

ІНФОРМАЦІЯ

про медико-біологічне нововведення,
яке рекомендоване для впровадження

КПКВ, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН ВИКОНАННЯ: 6561040, А.10.10, 0110U001215. "Оцінити ефективність сучасних лікувальних методів при плевральних випотах різного генезу та розробити нову технологію їх лікування", 2010.01 – 2012.12.

НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ: Спосіб знеболення після операції на легенях і плеврі.

АНОТАЦІЯ.

До впровадження пропонується спосіб знеболення після операції на легенях і плеврі, який полягає у тому, що виконують провідникову анестезію 3-х міжреберних проміжків зі сторони плевральної порожнини розчином наропіну: одну – по лінії розрізу, одну – вище і одну – нижче лінії розрізу, опіоїдні анальгетики призначають лише на ніч протягом не більше 3-х діб та щодня виконують провідникову анестезію 3-х відповідних міжреберних проміжків і місцеве внутрішньоплевральне введення розчину наропіну. Останній малотоксичний і може використовуватись тривало навіть у кардіологічних хворих.

Запропонований спосіб дозволяє:

- прискорити післяопераційну функціональну реабілітацію на 4 – 6 днів;
- зменшити рівень післяопераційних ускладнень на 7,6 %;
- зменшити тривалість післяопераційного періоду з ($25,3 \pm 4,9$) днів до ($18,4 \pm 4,1$) днів;
- зменшити термін стаціонарного лікування з ($41,8 \pm 5,0$) днів до ($32,1 \pm 4,4$) днів;
- підвищити ефективність хірургічного лікування на 10,7 %.

Запропонований спосіб простий у виконанні, не вимагає додаткового медичного обладнання та персоналу.

Апробація запропонованого способу проведена у відділенні хірургічного лікування туберкульозу та НЗЛ, ускладнених гнійно-септичними інфекціями ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України".

На "Спосіб знеболення після операції на легенях і плеврі" отриманий деклараційний патент України № 58295 від 11.04.2011 р. на корисну модель.

ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ: хворі після торакальних операцій.

ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ: операційна, відділення інтенсивної терапії, набір хірургічних інструментів.

ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:

Спосіб знеболення після операції на легенях і плеврі / [Текст] : інформаційний лист / Ю. І. Фещенко [та ін.] ; ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського АМН України". – Київ. : НІФП, 2011. – 4 с.; зроблена доповідь на науково-практичній конференції, публікація в науковому виданні.

УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ: ДУ "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології імені Ф. Г. Яновського Академії медичних наук України", 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275–04–02, факс (044) 275–21–18.

ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ: Фещенко Ю. І., Мельник В. М., Опанасенко М. С., Терешкович О. В., Конік Б. М., Веремеєнко Р. А., Бичковський В. Б., Калениченко М. І., Обремська О. К., Сірик О. О.

КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН: (044) 275–57–00.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ: Терешкович Олександр Володимирович.

ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.

Нововведення, що стосується способу знеболення після операції на легенях і плеврі є актуальним та має суттєве практичне значення.

Новизна розробки полягає у тому, що виконують провідникову анестезію 3-х міжреберних проміжків зі сторони плевральної порожнини розчином наропіну: одну – по лінії розрізу, одну – вище і одну – нижче лінії розрізу, опіодні анальгетики призначають лише на ніч протягом не більше 3-х діб та щодня виконують провідникову анестезію 3-х відповідних міжреберних проміжків і місцеве внутрішньоплевральне введення розчину наропіну. Останній малотоксичний і може використовуватись тривало навіть у кардіологічних хворих. Завдяки застосуванню способу досягається: прискорення післяопераційної функціональної реабілітації на 6 днів, зменшення рівня післяопераційних ускладнень на 7,6 %, зменшення тривалості післяопераційного періоду на 7 дні, скорочення терміну стаціонарного лікування на 10 днів та підвищення ефективності хірургічного лікування на 10,7 %.

Запропонований спосіб може бути впроваджений шляхом проведення курсів інформації та стажування, наукових публікацій, доповідей.

Спосіб рекомендований до впровадження у торакальних стаціонарах та в хірургічних відділеннях протитуберкульозних закладів.

ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.

Учений секретар

ДУ "Національний інститут фтизіатрії
і пульмонології імені Ф. Г. Яновського
Академії медичних наук України",
д-р мед. наук

В. О. Юхимець

Керівник теми:

Завідувач відділенням торакальної хірургії
і інвазивних методів діагностики,
д-р мед. наук
2011.11.30

М. С. Опанасенко