

Рекомендації з інфузійної терапії при планових оперативних втручаннях

Мета:

- Призначати коректну кількість рідини, уникаючи як недостатньої, так і надмірної гідратації, і пов'язаних з нею ускладнень, таких як: ілеус, делірій, ниркова дисфункція або коагулопатія;
- Підтримка артеріального тиску в межах норми (середній артеріальний тиск > 65 мм рт. ст);
- Підтримка задовільної скоротливої здатності серця та показників серцевого викиду.

Для підтримки оптимального гемодинамічного статусу перед операцією рекомендовано:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• припинити прийом твердої їжі за 6 годин до операції, прийом прозорих рідин за 2 години до операції; |
| <ul style="list-style-type: none">• вуглеводне навантаження мальтодекстрином (яблучний/березовий сік*) |

Інтраопераційна інфузія:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Індукція: 5 - 7 мл/кг (у перерахунку на ідеальну масу тіла)<ul style="list-style-type: none">- Для чоловіків = $22 \times (\text{зріст у м})^2$- Для жінок = $22 \times (\text{зріст у м} - 10 \text{ см})^2$ |
| <ul style="list-style-type: none">• Підтримка: 3 мл/кг/год (у перерахунку на ідеальну масу тіла). |
| <ul style="list-style-type: none">• Болюс: 4 мл/кг протягом 10 хвилин, якщо пацієнт реагує на рідинне навантаження і необхідно підвищити ударний об'єм. |
| <ul style="list-style-type: none">• Обмежте загальний рідинний баланс й уникайте збільшення маси тіла більш ніж на 2 кг (за рахунок введення рідин). |
| <ul style="list-style-type: none">• Якомога раніше після операції припиніть внутрішньовенну інфузію і розпочніть пероральну гідратацію і харчування. |
| <ul style="list-style-type: none">• Обмежте введення рідини чіткими показаннями: не вводьте болюс, якщо пацієнт не реагує на об'ємну терапію і підвищення ударного об'єму не є необхідним. |
| <ul style="list-style-type: none">• Запобігання гіпотензії (болюс 4 - 16 мкг норадреналіну або 50-200 мкг мезатону при гіпотензії внаслідок анестезії). |
| <ul style="list-style-type: none">• Використання збалансованих кристалоїдних розчинів. |
| <ul style="list-style-type: none">• Слід пам'ятати, що норадреналін і рідини діють синергічно. Ніколи не слід проводити навантаження інфузією без попередньої оцінки, лише задля припинення інфузії норадреналіну ! |

Шляхи для визначення чутливості до навантаження інфузією:

- | |
|--|
| • Проба з інфузійним навантаженням обмеженим об'ємом рідини. |
| • Тест пасивного підйому нижніх кінцівок. |
| • Варіабельність пульсового тиску (PPV). |
| • Варіабельність ударного об'єму (SVV). |
| • Проба зі збільшенням дихального об'єму (VtC). |
| • Колабування нижньої порожнистої вени на вдиху (УЗД). |
| • Оклюзійний тест в кінці видиху. |
| • Проба з підвищенням позитивного тиску кінця видиху (ПТКВ). |



<https://gmka.org/>