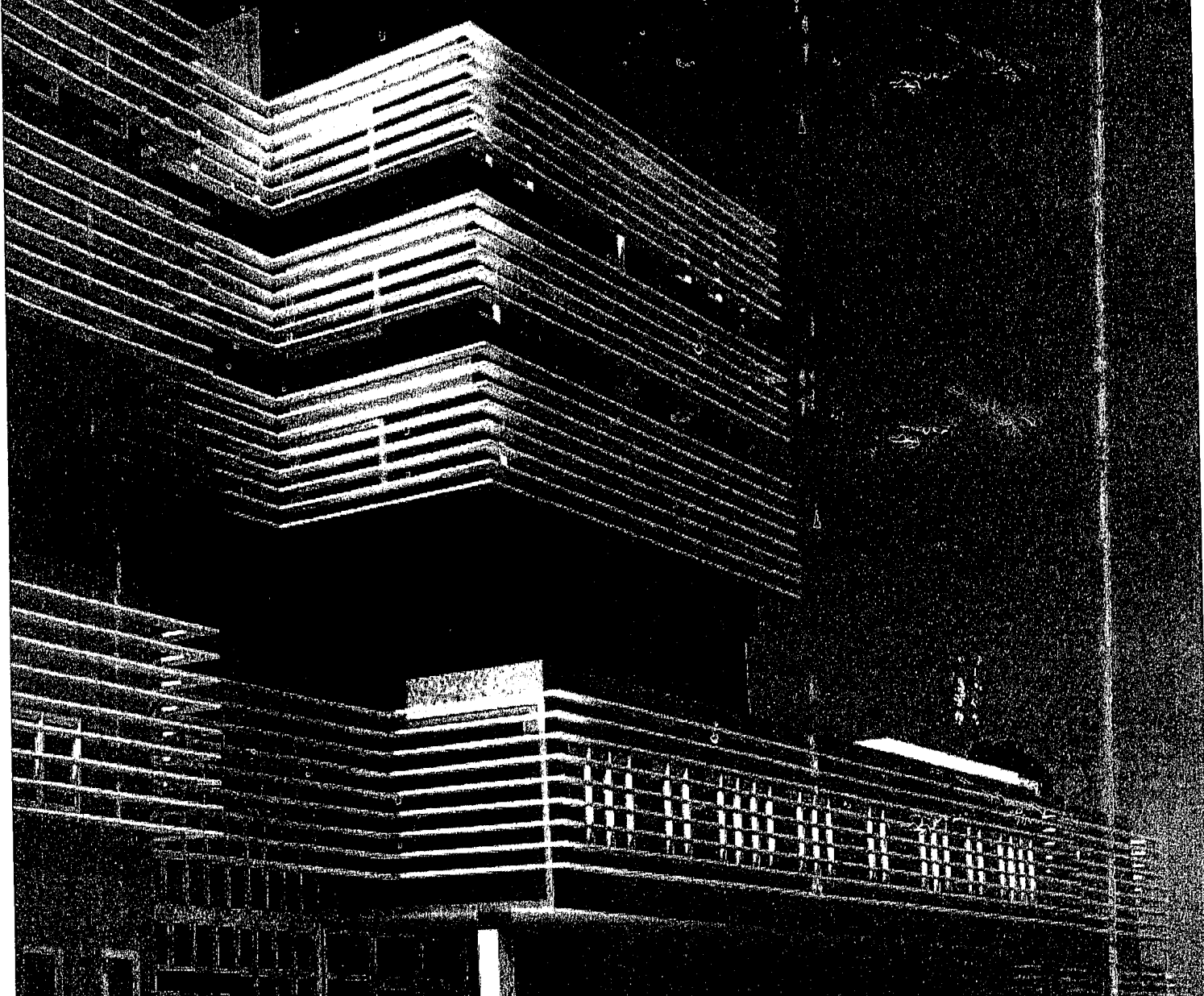


medicus

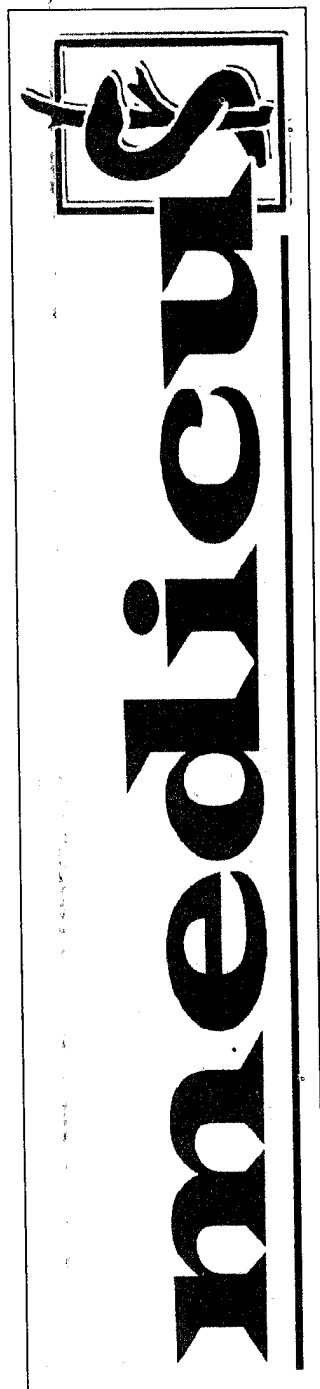


ИНФОРМАТИВЕН ГЛАСНИК НА ЈАВНОТО ЗДРАВСТВО - ШТИП, ГОДИНА 10, БРОЈ 23, 2015



ПОТПИШАНА ПОВЕЛБА ЗА ЗАШТИТА НА ЛЕКАРИТЕ
АМЕРИКАНСКИ ХИРУРЗИ - ОФТАЛМОЛОЗИ
ПОВТОРНО ВО КЛИНИЧКА БОЛНИЦА - ШТИП
ВОВЕДЕНИ НОВИ ОПЕРАЦИИ ВО ХИРУРГИЈАТА
СПРОВЕДЕНА ТРОМБОЛИТИЧНА ТЕРАПИЈА КАЈ 4
ПАЦИЕНТИ

СОДРЖИНА



ПОТПИШАНА ПОВЕЛБА ЗА ЗАШТИТА НА ЛЕКАРИТЕ	4
АМЕРИКАНСКИ ХИРУРЗИ-ОФТАЛМОЛОЗИ ПОВТОРНО ВО КЛИНИЧКА БОЛНИЦА - ШТИП	5
ВЕВЕДЕНИ НОВИ ОПЕРАЦИИ ВО ХИРУРГИЈАТА	5
СПРОВЕДЕНА ТРОМБОЛИТИЧНА ТЕРАПИЈА КАЈ 4 ПАЦИЕНТИ	5
ПРОФЕСОРИ ОД КЛИНИКИТЕ ОД СКОПЈЕ ВО КЛИНИЧКА БОЛНИЦА - ШТИП	6
ДИЛЕМИ ЗА АБОРТУСОТ	8
КОГНИТИВНИ И ПСИХОЛОШКИ ПОСЛЕДИЦИ НА ПОРЕМЕТЕНОТО СПИЕЊЕ	10
МОДЕРЕН ПРИСТАП ВО ТЕРАПИЈАТА НА КАРИЕС - МИНИМАЛНО ИНВАЗИВНА ПРЕПАРАЦИЈА	12
КАНЦЕР ОД НЕПОЗНАТО ПРИМАРНО ПОТЕКЛО	14
СПЕЦИЈАЛЕН ПРИЛОГ: МОЗОЧНИ УДАРИ	
МОЗОЧНИ УДАРИ - ТРОМБОЛИТИЧНА ТЕРАПИЈА	15
ПРИМЕНА НА ТРОМБОЛИТИЧНА ТЕРАПИЈА (ПРИКАЗ НА СЛУЧАЈ)	16
УЛОГАТА НА МАГНЕТНАТА РЕЗОНАНЦА ВО ДИЈАГНОСТИКАТА НА АКУТНИОТ МОЗОЧЕН ИНФАРКТ	17
ТЕОРЕТСКИ ОСНОВИ НА НЕВРОРЕХАБИЛИТАЦИЈАТА ПОСЛЕ МОЗОЧЕН УДАР	18
ПРАКТИЧНИ НАСОКИ НА НЕВРОРЕХАБИЛИТАЦИЈАТА ПОСЛЕ МОЗОЧЕН ИНСУЛТ	20
СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ТРУДОВИ:	
РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА ПАЦИЕНТИ СО МОЗОЧЕН УДАР	22
ПРИМЕНА НА ОПШТА И СПИНАЛНА АНЕСТЕЗИЈА ПРИ ОПЕРАЦИЈА НА ИНГВИНАЛНА ХЕРНИЈА	23
НЕГА НА БОЛНИ СО МОЗОЧЕН УДАР	24
НЕГА И ТРЕТМАН НА ПАЦИЕНТИ СО ЦЕРЕБРОВАСКУЛАРНИ ЗАБОЛУВАЊА ВО ПЕРИОД ОД 2010-2014 ГОДИНА ВО ОПШТИНА ВЕЛЕС	25
РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА ПАЦИЕНТИ СО АМПУТАЦИИ И НИВНО ПРОТЕЗИРАЊЕ	26
ЗАСТАПЕНОСТ НА ДЕФОРМИТЕТИТЕ НА СТАПАЛАТА КАЈ ДЕЦА ВО УЧИЛИШНА ВОЗРАСТ ПРИ ЈЗУ „ОПШТА БОЛНИЦА“ - СТРУМИЦА И НИВНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА	27
РОДИЛНИ ПОВРЕДИ	28
ПРИМАРНА РЕАНИМАЦИЈА НА НОВОРОДЕНО	29
АНАЛИЗА НА ДИМЕНЗИОНАЛНАТА СТАБИЛНОСТ НА ЕЛАСТОМЕРНИ СИЛИКОНСКИ ОТПЕЧАТОЧНИ МАСИ	30
РЕХАБИЛИТАЦИЈА НА СПОРТСКИ ПОВРЕДИ НА КОЛЕНО	31

medicus

Информативен гласник на
ЈАВНОТО ЗДРАВСТВО - ШТИП ГОДИНА 10 БРОЈ 23, 2015 година
e-mail: marinasuma@yahoo.com

Издавач: ЈЗУ Клиничка болница - Штип

Уредник: м-р Марина Шуманска

Рецензент: проф. д-р мед. сци. Елизабета Зисовска

Редакција: прим. д-р Стојче Василева, прим. д-р Зоран Живков,
прим. м-р Билјана Лазарова, асс. д-р Гордана Камчева, д-р Марина Гацова,

м-р Наталија Дечовски, дипл. правник Мирче Панев,
дипл. проф. Марина Шуманска, дипл. проф. Лидија Миленкоска,

м-р Павлина Николовска, д-р сци. Невенка Величкова

Печати: Европа 92 - Кочани

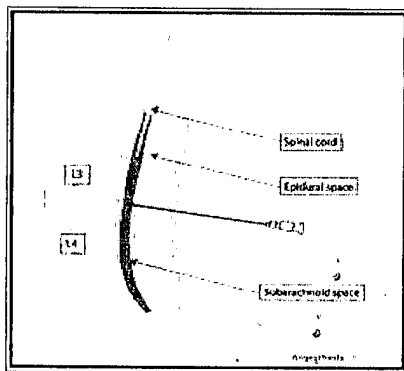
Тираж: 300 примероци

СПЕЦИЈАЛИСТИЧКИ ТРУДОВИ

ПРИМЕНА НА ОПШТА И СПИНАЛНА АНЕСТЕЗИЈА ПРИ ОПЕРАЦИЈА НА ИНГВИНАЛНА ХЕРНИЈА

Македонка Вуковиќ, Бицира Анѓеловска, Елена Дракалска

Кила или хернија претставува испаѓање на стомачната обвивка која поминува преку отвор на стомачниот ѕид. Таквото испаѓање претставува килна кеса во чија содржина влегуваат стомачните органи (најчесто црева). Се јавуваат на одредени слаби точки на мускулното ткиво и на места каде поминуваат крвни садови и нерви кои одат кон и од стомачниот ѕид. Кај мажите килната кеса поминува низ препонскиот (ингвинален) канал, покрај сѐмениот канал кој оди се до скротумот. Килната содржина понекогаш може да се спушти и до самиот скротум и достигне значајна големина. Се јавува при подигање на тешки предмети, но може да настане и при кашлање, ексцесивно кивање или општа слабост на организмот. Кај жените килната кеса со својата содржина се спушта преку ингвиналниот канал покрај округлите лигаменти на матката до срамната коска и се позиционира во големите срамни усни. Најчестиот третман на ингвиналната хернија е хируршки. Во текот на зафатот се отвора килната кеса, нејзината содржина се враќа во стомачната празнина, килната кеса се пресекува, а на отворот се поставува мрежичка со цел дополнително да се зајакне ѕидот на стомакот. Анестезијата може да биде општа и регионална. Општата анестезија или уште наречена генерална (ГА) е состојба на бессознание и губиток на заштитните рефлeksi како резултат на давањето на еден или повеќе анестетици. Локалната анестезија е реверзибилно губење на моторната функција на одреден дел од телото. Локалните анестетици ова дејство го остваруваат преку блокирање на нервната спроводливост. И при двата вида на анестезија, постоперативно може да се појават одредени компликации: уринарна ретенција, гастроинтестинални нарушувања, неспецифични и постспинални главоболки, болки и респираторни компликации. Двата типа на анестезии општа и спинална (СА) се користат за ваков тип на хируршка интервенција, но општата се користи во поголема мера и како единствена во повеќето хируршки гранки. Предмет на овој труд е



компарација на спинална и општа анестезија како методи за анестезија при операција на хернија во Универзитетска клиничка болница "Св. Наум Охридски" во Скопје, за периодот од септември до ноември 2014 година. За изработка на овој труд се користени податоци од Универзитетска клиника за хируршки болести "Св. Наум Охридски" од Скопје и направена е консултација со дел од докторите кои учествувале во третман на дел од пациентите. При истражувањето се вклучени 186 (ГА, n=94, СА, n=92) пациенти кај кои е извршена хируршка интервенција – Hernioplastica. Податоците се селектирани според возраста, периоперативните физиолошки промени, постоперативна болка, задоволство на хирургот, компликациите и должината на болничката хоспитализација. Во операционата сала секој пациент од двете групи е мониториран преку континуиран, неинвазивен крвен притисок, периферна пулс оксиметрија и електрокардиографија. За обработка на податоците е користени дескриптивен, епидемиолошки и социјално-медицински метод на работа со статистичка обработка на податоците и соодветна стручна литература која ја обработува оваа проблематика.

РЕЗУЛТАТИ И ДИСКУСИЈА

Истражувањето покажа дека бројот на оперирани пациенти од женски пол е помал во однос на бројот на оперирани мажи, што соодветствува со литературните податоци според кои ингвиналната хернија почесто се јавува кај мажи. Компликации постопера-

тивно почесто се јавуваат кај пушачите споредено со непушачите, без разлика на полот.

Во постоперативниот период беа забележани поголеми кардиопулмонални компликации кај двете групи: тахикардија и хипертензија почесто се манифестираа кај пациентите водени со општа анестезија.

Во собата за будење инциденцата на гадење и повраќање кај пациентите со општа и спинална анестезија е значително приразена кај пациентите водени со општа анестезија.

Во овој период на престој на пациентите во собата за постоперативно лекување, болката и потребата за нејзино купирање со аналгетици е поголема кај пациентите со општа анестезија. Интраоперативната и постоперативната инциденца на тахикардија и хипертензија беа во поголема мера забележани кај пациентите водени со општа анестезија. Времето потребно за анестезија и хируршка интервенција е подолго кај пациентите со општа анестезија како и присуството на гадење, повраќање, болка и поголема потреба од антиеметици и аналгетици е забележана кај пациентите со општа анестезија уште за време на нивниот престој во собата за опоравување.

ЗАКЛУЧОК

Кај пациентите на кои им е потребна хируршка интервенција како Hernioplastica спиналната анестезија е безбедна и ефективна во иста мера како и општата, но има свои предности како намалена потреба од антиеметици и аналгетици, помал број и послабо изразени компликации.

КОРИСТЕНА ЛИТЕРАТУРА

1. Шољакова, Проф. Д-р Марија; Николова-Тодорова, Проф. Д-р Зорка; Нојков, Проф. Д-р Јордан; Трајковска, Проф. Д-р Трајанка; Анестезиологија со анестезија, Скопје, 2006.
2. Војдановски-Банг, Проф. Д-р Борис; Нојков, Проф. Д-р Јордан; Спинална анестезија; Култура и др.