

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	ST-Travmalar, zəhərlənmələr və xarici səbəblərin təsirinin digər nəticələri
-------------------------------------	--

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Quliyeva P.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
S40	Yuxarı ətraf qurşağının və bazunun səthi travması
S41	Yuxarı ətraf qurşağının və bazunun açıq yarası
S42	Yuxarı ətraf qurşağı və bazu səviyyəsində sınıq
S43	Yuxarı ətraf qurşağının kapsul-bağ aparatının çıxığı, gərilməsi və artıq dərəcədə gərginləşməsi
S44	Yuxarı ətraf qurşağının və bazu səviyyəsində sinirlərin travması
S45	Yuxarı ətraf qurşağının və bazu səviyyəsində qan damarlarının travması
S46	Yuxarı ətraf qurşağının və bazu səviyyəsində əzələ və vətərlərin travması
S47	Yuxarı ətraf qurşağının və bazunun əzilməsi
S48	Yuxarı ətraf qurşağının və bazunun travmatik amputasiyası
S49	Yuxarı ətraf qurşağının və bazunun digər və dəqiqləşdirilməmiş travmaları

Müalicə

Dərman müalicəsi :

Antibakterial terapiya

Əməliyyatdan sonrakı yaranın iltihabı və əməliyyatdan sonrakı iltihabi proseslərin qarşısının alınması üçün antibakterial preparatlar istifadə olunur.

Bu məqsədlə metisillinə davamlı *Staphylococcus aureus* aşkar edilərsə/yüksək risk olarsa, b-laktamlara və ya vankomisinə (*Vancomycin*) qarşı allergiya üçün

sefazolin (Cefazolin)* və ya *gentamisin (Gentamicin) istifadə olunur.

Scottish Intercollegiate Guidelines və başqalarının tövsiyələrinə əsasən, bu növ cərrahiyyə üçün antibiotik profilaktikası qəti şəkildə tövsiyə olunur.

Perioperativ profilaktika üçün antibiotiklərin siyahısının dəyişdirilməsi xəstəxanada mikrobioloji monitoring nəzərə alınmaqla aparılmalıdır.

Narkotik olmayan və narkotik analqetiklər (*tramadol* və ya *ketoprofen (Ketoprofen)* və ya *ketorolak (Ketorolac)* ; *parasetamol (Paracetamol)*

Ağrıları kəsmək üçün qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar dahilə qəbulu təyin edilir.

Dərman müalicəsi ambulator şəraitdə aparılırsa:

Əsas dərmanların siyahısı:

Yerli anestetiklər:

- ***prokain (Procaine)* 0,5%**

Antibiotiklər:

- ***sefazolin (Cefazolin)* 1g əzələ daxili gündə 3 dəfə 7 gün ərzində**
- ***gentamisin (Gentamicin)* 80 mq 2 dəfə əzələ daxili 5-7 gün ərzində**

Qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar:

- ***ketoprofen (Ketoprofen)* 100 mq 2,0 əzələ daxili gündə 2 dəfə 3 gün ərzində**
- ***parasetamol (Paracetamol)* 500 mq 1 tab gündə 3 dəfə 5 gün ərzində**

Ambulator şəraitdə həyata keçirilən digər müalicə növləri:

Erkən mərhələdə immobilizasiya vasitələrinin (şinlər, yumşaq sarğılar, gips, breys, ortez) tətbiqi, immobilizasiya müddəti 3-4 həftədir. Şin və ya bandajın daimi monitorinqi tələb olunur.

Novokain blokadaları.

Ədəbiyyat

Привычный вывих плечевого сустава, повреждение банкарта плечевого сустава, нестабильность плечевого сустава

Клинические протоколы МЗ РК - 2014 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8B%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B2%D1%8B%D0%B2%D0%B8%D1%85-%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D1%81%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B0-%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%80%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B1%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B0-%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D1%81%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B0-%D0%BD%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B1%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C-%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D1%81%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B0/14126>