

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО

Рецензия д.м.н., зав. кафедрой травматологии, ортопедии и нейрохирургии с курсом ПО, доцента Шиякина Павла Геннадьевича на реферат-презентацию ординатора 1 года обучения по специальности «Травматология и ортопедия»

Локтионова Анатолия Сергеевича по теме:

**Футлярные повокаинные блокады конечностей.**

В своем реферате-презентации А.С. Локтионов раскрывает важные аспекты, касающиеся необходимости постановки блокады, а так же различные анатомические строения мышечных футляров. В докладе в достаточном объеме представлена необходимая информация о технике выполнения, мест постановки блокады и объемах лекарственного вещества.

Структурированность работы не нарушена, и содержит основные необходимые данные. Выводы, сформулированные на основе анализа материала, обоснованы. Список литературы представлен 4 источниками, выпущенных не позднее 5 лет.

Работа выполнена по типу реферата-презентации, оформлена в соответствии с требованиями.

Основные оценочные критерии:

| Оценочный критерий                                    | Положительный/отрицательный |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1. Структурированность                                | +                           |
| 2. Наличие орфографических ошибок                     | -                           |
| 3. Соответствие текста реферата его теме              | +                           |
| 4. Владение терминологией                             | +                           |
| 5. Полнота и глубина раскрытия основных понятий темы  | +                           |
| 6. Логичность доказательной базы                      | +                           |
| 7. Умение аргументировать основные положения и выводы | +                           |
| 8. Круг использования известных научных источников    | +                           |
| 9. Умение сделать общий вывод                         | +                           |

Итоговая оценка: Положительная / Отрицательная

Комментарии рецензента:

Подпись рецензента:

Подпись ординатора:

# Футлярные новокаиновые блокады конечностей

---

# Определение

---

Новокаиновая блокада - метод терапии, заключающийся во введении в ткани раствора новокаина. Новокаин снимает сильное раздражение в патологическом очаге, выключает периферическую иннервацию, в результате чего наступает обезболивание. Действуя как слабый раздражитель, новокаин улучшает трофику тканей. С целью усиления и удлинения обезболивающего эффекта к раствору новокаина добавляют дикаин, лидокаин, тримекаин, а для пролонгирования действия — 8% раствор желатина, растворы крупномолекулярных кровезаменителей, этиловый спирт.

# Показания

---

- профилактика и лечение травматического шока при открытых и огнестрельных переломах длинных трубчатых костей
- закрытые переломы костей конечностей, ожоги и обморожения конечностей

Введенный в мышцы раствор новокаина в пределах фасциального футляра омывает нервы, блокируя проведение по ним болевых импульсов.

# Футлярная блокада предплечья

---

На предплечье мышцы заключены в двух фасциальных футлярах:

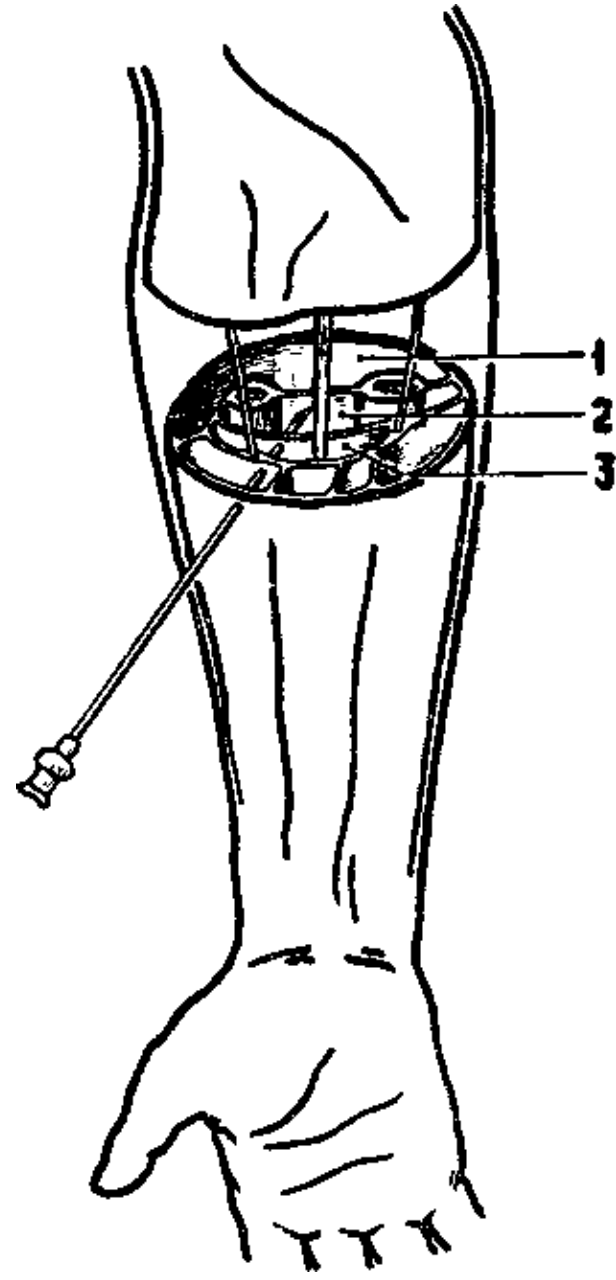
- 1.заднем — для группы разгибателей кисти и пальцев
- 2.переднем — для группы сгибателей

Основные нервные стволы проходят в переднем футляре, поэтому для эффективной блокады достаточно в этот футляр ввести 90 мл 0,25%-ного раствора новокаина

# Методика

---

Иглу вводят перпендикулярно к ладонной поверхности предплечья. Ощущение преодоления иглой легкого сопротивления свидетельствует о проколе фасции. Затем иглу продвигают вглубь еще на 1—1,5 см и вводят в футляр раствор новокаина.



# Футлярная блокада плеча

---

Мышцы плеча расположены в двух фасциальных футлярах:

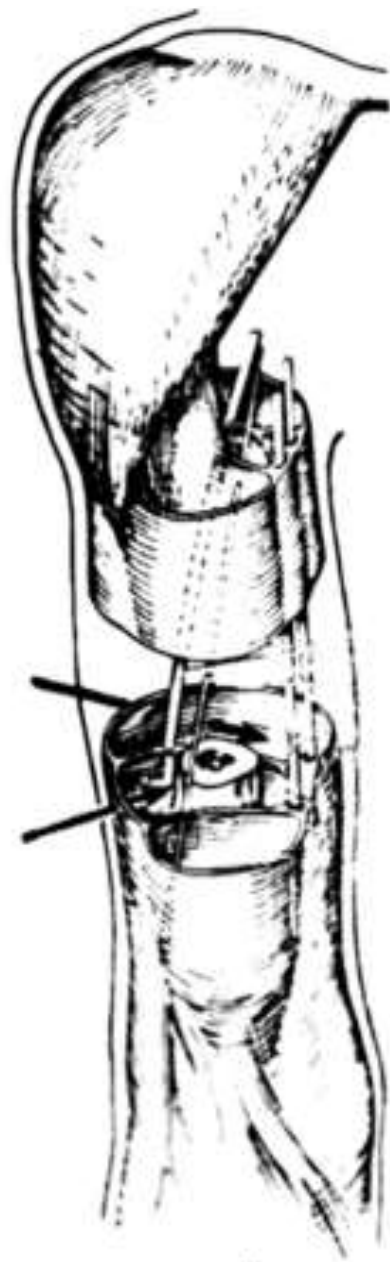
1. переднем
2. заднем

# Методика

---

При согнутом в локтевом суставе предплечье в средней трети плеча на передней его поверхности делают кожный желвак в виде «лимонной корочки». Длинную иглу проводят через него и двуглавую мышцу плеча до кости и вводят в мышечный футляр 50—60 мл 0,25% раствора новокаина, образуя тугий инфильтрат.

В задний мышечный футляр вводят такое же количество раствора новокаина через трехглавую мышцу плеча при выпрямленной конечности.



6)

# Футлярная блокада голени

---

Мышцы голени заключены в четырех фасциальных футлярах:

1. переднем расположены разгибатели пальцев стопы и передняя большеберцовая мышца;
2. в первом заднем футляре — сгибатели пальцев и задняя большеберцовая мышца;
3. во втором заднем — камбаловидная мышца;
4. в латеральном футляре — малоберцовые мышцы.

# Методика

---

Иглу проводят отступя на 2 см от наружного края большеберцовой кости и направляют вглубь параллельно латеральной поверхности кости. Вводят 70 мл 0,25%-ного раствора новокаина.

Второй прокол производят в точке, отстоящей на 2 см медиальнее от внутреннего края большеберцовой кости, и вводят такое же количество раствора новокаина.



# Футлярная блокада бедра

---

Бедренная кость находится в передненаружном фасциальном футляре, окружающем переднюю группу мышц бедра.

# Методика

---

Длинную иглу проводят через передненаружную поверхность бедра до кости и, отступя от нее на 1,5 см, вводят 100— 140 мл 0,25%-ного раствора новокаина.

