

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

«17»

2017 г.

Регистрационный номер № 004-0017



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ
ТУГОУХОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ
ОКСИГЕНАЦИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение

«Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»

Учреждение здравоохранения «Минская областная клиническая
больница»

АВТОРЫ:

Кудреватых Н.С., к.м.н., доцент Ю.Е.Еременко, Степанюк А.А.

Минск, 2017

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение острой нейросенсорной тугоухости. Внедрение метода, изложенного в инструкции, в работу организаций здравоохранения позволит снизить временную нетрудоспособность, инвалидизацию и социальную дезадаптацию, значительно улучшить результаты лечения, медицинской реабилитации и качество жизни пациентов с острой нейросенсорной тугоухостью. Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-оториноларингологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с острой нейросенсорной тугоухостью.

Показания к применению

- острая нейросенсорная тугоухость

Противопоказания к применению

1. нарушение проходимости евстахиевых труб и каналов, соединяющих придаточные пазухи носа с внешней средой (полипы, воспалительные процессы в носоглотке, среднем ухе, околоносовых пазухах, аномалии развития);
2. наличие в анамнезе судорожного синдрома, эпилепсии;
3. стойкая, плохо коррегируемая артериальная гипертензия (АД 160/90 и выше);
4. наличие замкнутых полостей в легких (каверны, абсцессы, воздушные кисты);
5. не дренированный пневмоторакс;
6. полисегментарная двусторонняя пневмония;
7. острые респираторные заболевания;
8. клаустрофобия;
9. повышенная чувствительность к кислороду;
10. иные противопоказания к использованию гипербарической оксигенации.

Перечень необходимых медицинских изделий, реактивов, лекарственных средств.

Одноместные медицинские стационарные гипербарические барокамеры.

ОПИСАНИЕ МЕТОДА С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ

На курс лечения назначается 8-12 сеансов ГБО в режиме избыточного давления 0,04 – 0,1 МПа (0,4 – 1,0 ати) длительностью 30 – 45 минут.

1. Подготовительный этап.

Врач отделения ГБО должен опросить и осмотреть пациента на предмет наличия показаний и противопоказаний к ГБО, разъяснить суть метода ГБО, правила поведения до сеанса, во время сеанса и после сеанса ГБО, возможные побочные явления и осложнения, получить информированное согласие пациента на проведение сеанса ГБО.

Для лучшей переносимости ГБО, снижения неприятных ощущений в ушах пациенту рекомендуется:

1. За 20 – 30 минут до сеанса ГБО закапать нос сосудосуживающими каплями.
2. Активно жевать конфету или жевательную резинку во время компрессии-декомпрессии, приоткрывая рот. Совершать глотательные движения.
3. Во время компрессии при сильной заложенности ушей делать прием Вальсальвы: сделать вдох и попытку выдоха с натуживанием, закрыв при этом рот и зажав нос.
4. При декомпрессии широко открывать рот.

2. Проведение пробного сеанса.

Перед началом курса лечения проводится пробный сеанс на предмет переносимости пациентом компрессии-декомпрессии, гипербарического кислорода, предупреждения и выявления возможных осложнений (баротравмы уха, кислородной интоксикации).

Для взрослых и детей старше 14 лет в режиме 0,04 МПа (0,4 ати) – 20 минут:

- компрессия – от 0 до 0,04 МПа (0,4 ати) со скоростью компрессии 0,01 МПа/мин (0,1 атм/мин) - 4 минуты;
- изопрессия – 0,04 МПа (0,4 ати) – 12 минут;
- декомпрессия – от 0,04 МПа (0,4 ати) до 0 со скоростью декомпрессии 0,01 МПа/мин (0,1 атм/мин) – 4 минуты.

Для детей до 14 лет в режиме 0,03 МПа (0,3 ати) – 20 минут:

- компрессия – от 0 до 0,03 МПа (0,3 ати) со скоростью компрессии 0,005 МПа/мин (0,05 атм/мин) – 6 минут;
- изопрессия – 0,03 МПа (0,3 ати) – 8 минут;
- декомпрессия – от 0,03 МПа (0,3 ати) до 0 со скоростью декомпрессии 0,005 МПа/мин (0,05 атм/мин) – 6 минут.

При ухудшении самочувствия пациента, появлении сильного беспокойства, тревоги, покалывания и болей в ушах, признаков кислородной интоксикации (усталость, затрудненное дыхание, головная боль, бледность или гиперемия лица, учащение пульса или дыхания, аритмия, подергивание мелких мышц лица) сеанс надо закончить *плановой декомпрессией* (у взрослых и детей старше 14 лет со скоростью 0,01 МПа/мин (0,1 атм/мин) – 4 минуты, у детей до 14 лет со скоростью 0,005 МПа/мин (0,05 атм/мин) – 6 минут).

При ухудшении состояния пациента, требующего срочного перехода к нормальному давлению проводится *срочная декомпрессия* со скоростью 0,05 -0,1 МПа/мин (0,5-1,0 ати/мин).

При резком ухудшении состояния пациента, угрожающем его жизни или здоровью, проводится *экстренная декомпрессия* со скоростью 0,15-0,3 МПа/мин путем выдвижения на себя ручки экстренной декомпрессии.

После сеанса ГБО осуществляется контроль у пациента следующих показателей: артериальное давление, пульс, частота сердечных сокращений, частота дыхания.

3. Проведение лечебных сеансов ГБО.

Для взрослых и детей старше 14 лет в режиме 0,06 – 0,1 МПа (0,6 – 1,0 ати) – 40 минут:

- компрессия – от 0 до 0,06 – 0,1 МПа (0,6 – 1,0 ати) со скоростью компрессии 0,01 МПа/мин (0,1 атм/мин) – 6-10 минут;
- изопрессия – 0,06 – 0,1 МПа (0,6 – 1,0 ати) – 20 -28 минут;
- декомпрессия – от 0,06 – 0,1 МПа (0,6 – 1,0 ати) до 0 со скоростью декомпрессии 0,01 МПа/мин (0,1 атм/мин) – 6 - 10 минуты.

Для детей до 14 лет в режиме 0,04 -0,06 МПа (0,4 -0,6 ати) – 30 - 35 минут:

- компрессия – от 0 до 0,04 – 0,06 МПа (0,4 -0,6 ати) со скоростью компрессии 0,005 МПа/мин (0,05 ати/мин) – 8-12 минут;
- изопрессия – 0,04 – 0,06 МПа (0,4 -0,6 ати) – 11-14 минут;
- декомпрессия – от 0,04 – 0,06 МПа (0,4 – 0,6 ати) до 0 со скоростью декомпрессии 0,005 МПа/мин (0,05 атм/мин) – 8-12 минут.

Во время сеанса ГБО пациент должен находиться под постоянным наблюдением медицинским персоналом отделения ГБО (врач или медсестра отделения ГБО).

Допустимо проведение сеанса ГБО при более низких цифрах избыточного давления в режиме изопрессии и более медленной компрессии-декомпрессии, если пациент плохо переносит вышеописанные режимы сеанса ГБО.

Возможных ошибки, осложнения и пути их устранения

Отсутствуют при соблюдении техники безопасности и режимов сеанса ГБО.