

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК 616.12.089—071

А. А. ШАЛИМОВ, В. А. АРКАТОВ, А. Н. БЕЗПАЛЬЧИЙ, В. А. ЭКЗАРХОВ

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ РЕГУЛЯЦИЯ  
ГИДРО-ИОННОГО БАЛАНСА

До настоящего времени нет определенной тактики регуляции гидро-ионного баланса, общедоступной и исключающей громоздкие исследования. У больных трех групп (96 больных I группы оперированы с применением искусственного кровообращения, 145 больных II группы подвергнуты «закрытой» митральной комиссуротомии, у 71 больного III группы произведены операции на крупных сосудах) использованы и оценены мероприятия, направленные на предупреждение расстройств гидродинамики и ионообмена. Данная работа посвящена анализу эффективности специальной терапии: назначение воды и ионов определялось индивидуальной суточной потребностью, оцениваемой по потере этих веществ. Доза воды находилась в пределах 30—50 мл/кг/24 часа.

Назначения натрия (1—1,5 мэкв/кг/24 часа), как правило, не превышали уровня его экскреции.

Калий вводился в соответствии с удалением этого иона с мочой (0,7—1,2 мэкв/кг/24 часа). Хлор дозировался (2,5 мэкв/кг/24 часа в среднем), как и предыдущий ион, нередко в больших количествах, чем это необходимо для удовлетворения физиологических потребностей. Наряду с общим состоянием, определялись также центральное венозное давление, диурез, вес тела. Для оценки эффективности применяемой терапии изучены также ионо-, осмограммы, уровни интерстициального и внутрисосудистого секторов и др.

На основании полученных данных можно заключить, что предупреждение гидро-ионных сдвигов избыточной потери калия, перераспределения жидкости между секторами, изменения концентрации ионов в плазме и эритроцитах и других—возможно и осуществимо. Оно предполагает нормализацию метаболизма, стабилизацию гемодинамики и функции экскреторных органов, рациональную гидро-ионную терапию, которая заключается в удовлетворении физиологических потребностей в воде и ионах, компенсации патологических потерь.

Нарушения баланса воды и ионов, вызванные операцией на фоне хронической патологии, хорошо поддаются учету и контролированию, а предлагаемая терапевтическая тактика безопасна, эффективна и доступна, в том числе для хирургических отделений, не оснащенных специальной диагностической техникой.

Ա. Ա. ՇԱԼԻՄՈՎ, Վ. Ա. ԱՐԿԱՏՈՎ, Ա. Ն. ԲԵԶՊԱԼՉԻ, Վ. Ա. ԷԿՋԱՐԻՈՎ

ՋՐԱ-ԻՈՆԱՑԻՆ ՀԱՎԱՍԱՐԱԿՇՈՒՄԻՔՅԱՆ ՀԵՏՕՊԵՐԱՑԻՈՆ ԿԱՐԳԱՎՈՐՈՒՄԸ

### Ա մ փ ո փ ու մ

*Հեղինակների կողմից առաջադրված շրա-իոնային տեղաշարժերի կանխարգելման եղանակը անվտանգ է մատչելի հատուկ արտորոշող տեխնիկայով շապահովված վիրաբուժական բաժանմունքների համար:*

A. A. SHALIMOV, V. A. ARKATOV, A. N. BEZPALCHY, V. A. EXARHOV

THE POSTOPERATIVE REGULATION OF HYDROIONIC BALANCE

### S u m m a r y

The method notifying hydroionic displacement suggested by authors is safe and accessible for surgical departments lacking particular diagnostic equipments.