

ЗНЕБОЛЕННЯ НЕСТЕРОЇДНИМИ ПРОТИЗАПАЛЬНИМИ ПРЕПАРАТАМИ У ДІТЕЙ В «ХІРУРГІЇ ОДНОГО ДНЯ»

*Литвинова Т.С., студ. 4-го курсу
Науковий керівник – доц. Ярославська С.М.
Національний медичний університет,
кафедра анестезіології та інтенсивної терапії*

Провели аналіз оцінки ефективності знеболювання у 494 дітей нестероїдним протизапальним препаратом Кетолекс у дітей віком від 6 місяців до 14 років, оперованих в стаціонарі „одного дня” з приводу гемангіоми, крипторхізму, кил різної локалізації, фімозу, водянки яєчка в лікарні „Охматдит” м. Києва у 2004-2005 роках. Препарат вводили внутрішньом’язово в дозі 0,25-0,5 мг/кг маси тіла.

В післяопераційному періоді знеболювання проводилося кетолексом дітям раннього віку по 0,25 мг/кг маси тіла, дітям старшого віку по 0,5 мг/кг маси тіла в/м. Препарат вводили за 20 хвилин до закінчення оперативного втручання чи після ввідного наркозу. Тривалість оперативних втручань була від 20хв. до 40хв.

Результати: кратність введення кетолексу у 329 хворих в післяопераційному періоді була одноразовою, у 131 хворих – дворазовою, і у 34 хворих – при двократному введенні виникла необхідність додаткового внутрішньовенного введення анальгін у і сибазону.

Контрольна група – 123 пацієнта, у яких знеболювання проводилося внутрішньовенним або внутрішньом’язовим введенням анальгін у з димедролом чи з супрастином у вікових дозуваннях кратністю 3-4 рази.

Ефективність знеболювання оцінювали як відмінна, добра, задовільна, незадовільна.

У 42 пацієнтів визначали тривалість кровотечі за Дюком. При однократному і двократному введенні протягом 1 доби тривалість кровотечі коливалась в межах фізіологічної норми, тобто 3-5 хвилин.

Таким чином, кетолекс є ефективним препаратом знеболювання у дітей в стаціонарі „одного дня”.