

Gemorragik shokda infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligi va kamchiliklari

Shohruh Shokir o'g'li To'raqulov
academicaget6767@gmail.com
Buxoro davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya: Ushbu maqolada gemorragik shokda infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligi va kamchiliklari to'g'risida ma'lumot keltirilgan.

Kalit so'zlar: gemorargik shok, infuzion terapiya, tadqiqot

Efficacy and disadvantages of different methods of infusion therapy in hemorrhagic shock

Shahrux Shakir o'glu Torakulov
academicaget6767@gmail.com
Bukhara State Medical Institute

Abstract: This article provides information on the effectiveness and disadvantages of various methods of infusion therapy in hemorrhagic shock.

Keywords: hemorrhagic shock, infusion therapy, research

Kirish

Mavzu dolzarbligi: So'nggi yillarda shok paytida yuzaga keladigan patofiziologik va immunologik o'zgarishlarni tushunish va davolash strategiyasini ishlab chiqish uchun ko'plab tadqiqotlar o'tkazildi. Tadqiqotchilar uchun keng turdagi ishlanmalar va eksperimental modellar mavjud bo'lsa-da, gemorragik shokni o'rganish uchun ideal modelini yaratish juda qiyin. Gemorragik shok uchun infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligi bemor salomatligini barqarorlashtirishda juda muhimdir. Kristalloid, kolloid, qon mahsulotlari va vazopressorlar kabi turli strategiyalar tomir ichidagi hajmni tiklash, to'qimalarning perfuziyasini saqlash va bemorning natijalarini yaxshilashda muhim rol o'ynaydi. Har bir usulning afzalliklari va cheklovlarini tushunish, davolanish rejalarini bemorning individual ehtiyojlariga moslashtirishda muhim ahamiyatga ega.

Shunga ko'ra tadqiqot maqsadi: Gemorragik shok uchun infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligini shuningdek kamchiliklarini ko'rib chiqish.

Gemorragik shok - bu to'qimalar va organlarning yetarli darajada perfuziyasiga olib keladigan og'ir qon ketishidan kelib chiqadigan hayot uchun xavfli shok holati.

Gemorragik shokni holatini samarali boshqarish bemorning natijalarini optimallashtirish uchun juda muhimdir. Infuzion terapiya tomir ichi suyuqlik hajmni tiklash va to'qimalarning perfuziyasini yaxshilash orqali reanimatsiya harakatlarida hal qiluvchi rol o'ynaydi.

Gemorragik shok bilan og'rikan bemorlarni reanimatsiya qilishda odatda infuzion terapiyaning bir necha usullari qo'llaniladi. Ushbu usullarga kristalloid va kolloid eritmalar, qon mahsulotlari va vazopressor moddalar kiradi. Har bir usulning o'ziga xos afzalliklari va kamchiliklari mavjud bu holatda terapiyani tanlash bemorning klinik holatiga, shokning asosiy etiologiyasiga va resurslarning mavjudligiga bog'liq.

1-jadval

Gemorragik shokda infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligini shuningdek kamchiliklari

Kristalloid eritmalar:
Oddiy fiziologik va laktatsiyalangan Ringer kabi kristalloid eritmalar mavjudligi va arzonligi tufayli gemorragik shokda suyuqlikni qayta tiklashning boshlang'ich varianti sifatida keng qo'llaniladi. Ushbu yechimlar tomir ichidagi hajmni tiklashga va gemodinamik parametrlarni yaxshilashga yordam beradi. Shu bilan birga, kristalloidlarni haddan tashqari ko'p qabul qilish suyultirilgan koagulopatiya va to'qimalarning shishishiga olib kelishi mumkin, bu esa bemorning natijalariga salbiy ta'sir ko'rsatishi mumkin.
Kolloid eritmalar:
Albomin va gidroksietil kraxmal kabi kolloid eritmalar yuqori onkotik bosimga ega va kristalloidlarga qaraganda tomir ichidagi hajmning yaxshilanishiga olib kelishi mumkin. Ular, ayniqsa, tez hajmni kengaytirish zarur bo'lgan og'ir gemorragik shok holatlarida foydalidir. Biroq, kolloidlar qimmatroq va koagulopatiya va o'tkir buyrak shikastlanishi kabi salbiy ta'sirlarning ortishi xavfi olib kelishi mumkin
Qon mahsulotlari:
Qadoqlangan qizil qon tanachalari, yangi muzlatilgan plazma va trombositlarni quyish gemorragik shokni davolashda, ayniqsa katta qon yo'qotish holatlarida muhim ahamiyatga ega. Qon mahsulotlari kislorodni tashish qobiliyatini tiklashga yordam beradi, koagulopatiyani to'g'rilaydi va to'qimalarning kislorod bilan ta'minlanishini yaxshilaydi. Biroq, transfüzyon reaksiyalari, yuqumli asoratlar va immunologik reaksiyalar qon mahsulotlarini yuborish bilan bog'liq xavf mavjud.
Vazopressorlar:
Norepinefrin va vazopressin kabi vazopressorlar gemorragik shokni davolashda hal qiluvchi rol o'ynaydi.

Gemorragik shok uchun infuzion terapiyaning turli usullarining samaradorligini ko'rib chiqishda bir nechta jihatlarga e'tibor qaratish lozim:

Gemorragik shok bilan og'riqan bemorlarni 6% kolloid gidroksietil kraxmal 200/0,5 eritmasi bilan 0,9% kristalloid natriy xlorid eritmasi va 6% kolloid gidroksietil kraxmal 130/0,4 eritmasi bilan 0,9% kristalloid natriy xlorid eritmasi bilan davolash usullari ma'lum. Ushbu usullarning kamchiliklari shundaki, 6% gidroksietil kraxmal 200/0,5 kolloid eritmasi va 6% gidroksietil kraxmal 130/0,4 kolloid eritmasi mos ravishda maksimal sutkalik dozasi 1500 va 2500 ml ni tashkil qiladi, bu esa o'z navbatida optimal nisbatga rioya qilishga imkon bermaydi. Gemorragik bemorlarda infuzion terapiya dasturida kristalloidlar/kolloidlar III darajali holatda qo'llaniladi. Bundan tashqari, maksimal sutkalik dozalarda 6% gidroksietil kraxmal 200/0,5 va 130/0,4 kolloid eritmalari o'tkir qon yo'qotish va shok bilan og'riqan bemorlarda trombotsitlar va plazma gemostazining parametrlariga salbiy ta'sir ko'rsatadi. [2] Bundan tashqari, gemorragik shok bilan og'riqan bemorlarda I, II va III infuzion terapiya dasturida 0,9% natriy xloridning muvozanatsiz kristalloid eritmasidan foydalanish qon zardobining elektrolitlar va kislota-asos tarkibi ko'rsatkichlarida salbiy o'zgarishlarga olib keladi. [3]

Gemorragik shok I, II va III darajali bemorlarda infuzion terapiya dasturida ishlatiladigan kolloid eritmalarning yon ta'siri allaqachon mavjud bo'lgan gemostaziologik buzilishlarning rivojlanishiga olib .[4]

Xulosa: Gemorragik shokni davolashda reanimatsiya zarurati va infuzion terapiyaning har bir usuli bilan bog'liq bo'lgan xavflarni muvozanatlash juda muhimdir. Eng maqbul usulni tanlashda bemorning individual omillari, masalan, kasalliklar, gemodinamik holat va qon tomirlariga kirishni hisobga olish kerak. Natijalarni optimallashtirish va asoratlarni minimallashtirish uchun bemorning terapiyaga bo'lgan munosabatini muntazam ravishda kuzatib borish va baholash muhimdir. Gemorragik shok uchun infuzion terapiyaning eng samarali usuli biri "kristalloid suyuqliklar" masalan, oddiy fiziologik eritma yoki Ringer laktat eritmasi. Kristalloid suyuqliklar aylanma qon hajmini tiklashga va gemorragik shokni davolashda muhim bo'lgan to'qimalarning perfuziyasini yaxshilashga yordam beradi. Gemorragik shokda suyuqlik reanimatsiyasining maqsadi davom etayotgan qon qon yo'qotish hollarini bartaraf etishda to'qimalarning adekvat perfuziyasini tiklash va ushlab turishdir. Jiddiy gemorragik shok holatlarida, faqat kristalloid suyuqliklar yetarli bo'lmasligi mumkin bo'lsa, yo'qotilgan qon hajmini almashtirish va kislorodni tashish qobiliyatini yaxshilash uchun "qon quyish" zarur bo'lishi mumkin.

Foydalanilgan adabiyotlar

1. Eshonov O.Sh. Anesteziologiya va Reanimatologiya- Toshkent -2010 y. 211, 215-b.

2. Molchanov I. V. Infuzion terapiya xavfsizligining ba'zi jihatlari. / I. V. Molchanov, A. Y. Bulanov, E. M. Shulutko. // Klinik. Anest. - qaniydi? Va reanimatol. - 2004. - №3. 19 25-b.
3. Kasuya H, Onda H, Yoneyama T, Sasaki T, Hori T. Bedside monitoring of circulating blood volume after subarachnoid hemorrhage. Stroke. 2003;34:956-960. Doi: 10.1161/01.STR.0000064321.10700.63. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]