

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ
по анестезиологии перед
хирургическим лечением косоглазия, прогрессирующей близорукости

Согласно приказа Минздрава России № 909н от 12 ноября 2012 г. и приказа Минздрава России № 919 от 15 ноября 2012г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" и взрослым.

Необходимость предоперационной подготовки, дополнительного обследования, а также выбор метода анестезии находится в компетенции врача анестезиолога-реаниматолога. Врачи других специальностей (неврологи, кардиологи, педиатры, психиатры и т.д.) не могут запрещать или разрешать проведение общей анестезии - в силу отсутствия специальных знаний и компетенций. Все заключения профильных специалистов, конечно же, принимаются во внимание анестезиологом-реаниматологом.

Абсолютные противопоказания к проведению общей анестезии

Общие противопоказания:

1. Злокачественная гипертермия в анамнезе.
2. Возраст менее 1 года и более 70 лет.
3. Необходимость длительного послеоперационного наблюдения (более 12 часов).
4. Необходимость СПЕЦИФИЧЕСКОГО ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
5. Психические заболевания, в фазе обострения.
6. Эпилепсия. Эписиндром в ближайшем анамнезе.
7. Состояния, превышающие 2 - ю степень операционно - анестезиологического риска по ASA. (Пациент с легким системным заболеванием).

Соматическая патология:

1. Сердечно-сосудистая патология, осложненная хроническая сердечная недостаточность (ХСН) IIА и выше.
2. Больные с аневризмой сердца и сосудов
3. Прием непрямых антикоагулянтов.
4. Выраженные нарушения сердечного ритма суб- и декомпенсированные. (пароксизмальные нарушения ритма в анамнезе, мерцательная аритмия тахисистолическая и брадисистолическая форма).
5. Стенокардия прогрессирующая, стабильная II-IV Ф.Кл.
6. Наличие окклюзии магистральных сосудов (артериальная недостаточность более 2 степени), стенозы артерий, подлежащие хирургической коррекции.

7. Неконтролируемое течение артериальной гипертензии (АГ), отсутствие терапии заболевания по любой причине.
8. Наличие любых заболеваний и состояний, осложненных дыхательной и/или сердечно-сосудистой недостаточностью.
9. Пациенты с перенесенным острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) и инфарктом миокарда (ОИМ) в анамнезе.
10. Бронхиальная астма, некомпенсированная, гормонозависимая.
11. Заболевания крови, острые и хронические, неуточненные анемии.
12. Отягощенный аллергический анамнез (анафилактический шок, отек Квинке, генерализованная крапивница).
13. Миастения, спинальная амиотрофия, боковой амиотрофический склероз (БАС), синдром Гийена-Барре (СГБ), другие полинейропатии, способные повлиять на течение раннего послеоперационного периода.
14. Ожирение высоких степеней (индекс массы тела (ИМТ) более 35).
15. Повышенный риск тромбоза глубоких вен. Тромбофлебит.
16. Сахарный диабет (СД) I и II типа декомпенсированный.
17. Тиреотоксикоз любой степени.
18. Тяжелые хронические заболевания печени и почек с нарушением функций (обсуждаются индивидуально).

Противопоказания до выздоровления:

1. Любое острое воспалительное заболевание или обострение хронического.
2. Лихорадка неясной этиологии.
3. Уточненные анемии с уровнем Hb ниже 100 г/л.
4. Выраженная аллергическая реакция.

Противопоказания в день операции:

1. Наличие острой патологии, требующей немедленной госпитализации.
2. Алкогольное или наркотическое опьянение.
3. Прием пищи менее 6 часов и жидкости менее 3 часов до операции.
4. Гипертонический криз, повышение артериального давления выше рабочих цифр.
5. Менструация.

Проведение общего обезболивания у групп пациентов с выявленной вышеперечисленной патологией связано с повышенным риском, обусловленным тяжестью сопутствующих заболеваний, поэтому чаще полноценное анестезиологическое пособие у них целесообразно проводить в условиях стационара после тщательного терапевтического обследования и целенаправленной медикаментозной подготовки.