

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

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Quliyeva P.</b>
---	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>S50</b>	Saidin səthi travmaları
<b>S51</b>	Saidin açıq yarası
<b>S52</b>	Said sümüklərinin sınığı
<b>S53</b>	Dirsek oynaqının kapsul-bağ aparatının çıxığı, gərilməsi və artıq dərəcədə gərginləşməsi
<b>S54</b>	Said səviyyəsində sinirlərin travması
<b>S55</b>	Said səviyyəsində qan damarlarının travması
<b>S56</b>	Said səviyyəsində əzələ və vətərlərin travması
<b>S57</b>	Saidin əzilməsi
<b>S58</b>	Saidin travmatik amputasiyası
<b>S59</b>	Saidin digər və dəqiqləşdirilməmiş travmaları

**Müalicə**

**Dərman müalicəsi ambulator şəraitdə aparılırsa:**

## **Əsas dərmanların siyahısı:**

Yerli anestetiklər:

***Prokain (Procaine)***

Antibiotiklər:

***Sefazolin (Cefazolin)***

***Gentamisin (Gentamicin)***

***Vankomisin (Vancomycin)***

Qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar:

***Ketoprofen (Ketoprofen)***

***Parasetamol (Paracetamol)***

***Ketorolak (Ketorolac)***

Opioid analgetik

***Tramadol (Tramadol)***

***Trimeperidin (Trimeperidine)***

**Anestetiklər:**

***Prokain (Procaine)*** 0,25%, 0,5%, 1%, 2%. 1 qramdan çox olmasın.

Bir xəstə xəstəxanaya daxil olduqda və ya ambulatoriya ilə əlaqə saxladıqda ,1 dəfə

### **Antibiotiklər:**

**Sefazolin (Cefazolin)** 1g venadaxili, dərinin kəsilməsindən 30-60 dəqiqə əvvəl 1 dəfə; 2 saat və ya daha çox davam edən cərrahi əməliyyatlar üçün - əməliyyat zamanı əlavə 0,5-1 g və əməliyyatdan sonra gün ərzində hər 6-8 saatda 0,5-1 g.

**Gentamisin (Gentamicin)** 3 mq/kg venadaxili, dərinin kəsilməsindən 30-60 dəqiqə əvvəl 1 dəfə. 3-5 dəqiqə ərzində 300 mq-dan az venadaxili (bolus),və

300 mq-dan çox - 100 ml venadaxili infuziya natrium xlorid məhlulu 20-30 dəqiqə.

**Vankomisin (Vancomycin)** 1g venadaxili , dərinin kəsilməsindən 1 dəfə 2 saat əvvəl. 10 mq/dəqiqədə, çox qəbul edilmir; infuziya müddəti ən azı 60 dəqiqə olmalıdır.

### **Opioid analgetiklər:**

**Tramadol (Tramadol)** inyeksiya məhlulu 100mq/2ml, 2 ml ampulalarda.

50 mq kapsullarda, tabletlərdə.

Venadaxili birdəfəlik doza 50-100 mq təşkil edir. Lazım gələrsə, maksimum mümkün gündəlik dozaya (400 mq) qədər, 30-60 dəqiqədən sonra əlavə inyeksiya mümkündür.Dahilə doza venadaxili doza ilə eynidir.1-3 gün.**cyтka**

**Trimeperidin ((Trimeperidine)** məhlulu, 1 ml ampulalarda 1% inyeksiya üçün.

1 ml 1% məhlul venadaxili, əzələdaxili, dərialtı yeridilir, lazım gələrsə, 12-24 saatdan sonra təkrarlana bilər. **Uşaqlar üçün doza:** 0,1 - 0,5 mq/kg bədən çəkisi.

## **Qeyri-steroid iltihab əleyhinə preparatlar:**

**Ketoprofen (Ketoprofen)** inyeksiya məhlulu 100 mq/2 ml, 2 ml ampulalarda. *Kapsullarda* 150 mq ,100 mq. *həblər və kapsul* formasında.

**Venadaxili** gündəlik doza 200-300 mq (300 mq-dan çox olmamalıdır), ardınca **dahilə qəbulu:** gündə *1 dəfə 150 mq kapsulların qəbulu ; gündə iki dəfə 100 mq kapsulların və həblərin qəbulu.*

*Venadaxili* müalicə müddəti 48 saatdan çox olmamalıdır.

*Ümumi istifadə* müddəti 5-7 gündən çox olmamalıdır.

**Ketorolak (Ketorolac)** Əzələ daxili və venadaxili tətbiq üçün inyeksiya məhlulu, 30 mq/ml; Həblər formasında, 10 mq.

*Əzələ daxili yetkinlər üçün* tövsiyə olunan ilkin doza 10 mq, ardınca isə, gündə 90 mq *maksimum dozaya* qədər; hər 6 saatdan bir 30 mq-a qədər *təkrar dozalar.*

Əzələ daxili və vena daxili istifadə 2 gündən çox olmamalıdır. Dahilə qəbul tətbiq edildikdə, 5 gündən çox olmamalıdır.

**Parasetamol (Paracetamol) 500 mq, həb (tabletkə) formasında.**

*3-5 gün ərzində, gündə, 3-4 dəfə, 500-1000 mq.*

## **Ambulator şəraitdə həyata keçirilən digər müalicə növləri:**

### ***Novokain blokadası***

İmmobilizasiya vasitələrinin tətbiqi:

Şinlər, yumşaq sarğılar, gips, dairəvi gips, brace, ortez erkən mərhələdə, immobilizasiya müddəti 4-8 həftə.

Distal ətrafın işemiyasının və yaralarının qarşısını almaq üçün şin və ya sarğının daimi monitorinqi lazımdır.

**Ədəbiyyat**

## **Перелом костей предплечья**

Клинические протоколы МЗ РК - 2014 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BC-%D0%BA%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%B9-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D1%87%D1%8C%D1%8F/14003>

## **Вывихи предплечья**

Клинические протоколы МЗ РК - 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D1%8B%D0%B2%D0%B8%D1%85%D0%B8-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D1%87%D1%8C%D1%8F/14993>