



ИНГАЛЯЦИОННЫЙ И НЕИНГАЛЯЦИОННЫЙ НАРКОЗ.

Исмоилова Гулнора Самандаровна

Примбердиева Гуласал Абдусаттаровна

Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу Али ибн Сины, преподаватели

Аннотация: *Ингаляционный и неингаляционный наркоз являются основными методами общей анестезии, широко применяемыми в современной анестезиологии и хирургии. В статье рассмотрены особенности механизмов действия ингаляционных и неингаляционных анестетиков, их преимущества и недостатки, показания и противопоказания к применению. Освещены вопросы выбора метода наркоза в зависимости от характера хирургического вмешательства, общего состояния пациента и сопутствующих заболеваний. Особое внимание уделяется возможным осложнениям и мерам их профилактики. Рациональное применение анестезиологических средств и индивидуальный подход способствуют повышению безопасности и эффективности оперативного лечения.*

Ключевые слова: *Наркоз; общая анестезия; ингаляционный наркоз; неингаляционный наркоз; внутривенная анестезия; анестетики; осложнения; анестезиология.*

Наркоз является одним из важнейших достижений современной медицины, обеспечивающим возможность проведения сложных хирургических вмешательств без боли и психоэмоционального стресса для пациента. Общая анестезия сопровождается обратимым угнетением сознания, болевой чувствительности, рефлексов и мышечного тонуса. В клинической практике широко применяются два основных вида общего наркоза — ингаляционный и неингаляционный, каждый из которых имеет свои особенности, преимущества и показания к применению.

Наркоз — это искусственно вызванное состояние глубокого сна, сопровождающееся утратой сознания, болевой чувствительности и частичным или полным угнетением рефлексов, достигаемое с помощью анестезиологических препаратов. Основной целью наркоза является обеспечение безопасности пациента и оптимальных условий для проведения хирургического вмешательства.

Ингаляционный наркоз осуществляется путём введения анестетиков через дыхательные пути в виде газов или паров летучих жидкостей. Препараты поступают в организм через лёгкие, быстро всасываются в кровь и достигают центральной нервной системы.



К основным ингаляционным анестетикам относятся летучие галогенсодержащие соединения и закись азота. Ингаляционный наркоз широко применяется в хирургии, особенно при длительных операциях и в педиатрической практике.

Преимущества ингаляционного наркоза:

- хорошая управляемость глубины анестезии;
- быстрое наступление и выведение из наркоза;
- возможность длительного применения;
- минимальная нагрузка на печень и почки при правильном использовании.

Недостатки:

- необходимость использования специального оборудования;
- раздражение дыхательных путей;
- риск гипоксии и угнетения дыхания;
- загрязнение операционной среды анестетическими газами.

Неингаляционный наркоз достигается путём введения анестетиков внутривенно, внутримышечно или перорально. В современной анестезиологии наиболее распространён внутривенный путь введения препаратов.

Неингаляционные анестетики обеспечивают быстрое наступление анестезии и широко используются как для индукции наркоза, так и для проведения кратковременных оперативных вмешательств.

Преимущества неингаляционного наркоза:

- быстрое наступление эффекта;
- отсутствие раздражения дыхательных путей;
- удобство применения;
- возможность использования вне операционной.

Недостатки:

- ограниченная продолжительность действия;
- риск передозировки;
- необходимость точного расчёта дозы;
- более выраженное влияние на сердечно-сосудистую систему.

Ингаляционный наркоз чаще применяется при длительных и сложных операциях, так как позволяет легко регулировать глубину анестезии. Неингаляционный наркоз предпочтителен при кратковременных вмешательствах, диагностических процедурах и для вводного этапа общей анестезии. В клинической практике нередко используется комбинированный наркоз, сочетающий преимущества обоих методов.

Осложнения при применении наркоза могут включать:

- угнетение дыхания;
- нарушения сердечного ритма;



- аллергические реакции;
- тошноту и рвоту в послеоперационном периоде;
- гипотермию и нарушения водно-электролитного баланса.

Своевременный мониторинг жизненно важных функций пациента позволяет значительно снизить риск развития осложнений.

Ингаляционный и неингаляционный наркоз являются основными методами общей анестезии в современной медицине. Выбор метода зависит от характера оперативного вмешательства, состояния пациента и технических возможностей медицинского учреждения.

Рациональное использование анестезиологических средств и индивидуальный подход к каждому пациенту обеспечивают безопасность и эффективность хирургического лечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Савельева Г. М., Шифман Е. М. Анестезиология и реаниматология. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Морган Дж. Э., Михаил М. С., Мюррей М. Дж. Клиническая анестезиология. — Москва: БИНОМ, 2020.
3. Гельфанд Б. Р., Руднов В. А. Анестезиология и интенсивная терапия. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
4. Miller R. D. et al. Miller's Anesthesia. — 9th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2020.
5. Butterworth J. F., Mackey D. C., Wasnick J. D. Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology. — 6th ed. — New York: McGraw-Hill, 2018.
6. World Health Organization. Safe surgery and anesthesia guidelines. — Geneva, 2021.