

Евтушенко С. В., Грачев С. С.
**АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Грачев С. С.
Кафедра анестезиологии и реаниматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Известно, что меньше чем у половины пациентов, которым проводятся реанимационные мероприятия, удается восстановить сердечную деятельность, из них менее половины выписывается из стационара.

Цель: определение эффективности реанимационных мероприятий в многопрофильном стационаре.

Задачи:

1 Изучить проведение реанимационных мероприятий по данным историй болезни.

2 Определить соответствие проводимых реанимационных мероприятий рекомендациям ERC-2010.

3 Оценить эффективность проведенных реанимационных мероприятий.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 70 протоколов реанимационных мероприятий за 2013г. в стационаре по данным 62 карт пациентов. Изучалась медикаментозная терапия, этиология неэффективного кровообращения, результат реанимации.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациентов составил 61,5 (min 51, max – 93) лет. Успешной была реанимация в 11,4% (8 случаев), из них 7 случаев не нуждались в ЭИТ. Из 62 безуспешных реанимаций 4 пациентам проводилась ЭИТ, в 40 случаях ЭИТ не требовалась, а в 18 случаях произвести оценку не удалось, т.к. протоколы СЛР не были оформлены должным образом. В 85,7% (60 случаев) СЛР проводилась в отделении реанимации, из них 6 случаев были успешными. От острых состояний умерли 33 пациента, у 4 из которых была успешная реанимация. При оказании реанимационной помощи пациентам по поводу ФЖ/ЖТ в 100% случаев (5 реанимаций) не соблюдались рекомендации ERC-2010. 1 выживший пациент умер в раннем периоде постреанимационной болезни. В случае смерти от ЭМД/асистолии/брадикардии в 2 случаях из 47 (4,2%) наблюдалось полное соответствие проводимых реанимационных мероприятий ERC-2010, в результате чего 1 пациент выжил. При оказании помощи пациентам с ЭМД/асистолией/брадикардией 4 пациентов умерли в 1 периоде постреанимационной болезни, 1 – в 4 периоде и 2 – в 4 периоде.

Выводы: 1 Из 70 протоколов реанимационных мероприятий, в 18 случаях невозможно было оценить полноту их проведения.

2 В 96,2% случаях не соблюдался алгоритм медикаментозной терапии (ALS).

3 В целях повышения эффективности реанимационных мероприятий в стационаре (несмотря на летальность в постреанимационном периоде), следует полностью придерживаться протокола ERC-2010.