



Объединение
детских анестезиологов
и реаниматологов
России

Материал издан при поддержке
Объединения детских анестезиологов
и реаниматологов России



Анестезиология для маленьких пациентов



Содержание

Несколько слов родителям	5
Что такое анестезия? Компоненты и виды анестезии	7
Кто проводит анестезию?	13
Встреча с анестезиологом	15
Информированное согласие	17
Подготовка ребенка к анестезии	19
День операции	23
Послеоперационное восстановление	25
Вопросы пациентов	26
Приключения в мире снов	28

Несколько слов родителям


Операция – всегда очень важный момент в жизни ребенка. Приходится оставить привычную и безопасную обстановку дома, быть в необычном месте, общаться с незнакомыми людьми.

Но этот сложный период может стать и положительным опытом в жизни ребенка, если научить его адаптироваться в незнакомой обстановке. Как пройдет этот период во многом зависит от помощи и поддержки родителей, которая как никогда нужна ребенку в это время.

Цель этого буклета дать рекомендации как правильно подготовить ребенка к операции и помочь ему наиболее безболезненно пережить данный период. В дни перед госпитализацией советуем родителям просмотреть буклет вместе с ребенком, рассказать ему о его заболевании или проблеме, о цели хирургического вмешательства и об анестезии.

Пусть ребенок расскажет, что он об этом думает, родители должны постараться ответить на все его вопросы. В этой беседе следует избегать обмана, даже если он кажется успокаивающим.



A colorful illustration of a young boy with brown hair, wearing a light blue shirt and purple pants, sitting on a red rocket ship. The rocket is flying upwards against a dark purple night sky filled with stars, a yellow crescent moon, and a green planet with dark spots. The rocket has a yellow flame coming out of its tail.

Что такое анестезия?

Компоненты и виды анестезии

Анестезия – это состояние, при котором у пациента отсутствует сознание, тело его неподвижно, расслаблено и не чувствует боли.

Анестезия буквально значит уменьшение чувствительности тела или его части, вплоть до полного прекращения восприятия информации об окружающей среде и собственном состоянии. Основной целью анестезии является обеспечение адекватной защиты организма человека (в данном случае ребенка) от болевого, метаболического, эмоционального стресса.

У взрослых пациентов анестезия проводится в большинстве случаев во время выполнения хирургических операций. В то же время у детей практически все болезненные манипуляции, например, болезненные перевязки, исследования мочевого пузыря (цистоскопия) или дыхательных путей (бронхоскопия), различные рентгеновские исследования (часто магнитно-резонансная или компьютерная томография, требующие продолжительного нахождения ребенка в неподвижном состоянии) также проводятся под анестезией.



Компоненты анестезии

Современная анестезия должна обеспечивать несколько компонентов:

- **выключение сознания** – ребенок не должен «присутствовать» на собственной операции, он должен находиться в состоянии медикаментозного сна;
- **аналгезию** – устранение болевой чувствительности;
- **амнезию** – отсутствие памяти (ребенок не должен помнить период операции/ манипуляции и проснуться без негативных воспоминаний);
- иногда требуется дополнительный, четвертый компонент современной анестезии – **миоплегия**. Так бывает, когда необходимо расслабить во время операции все мышцы. Это касается «больших» операций: на легких, органах брюшной полости, позвоночнике, крупных суставах, полости черепа;
- наконец, сегодня анестезия не проводится без **мониторинга** – под этим термином в настоящее время понимается тщательный контроль функций и процессов организма в целях предупреждения осложнений операции и анестезии. Именно мониторинг позволяет обеспечить безопасное и качественное проведение анестезии.



Виды анестезии

Современное анестезиологическое пособие может быть обеспечено с помощью большого арсенала методов и используемых средств. Можно выделить следующие основные виды общей анестезии:

- **однокомпонентная анестезия** – проводится с помощью одного препарата, вводимого различными путями: через дыхательные пути (ингаляционно), внутривенно, внутримышечно. Такая анестезия используется для проведения «малых» операций, болезненных манипуляций и исследований;
- **комбинированная анестезия** – применяется сочетание различных препаратов – ингаляционных и/или внутривенных. Это дает возможность использовать выгодные качества каждого компонента общей анестезии;
- **региональная анестезия** – заключается в блокаде проведения боли от периферических нервов к центральной нервной системе путем введения раствора местного анестетика. Таким образом, область оперативного вмешательства становится нечувствительной к боли. Следует отметить, что методы региональной анестезии как самостоятельные у детей практически не используются, зато их сочетание с общей анестезией находит все более широкое применение в практике детской хирургии. В этом случае для выключения сознания применяют общие анестетики, а остальные компоненты обеспечиваются с помощью региональной анестезии;
- **сочетанная анестезия** – метод анестезии, когда общая анестезия сочетается с региональными методами обезболивания.

По способу введения препаратов анестезию можно разделить на:

- **ингаляционную** – анестетик поступает в организм пациента через дыхательные пути, которая может быть:
 - **масочная** – анестетик подается через маску, расположенную на лице. При этом виде анестезии уколы ребенку делаются, когда он находится уже без сознания и ничего не чувствует. Современные ингаляционные препараты позволяют вызвать выключение сознания в течение нескольких вдохов. Под этим видом наркоза у детей проводится большинство «малых» операций и манипуляций.
 - **эндотрахеальная** – в этом случае после выключения сознания в трахею ребенка вводят интубационную трубку, через которую проводят искусственное дыхание и подают ингаляционные анестетики. Этот вид анестезии используется при «больших» операциях (на органах грудной и брюшной полости и других) и специальных манипуляциях.
- **внутривенную** – препараты вводят внутривенно через катетер, поставленный в вену.

Кто проводит анестезию?

Врач-анестезиолог – специалист, который проводит анестезию. Для того, чтобы получить сертификат специалиста-анестезиолога в России, врачу необходимо не только получить диплом о высшем медицинском образовании, но и закончить двухгодичную ординатуру по выбранной специальности. В задачи анестезиолога входит не только выбор препаратов для анестезии, но и, главным образом, обеспечение безопасности жизни и комфортных условий для пациента. В ходе операции анестезиолог постоянно контролирует и управляет всеми жизненно важными функциями организма в условиях операционного стресса: дыханием, кровообращением, обменом веществ. **Анестезиолог неотлучно находится рядом с пациентом и непрерывно наблюдает за его состоянием, немедленно реагируя на малейшие изменения.** Таким образом, от опыта, знаний и практических навыков анестезиолога во многом зависит успешный результат хирургического лечения в целом и безопасность пациента.

Встреча с анестезиологом

Обычно ребенок и родители в первый раз встречаются с анестезиологом перед операцией/манипуляцией. Врач осматривает ребенка и собирает у родителей необходимые сведения об истории развития ребенка и его заболеваниях (анамнез). Очень важно сообщить врачу все интересующие его сведения. Это поможет анестезиологу определить план необходимого анестезиологического обследования и метод анестезии, который должен максимально снизить риск в ходе предполагаемой операции/манипуляции. Анестезиолог должен оценить степень подготовленности пациента, окончательно определиться с методикой анестезиологического обеспечения, объяснить особенности проведения выбранной анестезии и правила подготовки к ней, а также обсудить с родителями ребенка все интересующие вопросы.

Что важно узнать у анестезиолога?

- Препараты, вводимые до операции (премедикация) и во время нее.
- Что потребуется от ребенка во время вводной анестезии.
- До какого момента вы сможете находиться рядом с ребенком.
- Какова предполагаемая продолжительность анестезии.
- Когда ребенок придет в себя, как будет проходить восстановление и когда вы сможете его увидеть.
- Как правильно себя вести после анестезии (операции), чтобы помочь ребенку максимально комфортно восстановиться.
- **Если ребенок принимает лекарства, важно узнать у анестезиолога, нужно ли принимать их в день операции, и если да, то когда и в каких количествах.**

Беседа родителей и анестезиолога заканчивается подписанием документа, именуемого «Информированное согласие на проведение анестезии».



Информированное согласие

В Информированном согласии фиксируются результаты беседы, включая информацию о том, какие методы лечения родители считают неприемлемыми для их ребенка. Если операция проводится по экстренным показаниям и родителей нет в больнице, ребенок может быть оперирован без получения информированного согласия с оформлением такого решения консилиумом специалистов.

Перед тем как родители подпишут информированное согласие, анестезиолог должен предоставить достаточно информации для того, чтобы они приняли осознанное решение. Общение родителей с врачом предполагает высокую степень доверия к профессиональной компетенции анестезиолога. Родители вправе высказать, а анестезиолог, по возможности, выполнить пожелания о методе проведения анестезии. Однако также важно понимать, каким бы уникальным ни казался родителям случай их ребенка, нечто подобное в практике анестезиолога наверняка уже случалось. Ни при каких обстоятельствах анестезиолог не стремится нарушить запрет родителей на проведение тех или иных мероприятий. Но, если родители налагают подобное ограничение, они должны отдавать себе отчет в том, что каждый врач отвечает за здоровье пациента – это его профессиональная задача. Любое предлагаемое лечение направлено исключительно на пользу, а категорический запрет может затруднить эффективность медицинского процесса.



Подготовка ребенка к анестезии

Особое внимание следует уделить подготовке детей к анестезии.

При плановой операции накануне вечером ребенок может принять легкий ужин и должен соблюдать обычный питьевой режим. Также следует тщательно вымыть ребенка.

Очень важно, чтобы желудок ребенка был пуст перед операцией. Эта мера позволяет повысить безопасность анестезии. Во время проведения анестезии рефлексы человеческого организма действуют слабо, поэтому, если остатки пищи или жидкости присутствуют в желудке, то в случае возникновения тошноты и рвоты, есть риск попадания их в легкие, а это очень опасно.

! Пожалуйста, узнайте у своего анестезиолога, каким ограничениям должен следовать ваш ребенок.

Особое внимание следует обратить на психологическую подготовку ребенка к операции.

При общении с ребенком очень важно соблюдать несколько простых правил:

Будьте спокойными. Детская тревога совпадает с тревогой родителей. Идеальная психологическая подготовка ребенка к операции заключается в том, что родители сами спокойно и мудро относятся к предстоящему процессу. Недавние исследования показали, что снижение тревоги у родителей в свою очередь способствует снижению тревожности и у детей.

Будьте честными с ребенком. Родители должны обязательно объяснить ребенку, зачем необходима операция, и честно рассказать о ней ребенку, учитывая его возраст и развитие. Рассказ лучше воспринимается ребенком в простой, разговорной форме без медицинских подробностей предстоящего процесса.

Ребенок должен точно понимать, что все делается только для его блага.

В разговоре с ребенком можно использовать следующие слова: «Доктору нужно поправить кое-что, чтобы твое тело было здоровым и красивым».

Очень важно, чтобы ребенок понимал, что во время операции он будет спать. Во сне люди ничего не чувствуют, не слышат, не видят. Доктор даст ему лекарство, от которого он заснет, и он проснется только тогда, когда операция закончится.

Следует тщательно подбирать слова.

Некоторые медицинские термины могут напугать ребенка. Например, говоря об анестезии, вам лучше использовать такие выражения: «ввести в специальный медицинский сон» или «подышать сладким воздухом». Выбирайте более позитивные слова, такие как: **«уколычик»** (вместо «игла»), **«кроватька на колесиках»** (вместо «каталка»), **«исправить»** или **«починить»** (вместо «отрезать» или «удалить»).

Будьте осторожнее, используя такие слова, как «усыпить». Это может иметь двойственный смысл для детей, чьи животные не вернулись домой после того, как их «усыпили».

Родители должны давать обещания, которые точно смогут выполнить.

Говорите: «Пока! Я буду тебя ждать, и мы увидимся, когда ты проснешься!», вместо: «Я никуда не уйду от тебя», – так как это невозможно.

Не следует подкупать или, напротив, запугивать ребенка.

Такие действия могут помочь только на короткое время, но плохо отразятся на психологическом состоянии ребенка в длительной перспективе.

Используйте оптимальные способы борьбы со стрессом на разных возрастных этапах ребенка:

1–3 года	Раннее детство	<ol style="list-style-type: none">1. Присутствие любящих спокойных родителей2. Арт-терапия (рисование, лепка предстоящих событий)3. Сказка-терапия (придумываем сказку с хорошим концом об операции у зайчонка, медвежонка или мальчика/девочки)
3–6 лет	Возраст игры	<ol style="list-style-type: none">1. Присутствие любящих спокойных родителей2. Арт-терапия (рисование, лепка предстоящих медицинских событий, где важно позволить ребенку самому быть «автором» спасения пациента)3. Сказка-терапия (придумываем сказку с хорошим концом об операции у зайчонка, медвежонка или мальчика/девочки)4. Ролевые игры (поиграть в больницу с куклами, мягкими игрушками, с игрушечным набором доктора)
6–12 лет	Школьный возраст	<ol style="list-style-type: none">1. Присутствие любящих спокойных родителей2. Моделирование ситуации с удачно проведенной операцией3. Использование книг или компьютера для сбора информации об операции
12–18 лет	Юность	<ol style="list-style-type: none">1. Присутствие любящих спокойных родителей2. Информирование: подростку необходимо понимать, чего ему ожидать и какова последовательность операционной процедуры. Предоперационная информация должна соответствовать возрасту. Например, подростков больше интересует информация из интернета о своей болезни, а не результаты научных исследований.



День операции

В день операции необходимо:

1. Помнить о том, что ребенок не должен принимать пищу до операции. Даже жевательная резинка и леденцы находятся под запретом!
2. Тщательно вымыть ребенка.
3. Снять с ребенка все лишнее:
 - украшения, серьги, лак с ногтей;
 - если ребенок носит контактные линзы, их также необходимо снять;
 - если ребенок носит зубные пластины, проконсультируйтесь с анестезиологом, следует ли их удалять и когда.
4. Если у ребенка шатается молочный зуб, сообщите об этом анестезиологу. Медицинский персонал проверит, нет ли риска того, что зуб выпадет во время операции.
5. Если ребенок принимает лекарства, то в день операции он должен принимать их в соответствии с рекомендациями анестезиолога.
6. Еще раз поговорите с ребенком о том, что задача врачей и медсестёр состоит в том, чтобы помочь ему и заботиться о его здоровье. Убедитесь, что он понимает зачем нужна операция и воспринимает предстоящее медицинское вмешательство как помощь его организму.

Послеоперационное восстановление

Процесс пробуждения после общей анестезии заключается в постепенном возвращении к самостоятельному дыханию, восстановлению чувствительности, движения. Анестезиолог постарается сделать этот процесс максимально комфортным для ребенка. Возможно после операции у ребенка на какое-то время сохранятся болевые ощущения, но персонал клиники имеет все необходимое, чтобы справиться и с этой болью.

По возвращении домой ребенок, вероятно, будет проявлять себя более зависимым: он может просыпаться по ночам, стараться быть с вами чаще, чем обычно, бояться незнакомых людей. Все это со временем нормализуется. Самое главное в это время – спокойствие и любовь родителей. Если ребенок захочет вернуться к теме пережитого медицинского вмешательства, похвалите его и скажите, что гордитесь тем, как мужественно он себя проявил и какой молодец, что смог преодолеть эту ситуацию. Затем переключайте внимание ребенка на позитивные мысли и действия.

Вопросы пациентов

1. Когда плановая операция может быть отменена?

Самой частой причиной такой отмены является острое заболевание ребенка: ОРВИ, детская инфекция (корь, скарлатина и др.), простуда, повышенная температура тела, диарея, многократная необъяснимая рвота. Проведение анестезии в этих случаях может вызвать различные осложнения.

2. Есть ли риск возникновения осложнений при проведении анестезии?

Непредсказуемые реакции конкретного организма возможны, именно поэтому проходит такая тщательная подготовка к анестезии. В современной медицине врач-анестезиолог обладает достаточными знаниями, навыками и инструментами для того, чтобы справиться даже с самой сложной ситуацией.

3. Есть ли риск проснуться во время анестезии?

В мировой литературе описаны редкие случаи интраоперационного пробуждения, но в настоящее время анестезиологи используют современные объективные методы контроля уровня сознания, что позволяет успешно предупреждать такие эпизоды даже в тех случаях, когда пациент не может об этом сообщить. Таким образом, риск проснуться во время операции почти сведен к нулю.

4. Будет ли больно во время операции?

Первостепенной задачей анестезиолога является защита пациента от возникновения болевых ощущений. В ряде случаев из-за особенностей организма анестезия может не полностью обеспечить выключение болевой чувствительности, однако в арсенале анестезиолога всегда имеется ряд альтернативных методик, которые помогут ему справиться с любой ситуацией и не допустить наличие боли. Анестезиолог в течение всей операции находится рядом с пациентом и обладает всеми необходимыми знаниями и средствами для обеспечения безопасной и комфортной анестезии.

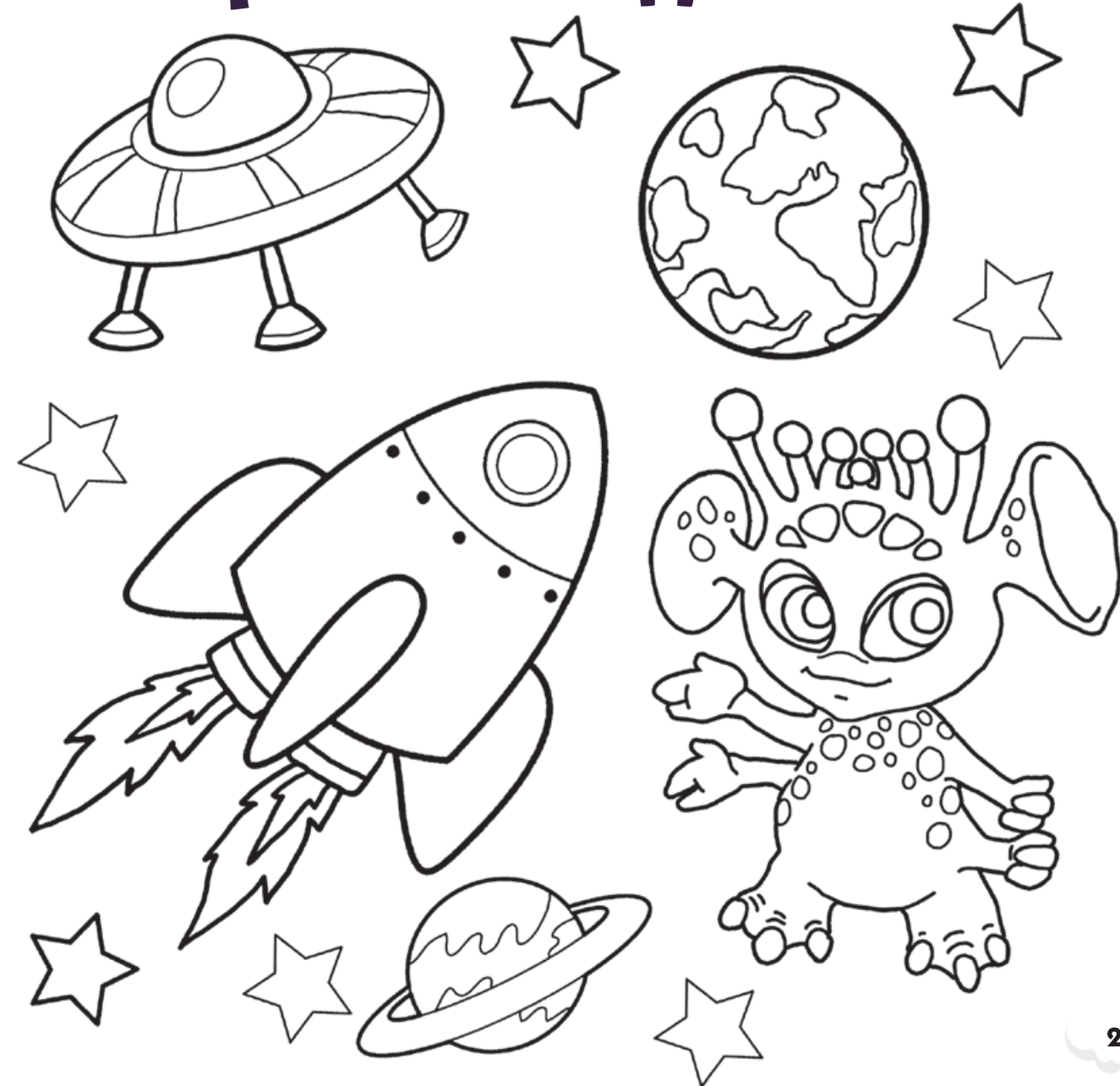
5. Может ли анестезия отразиться на дальнейшем развитии ребенка, его памяти, внимании, способностях к обучению?

Общая анестезия – процесс, по своей сложности и глубине воздействия на организм вполне сопоставимый с оперативным вмешательством. Соответственно, «малые» оперативные вмешательства не оказывают какого-либо видимого воздействия на дальнейшее развитие ребёнка, «большие» же оперативные вмешательства заставляют на какое-то время менять режим жизни, уменьшать умственную и физическую нагрузку, проводить специальные процедуры, ускоряющие восстановление организма ребёнка. Нечто подобное прослеживается и в отношении общей анестезии. В настоящее время современные препараты для наркоза максимально берегут когнитивные способности ребёнка. После длительных анестезиологических пособий иногда требуется послеоперационная восстановительная терапия, которая способствует окончательному выздоровлению. Таким образом, использование современных препаратов для общей анестезии обеспечивает благоприятный исход медицинского вмешательства.

Приключения в мире снов



Раскрась звездное небо



Доберись
до Земли

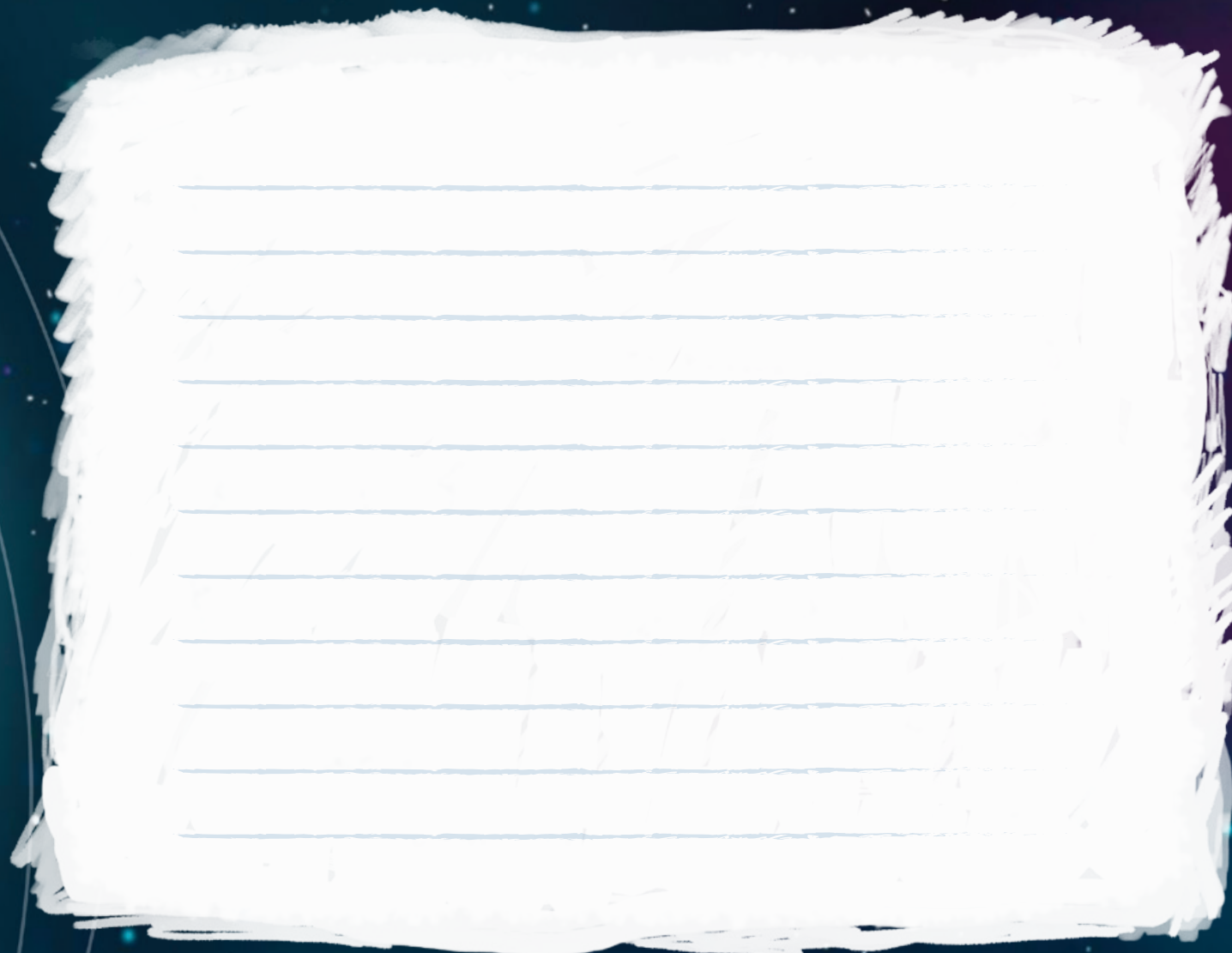


Найди 10 отличий

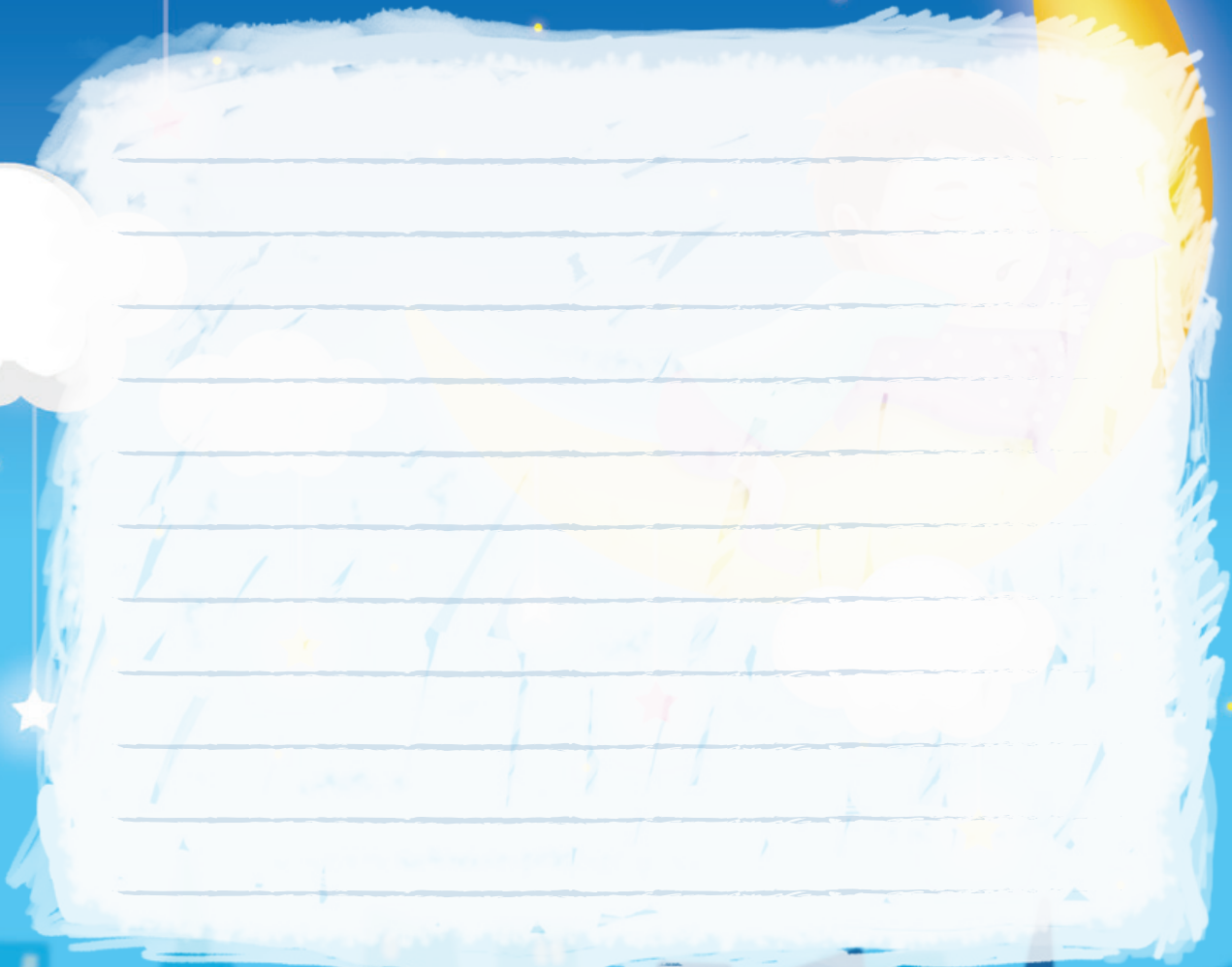


**Подпиши
название
планет**

Для заметок



Для заметок



Для заметок





RUSEVI.50576

ВАЖНО: ПОЖАЛУЙСТА, ПРОЧТИТЕ:

Данная брошюра носит информационный характер. Она не может заменить консультации или рекомендации врача. Если у вас есть вопросы касательно предстоящей анестезии, пожалуйста, обратитесь к вашему анестезиологу.

Материал издан при поддержке компании AbbVie

