

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



МЕТОД УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», учреждение «Гомельский областной клинический кардиологический центр», учреждение «Могилевская областная клиническая больница»

АВТОРЫ:

д.м.н., Марочков А.В., Осипенко Д.В.

Гомель, 2013

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
06.03.2014
Регистрационный № 232-1213

**МЕТОД УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОКОАГУЛЯЦИИ
ПРИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гомельский государственный медицинский университет», учреждение «Гомельский областной клинический кардиологический центр», учреждение «Могилевская областная клиническая больница»

АВТОРЫ: д-р мед. наук А.В. Марочков, Д.В. Осипенко

Гомель 2013

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод оптимизации уровня гипокоагуляции, развивающейся после введения нефракционированного гепарина в дозировке 50 ЕД/кг массы тела пациента при плановых оперативных вмешательствах в сосудистой хирургии, путем интраоперационного контроля действия гепарина с помощью активированного времени свертывания крови и дополнительного введения гепарина в дозировке 25 ЕД/кг массы тела пациента при снижении значения активированного времени свертывания крови ниже чем в 1,5 раза по сравнению с исходным.

Инструкция предназначена для врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей-ангиохирургов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Прибор для автоматического определения активированного времени свертывания крови или набор реактивов для определения активированного времени свертывания крови.

2. Гепарин.

3. Шприцы инъекционные.

4. Одноразовые иглы для инъекций.

5. Перчатки медицинские хирургические стерильные.

6. Периферический внутривенный катетер.

7. Набор стерильных салфеток.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Плановые оперативные вмешательства на артериальном русле в сосудистой хирургии (I65.2 Закупорка и стеноз сонной артерии; I65.3 Закупорка и стеноз множественных и двусторонних прецеребральных артерий; I70.0 Атеросклероз аорты; I70.2 Атеросклероз артерий конечностей; I71.4 Аневризма брюшной аорты без упоминания о разрыве; I72.0 Другие формы аневризм; I77.8 Другие уточненные изменения артерий и артериол).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Гиперчувствительность к гепарину.

2. Содержание тромбоцитов в крови менее $100 \times 10^9/\text{л}$.

3. Иммунная тромбоцитопения, вызванная гепарином, в анамнезе.

4. Неконтролируемое активное кровотечение.

5. Предполагаемое внутримозговое кровотечение.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Обеспечение внутривенного доступа при поступлении пациента в операционную. Осуществляется общепринятыми методами.

2. Забор образцов цельной крови путем пункции периферической вены стерильным шприцем. При установленном центральном венозном катетере или катетере для измерения инвазивного артериального давления допускается отбор образцов крови из них после предварительного удаления 5–10 мл крови.

3. Определение исходного активированного времени свертывания крови общепринятыми методами.

4. За 5 мин до наложения зажима на оперируемый артериальный сосуд пациенту внутривенно вводят нефракционированный гепарин в дозировке 50 ЕД на килограмм массы тела.

5. Через 5 мин после введения гепарина определяют активированное время свертывания крови. При увеличении значений данного показателя в 1,5 раза и более по сравнению с исходными значениями производят наложение зажима на оперируемый артериальный сосуд.

6. В дальнейшем определение активированного времени свертывания крови производить через 30, 60 и 90 мин после введения гепарина, если сохраняется необходимость поддержания гипокоагуляции.

7. В случае, если значения активированного времени свертывания крови увеличены, но менее чем в 1,5 раза по сравнению с исходными значениями, производят дополнительное введение гепарина в дозировке 25 ЕД на килограмм массы тела пациента.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.