

## PROCEDŪRŲ NUSKAUSMINIMAS IR SEDACIJA VAIKŲ INTENSYVIOJOJE TERAPIJOJE

Vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos gydytojų draugijos rekomendacijos

Parengė darbo grupė: vadovė Nijolė Skridailaitė,

nariai Rasa Jansonienė, Gražina Putriūnienė

Rekomendacijos patvirtintos Draugijos 2006 m. spalio mėn. 20 d. posėdyje, Klaipėdoje.

### **Skausmo malšinimas ir sedacija priklauso nuo:**

bendrosios paciento būklės (vertinama pagal ASA),

atliekamos procedūros,

atlikimo vietos (kur atliekama),

atliekančio gydytojo patirties.

### **Fizinės būklės klasifikacija pagal ASA**

<b>ASA 1</b>	Normalus sveikas pacientas
<b>ASA 2</b>	Pacientas su lengvu sisteminiu susirgimu
<b>ASA 3</b>	Pacientas su sunkiu sisteminiu susirgimu
<b>ASA 4</b>	Pacientas su sunkiu sisteminiu susirgimu, gresiančiu gyvybei
<b>ASA 5</b>	Kritinės būklės pacientas

### **Paciento stebėjimas skausmo malšinimo metu**

Vizualus nepertraukiamas paciento stebėjimas (spalva, kvėpavimo dažnis, krūtinės ląstos judesiai).

Pulsinė oksimetrija.

Kita (EKG, kraujospūdis, kapnometrija).

**Būtina atsargumo sąlyga – visada turi būti paruoštos visos kardiopulmoninei reanimacijai reikalingos priemonės (deguonies šaltinis, Ambu maišas, siurbimo priemonės, endotrachėjiniai vamzdeliai).**

## INDIKACIJOS IR PROCEDŪRŲ SKAUSMO MALŠINIMO STRATEGIJA

Procedūra	Tikslas
Neinvazinės	Judesių kontrolė Sedacija
Invazinės mažai skausmingos	Sedacija Judesių kontrolė
Invazinės skausmingos	Judesių kontrolė Skausmo malšinimas Amnezija

## PROCEDŪROS

Neinvazinės procedūros	Kompiuterinė tomografija Echokardioskopija Elektroencefalografija Ultrasonografija Magnetinis rezonansas
Invazinės mažai skausmingos procedūros	Fibrogastroduodenoskopija Intraveninio kateterio įkišimas Liumbalinė punkcija Ašarų latakų zondavimas Šlapimo pūslės kateterizacija
Invazinės skausmingos procedūros	Artrocentezė Ascito punkcija Centrinio kateterio įkišimas Kardioversija Kaulų čiulpų punkcija Pleuros punkcija ir drenažas Nudegiminių žaizdų perrišimas Gilių chirurginių žaizdų perrišimas

## NEINVAZINIŲ PROCEDŪRŲ SEDACIJA

Tiopentalis – 25–30 mg/kg klizma (koncentracija 100 mg/ml) vaikams iki 20 kg.

Midazolamas – 0,1–0,2 mg/kg IV, 0,2–0,5 mg/kg PO.

Tiopentalis – 2–5 mg/kg IV.

Ketaminas – 4–8 mg/kg IR (koncentracija – 50 mg/ml).

Ketaminas – 0,5–2 mg/kg IV (koncentracija – 10 mg/ml).

### **INVAZINIŲ MAŽAI SKAUSMINGŲ PROCEDŪRŲ SKAUSMO MALŠINIMAS**

Midazolamas – 0,1–0,2 mg/kg IV, maks. 10 mg.

Midazolamas – 0,1–0,2 mg/kg IV + fentanilis – 0,5–1 mcg/kg.

Kaukinė nejautra sevofluranu ar halotanu.

Midazolamas – 0,1–0,2 mg/kg IV + ketaminas – 1–2 mg/kg IV.

Propofolis – 2–3 mg/kg IV +/- fentanilis – 0,5–1 mcg/kg IV.

### ***INVAZINIŲ SKAUSMINGŲ PROCEDŪRŲ SKAUSMO MALŠINIMAS***

Kaukinė nejautra sevoranu ar halotanu + fentanilis – 1–2 mcg/kg, palaikymas kaukine.

Tiopentalis – 4–7 mg/kg IV + fentanilis – 1–2 mcg/kg IV, palaikymas kaukine sevofluranu ar halotanu arba tiopentaliu IV.

Midazolamas – 0,1–0,2 mg/kg IV + ketaminas – 1–2 mg/kg IV, palaikymas ketaminu IV.

Propofolis – 2–3 mg/kg IV + fentanilis – 1–2 mcg/kg IV.

### **LIGONIŲ SU ŠOKU IR HIPOTENZIJA (HIPOVOLEMIIJA) SKAUSMO MALŠINIMAS**

Midazolamas – 0,05–0,1 mg/kg (maks. 5 mg) + ketaminas – 1–2 mg/kg IV, palaikymas ketamino infuzija – 0,02–0,1 mg/kg/min.