентов медицинских вузов, а также практикующих врачей: терапевтов, хирургов, анестезиологов.

Документ скачан с сайта "[Книги по медицине](http://www.mmbook.ru)" - <http://www.mmbook.ru>

УДК 614.88

ББК 53.5

ISBN 978-3-13-143031-1

© 2006 of the original German language edition by Georg Thieme Verlag KG, Stuttgart, Germany. Original title: «Метод.ч AINS. Intensivmedizinische Methoden», by J.Schwnchow, C.-A.Greim

ISBN 5-98322-610-X

© Издание на русском языке, перевод на русский язык, оформление, оригинал-макст. Издательство «МЕДпресс-информ». 2010

• Л
ние

Предисловие. 11

 14

1.1 Предисловие. 14

1.2 Перечень для начинающих постдипломное образование по интенсивной терапии. 15

1.3 Постдипломное образование в специализированном (например, анестезиологическом) отделении интенсивной терапии. 19

 20

2.1 ЭОД-программы. 20

2.2 Пример рабочего графика. 23

 27

3.1 Предоставление опеки. 27

3.2 Недееспособность. 27

3.3 Практические следствия для отделения интенсивной терапии. 27

 28

4.1 Обзор. 28

4.2 Метициллин-резистентный *Staphylococcus aureus*. 28

 "зределение состояния пациента в баллах. 35

 Основание для введения балльных систем. 35

 Шкала SOFA (последовательная оценка органной недостаточности). 37

 SAPS 11 (упрощенная шкала оценки острых функциональных изменений). 37

 "д.ение альбумина. 42

 Физиология. 42

 Правила введения альбумина. 43

 45

 Концепция. 45

 Примечания относительно лекарственных препаратов. 46

 Проверенные комбинации. 49

 Практический пример (концепция ступенчатого лечения). 49

 Завершение постоянной аналогоседации. 50

8	Антибиотикотерапия	53
8.1	Препараты, стандартные дозировки при нормальной функции почек	53
8.2	Подбор препаратов при сниженной функции почек	53
8.3	Показания для назначения антибиотиков	53
8.4	Рекомендации/показания для эмпирической начальной терапии	60
8.5	Лечение аминогликозидами и ванкомицином	63
8.6	Примечания к антибиотикотерапии	64
9	Противосудорожная терапия	67
9.1	Дифференциальная диагностика церебральных и нейромышечных судорог	67
9.2	Лечение	69
10	Искусственная вентиляция легких	72
ЮЛ	Типы искусственной вентиляции легких	72
10.2	Контролируемая искусственная вентиляция легких	73
10.3	Вспомогательная искусственная вентиляция легких	75
10.4	Стратегия вентиляции при острой легочной недостаточности	77
10.5	Переход на самостоятельное дыхание	79
11	Лечение нарушений свертывания	83
11.1	Физиологические основы	83
11.2	Классификация по клинической картине	85
11.3	Классификация по этиологии	86
11.4	Кровотечение в периоперационном периоде	87
11.5	Препараты, влияющие на свертывание крови	89
12	Мониторинг гемодинамики	94
12.1	Основные мероприятия	94
12.2	Расширенный мониторинг гемодинамики	97
13	Катетеризация мочевого пузыря	108
13.1	Методы	108
13.2	Трансуретральная катетеризация мочевого пузыря	108
13.3	Надлобковая катетеризация	109
13.4	Примечания	111
14	Лечение внутричерепной гипертензии	112
14.1	Цель лечения	112
14.2	Основные мероприятия	112
14.3	Специальные методы лечения	115
14.4	Экспериментальные методики	118
15	Интубация/трахеотомия	120
15.1	Методы	120

15.2	Оральная/назальная интубация	120
15.3	Трахеотомия	121
1в	Сердечно-сосудистые средства	126
16.1	Катехоламины	126
16.2	Ингибиторы фосфодиэстеразы: эноксимон	129
16.3	Сосудорасширяющие средства	129
• 7	л. :ония желудочно-кишечного тракта	133
17.1	Примечания	133
17.2	Общие мероприятия	133
17.3	Слабительные средства	134
17.4	Препараты, усиливающие моторику	136
'• s	Методы замещения функции почек	138
18.1	Методы	138
18.2	Типы фильтров, заместительные растворы	139
18.3	Различные показания для постоянной вено-венозной гемофильтрации, постоянного вено-венозного гемодиализа и постоянной гемодиализации	139
18.4	Места пункции для двуполостного катетера (катетера Шелдона)	143
18.5	Гепаринизация/антикоагуляция	143
18.6	Параметры аппаратов для постоянной вено-венозной гемофильтрации, постоянного вено-венозного гемодиализа и постоянной гемодиализации	145
к>	рентеральное питание/инфузионная терапия	147
'9.1	Примечание	147
'9.2	Инфузионные растворы для парентерального питания	150
'9.3	Режимы питания для взрослых	153
'9-4	Режимы питания детей	160
***	ридуальная анестезия	162
2*-1	Показания и примечания	162
20.2	Используемые местные анестетики и опиаты	164
<03	Минимум наблюдения после эпидурального введения опиатов	165
	Течение боли после операции или травмы	167
2*-1	Лекарственные средства	167
"• 2	Дифференциальные показания	167
•	• осерилактика	169
2Л	Профилактика тромбоза	169
• 2	Профилактика стрессовых язв	170
• 3	Селективная деконтаминация кишечника	172

31.4	Лингвистическая при применении методов замещения функции почек	213
...	и г<<рд>	214
32.1	Экстренные мероприятия при остром коронарном синдроме	214
32.2	Значение для отделений интенсивной терапии хирургического стационара	215
32.3	Осложнения	218
	«•и* на оердце	219
33.1	Алгоритм ведения больных после стандартной операции	219
33.2	Терапия после трансплантации сердца	221
	«я лоточной артерии	224
34.1	Диагностика	224
34.2	Лечение	226
	•.пирующие инфекции мягких тканей	228
35.1	Возбудители некротизирующих инфекций мягких тканей	228
35.2	Стрептококковый синдром токсического шока	228
35.3	Дифференциальная диагностика некротизирующих инфекций мягких тканей	230
	органов	232
36.1	Диагностика смерти головного мозга	232
36.2	Организационные мероприятия	235
36.3	Сохранение органов	235
	•к,II>.ггит	237
37.1	Примечания	237
37.2	Лечение	237
	•.Г.ггг	239
38Л	Эпидемиология	239
38.2	Профилактика	239
38.3	Диагностика	240
38.4	Лечение	242
	•••»...Ч[ия у больных в отделении	
	•,и царалин	245
39 \	Определение и этиология	245
•,и	Эпидемиология и диагностика	246
-Ч-3	Лечение	246
	•гимного мозга	248
	<• xeva V\\$(IS III	248
•-	Противопоказания к терапии кортикостероидами	248

I Оглавление

41	Сепсис	249
41.1	Начальная терапия	249
41.2	Терминология	250
42	Субарахноидальное кровоизлияние	253
42.1	Классификация	253
42.2	Алгоритм действий до операции	254
42.3	Алгоритм действий после операции	254
43	Урологические операции	257
43.1	Цистэктомия (состояние после операции)	257
43.2	Лечение ТУР-синдрома	257
44	Границы интенсивной терапии	260
44.1	Проблематика	260
44.2	Констатация смерти	260
44.3	Границы врачебного долга	261
44.4	Согласие пациента	262
44.5	Помощь при умирании	263
44.6	Прекращение терапии/отказ от терапии	263
44.7	Действия при прекращении терапии	265
45	Заболевания, требующие обязательной регистрации и оповещения	266
45.1	Подозрение на заболевание, заболевание и летальный исход	266
45.2	Заболевание и летальный исход	266
45.3	Летальный исход	267
45.4	Выделение	267
46	Профилактика гепатита В, гепатита С и ЗИЧ-инфекции после контакта	268
46.1	Риск заражения	268
46.2	Алгоритм действий после контакта	268
47	Перфузоры	272
	Литература	273

ий указатель.278

г скачан с сайта "Книги по медицине" - <http://www.mmbook.ru>

Предисловие

Хирургическая интенсивная терапия охватывает различные медицинские, этические, технические и организационные аспекты, которые вряд ли можно отразить в книге карманного формата. В связи с этим большинство кратких справочников по интенсивной терапии часто представляют собой «сборник рецептов по приготовлению блюд», реализация которых требует наличия собственного клинического опыта и коррекции в зависимости от конкретных ситуаций.

Данным изданием мы хотим создать мостик между методиками, длительное время практикующимися в нашей клинике, и современными концепциями терапии, часто встречающимися в отделении интенсивной терапии. В связи с этим книга должна раскрыть основы интенсивной терапии и служить компактным источником различной справочной информации, необходимой для повседневной работы, а также внести свой вклад в специализированное образование в этой области.

В клинике Fulda данные рекомендации используются при назначении лечения как так называемый Стандарт квалифицированной помощи в клинике анестезиологии, интенсивной и неотложной терапии. Кроме того, что она определяет множество профессиональных стандартов нашей клиники, книга значительно облегчает ежедневную работу отделения интенсивной терапии и способствует повышению качества оказания помощи¹¹ Улучшению результатов лечения.

Профессор, доктор медицины C.-A.Greim

Доктор медицины J.Schwuchow

Июль 2006