СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Методы диагностики АКС

Подготовил студент ЛФ гр 1116
Кунцевич Олег Викторович

Томск 2015

СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Факторы риска

A. Гипотермия (менее 33 по Цельсию)
B. Ацидоз (pH крови < 7.2)
C. Большие объемы гемотрансфузии (более 10-20 доз/сут)
D. Коагулопатии
E. Сепсис
F. Повышение тонуса брюшных мышц при перитоните
G. Психомоторном возбуждении больных

СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Кто в опасности?

Пациенты с

a. тяжелой травмой живота
b. внутрибрюшным или забрюшинным кровотечением
c. панкреонекрозом,
d. кишечной непроходимостью
e. распространённым перитонитом с явлениями выраженной энтеральной недостаточности.

СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Когда нужно заподозрить АКС?

- Дыхательная система – тахипноэ, падение сатурации
- Мочевыделительная система – олигоанурия
- Глубокое нарушение сознания
- Сердце – недостаточность гемодинамики
- Напряженная или вздутая брюшная стенка

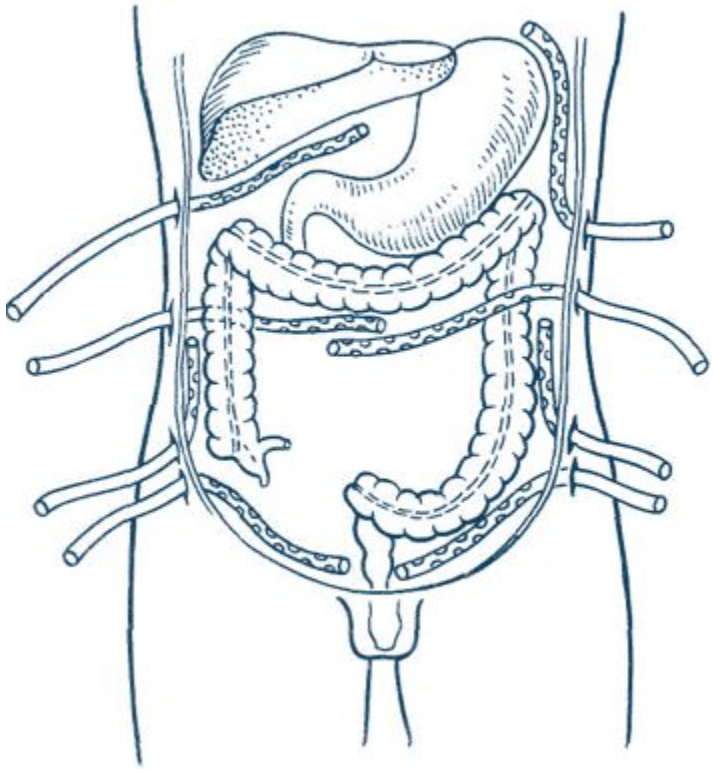
…вное – бдительность!

Как диагностировать?

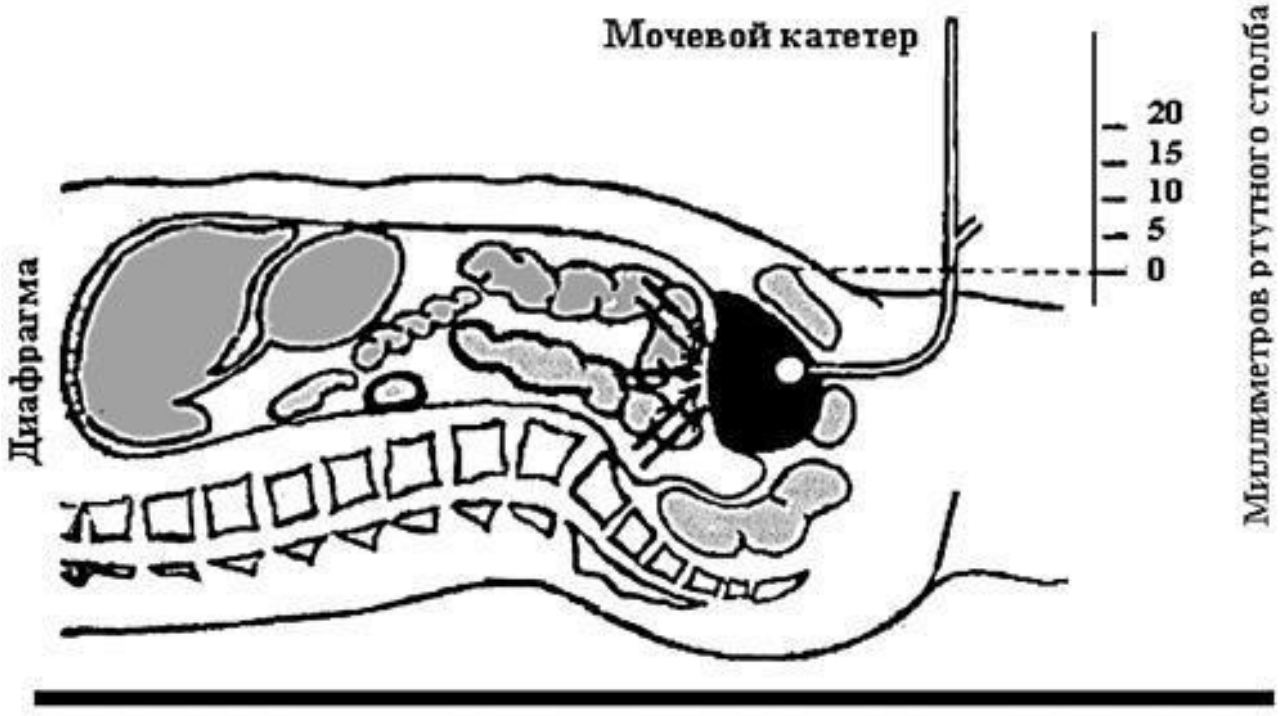
Измерение внутрибрюшного давления

- Прямые методы

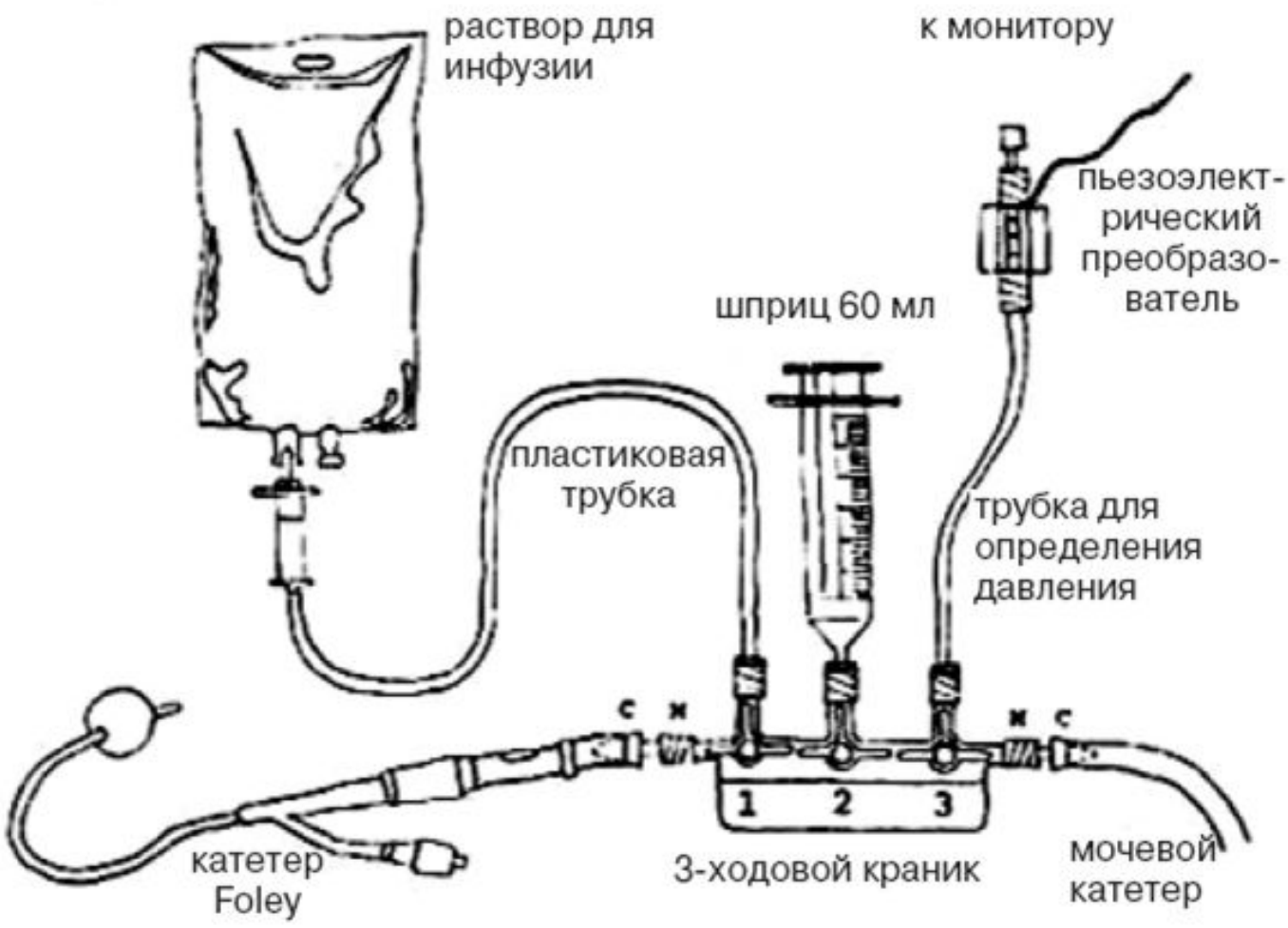
  Используются при проведении лапароскопии, пункции, наличии лапаростомы, .
- Непрямые - бедренная вена, желудок, мочевой пузырь

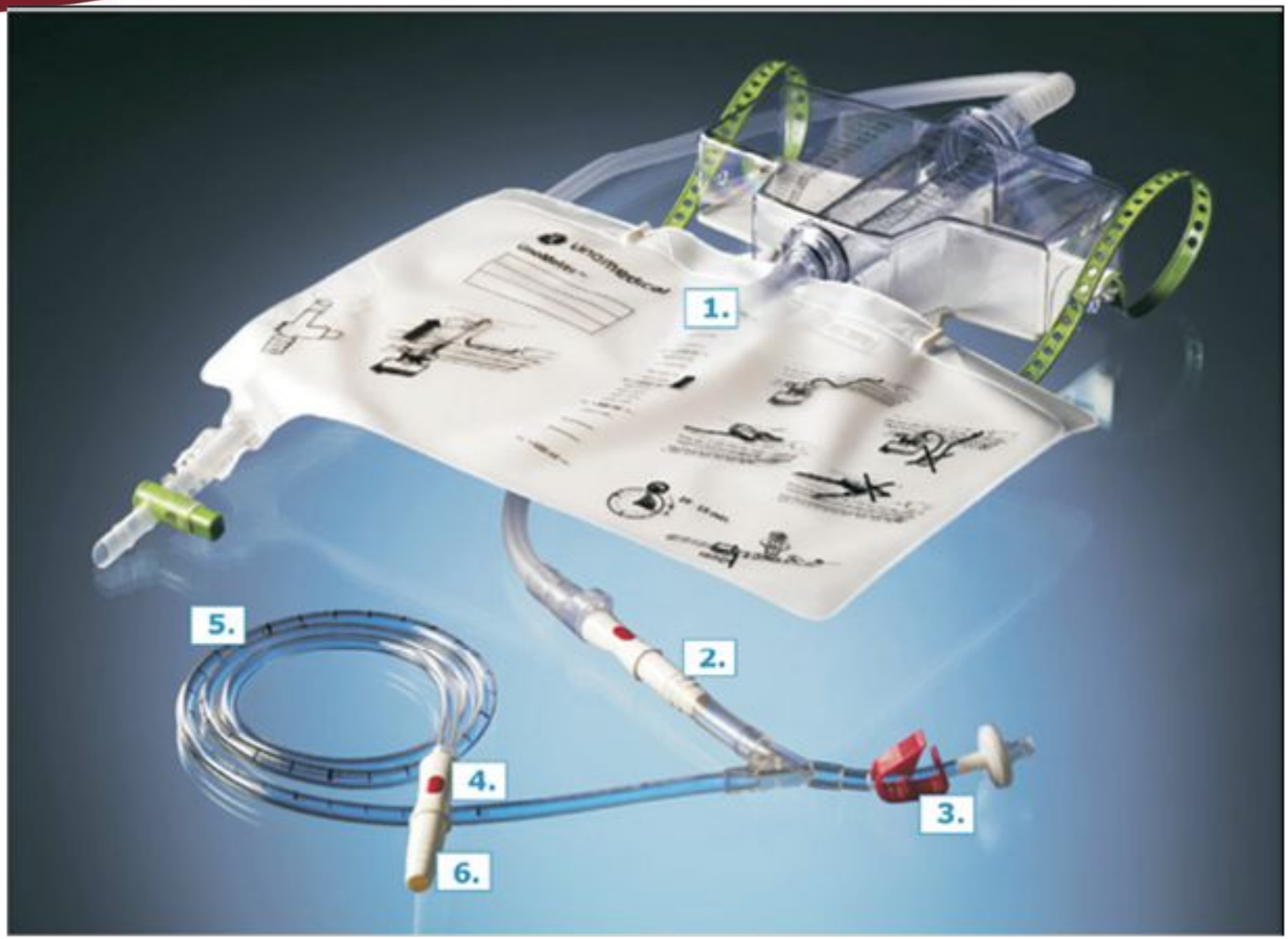


Золотой стандарт” – измерение внутрипузырного давления

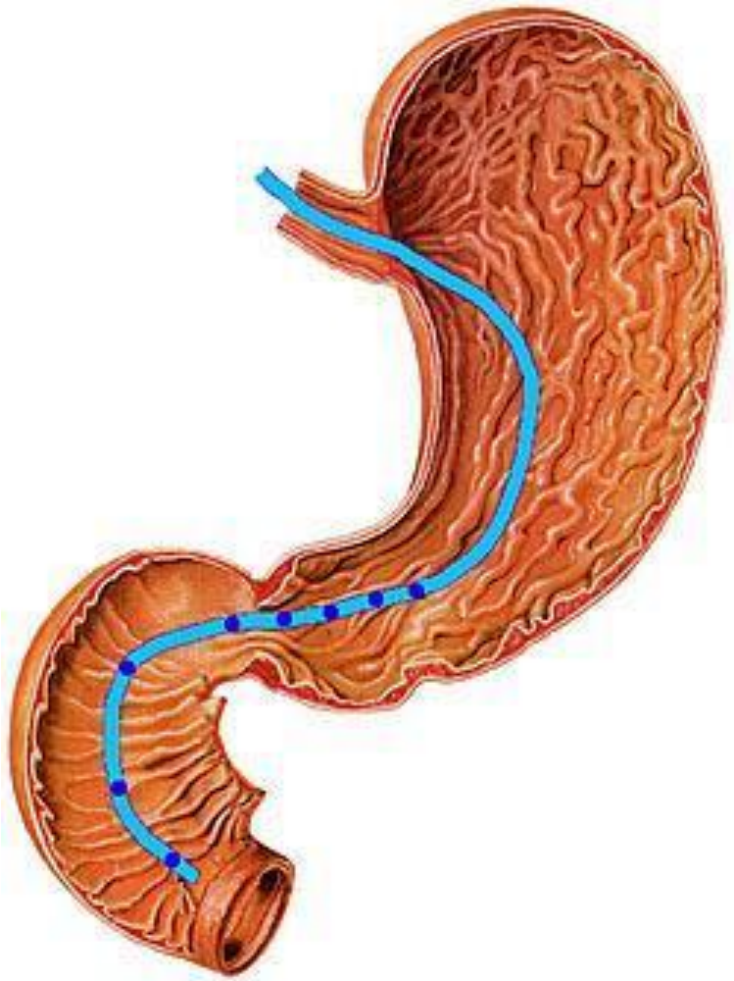


Закрытая система для длительного мониторинга ВБД с трансдьюссером и монитором.




1.
2.
3.
4.
5.
6.

При повреждении мочевого пузыря, сдавлении его гематомой или опухолью, наилучший метод – измерение внутрижелудочного давления



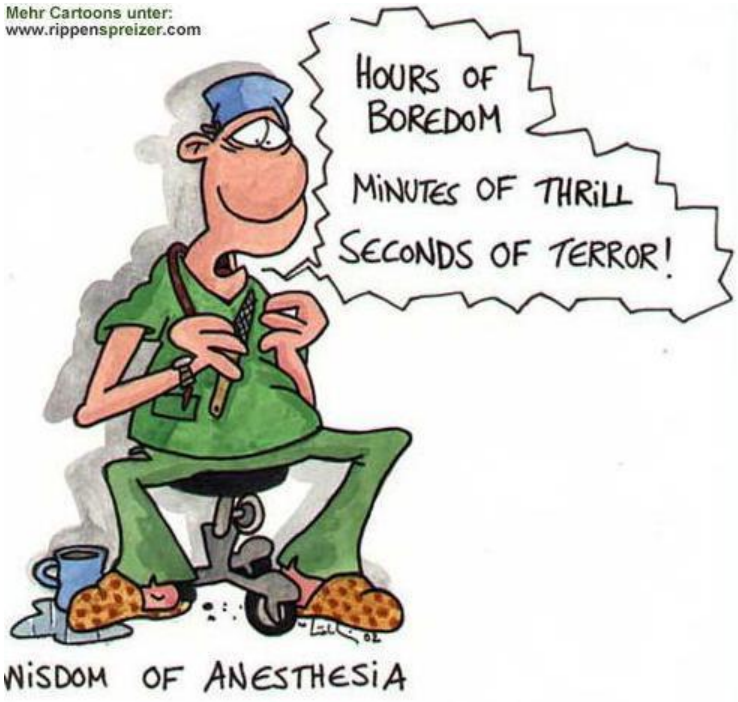
I степень — 12–15 мм рт.ст.

II степень — 16–20 мм рт.ст.

III степень — 21–25 мм рт.ст.

IV степень — более 25 мм рт.ст.

Измерять каждый час или непрерывно. Прекращение измерения – при ВБД<10 мм рт ст на протяжении 24-48 часов

СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Спасибо за внимание !!!