

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	ST-Travmalar, zəhərlənmələr
---------------------------------	------------------------------------

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Daşdəmirov Ü.
---	----------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
S90.0	Ayaq biləyi oynaqının kontuziyası
S90.7	Ayaq biləyinin və ayağın çoxsaylı səthi zədələri
S90.8	Ayaq biləyinin və ayağın digər səthi zədələri
S90.9	Ayaq biləyinin və ayağın səthi zədələnməsi, dəqiqləşdirilməmiş
S93.2	Ayaq biləyi və ayaq səviyyəsində ligament yırtığı
S93.4	Burulma və ayaq biləyinin bağlarının zədələnməsi
S96.2	Ayaq biləyi və ayaq səviyyəsində daxili əzələ və tendonun zədələnməsi
S96.7	Ayaq biləyi və ayaq səviyyəsində bir neçə əzələ və vətərin zədələnməsi
S96.8	Ayaq biləyi və ayaq səviyyəsində digər əzələ və vətərlərin zədələnməsi
S96.9	Ayaq biləyi və ayaq səviyyəsində müəyyən edilməmiş əzələlərin və vətərlərin zədələnməsi

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 qarşı allergiya üçün sefazolin və ya gentamisin 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 analjeziklər (*tramadol* və ya *ketoprofen* və ya *ketorolak*, *parasetamol*).

NSAİlەر ağrıları azaltmaq üçün şifahi olaraq təyin edilir .

Əməliyyatdan sonrakı ağrıları aradan qaldırmaq üçün NSAİlەر əməliyyatın gözlənilən bitməsindən 30-60 dəqiqə əvvəl venadaxili olaraq başlamalıdır. Qan zərdabında dərman konsentrasiyasının dəyişkənliyi və ketorolak istisna olmaqla, inyeksiya nəticəsində yaranan ağrı [6] səbəbindən əməliyyatdan sonrakı ağrıları aradan qaldırmaq üçün NSAİl- lərin əzələdaxili yeridilməsi göstərilir.

QSİƏP-lər xoralı lezyonlar və mədə-bağırsaq traktından qanaxma tarixi olan xəstələrdə kontrendikedir. Bu vəziyyətdə, seçim dərmanı mədə- bağırsaq mukozasına təsir etməyən parasetamol olacaqdır.

NSAİlەر bir-biri ilə birləşdirilməməlidir.

Tramadol və parasetamolun kombinasiyası effektivdir

Əsas dərmanların siyahısı:

Yerli anesteziyalar:

1. ***Prokain***

Antibiotiklər:

1. ***Sefazolin***

2. ***Gentamisin***

Qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar:

1. ***Ketoprofen***

2. ***Parasetamol***

Ədəbiyyat

Закрытые повреждения голеностопного сустава

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2014 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B7%D0%B0%D0%BA%>

D1%80%D1%8B%D1%82%D1%8B%D0%B5-
%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%80%D0%B5%D0%B6%D0%B4%D0%
B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F-
%D0%B3%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%
82%D0%BE%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE-
%D1%81%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%B0/13996