

Амбулаторная анестезиологическая помощь в педиатрии — важный элемент современной системы здравоохранения, обеспечивающий безопасное и комфортное проведение диагностических и лечебных вмешательств у детей. Организация такой службы требует соблюдения строгих стандартов, учитывающих возрастные, физиологические и психологические особенности «наших маленьких» пациентов.

При организации деятельности данного направления специалисты ссылаются на основной регламентирующий документ — приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года №909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю анестезиология и реаниматология»

Согласно данному документу, одним из ключевых показателей эффективной и безопасной деятельности является оснащение амбулаторной анестезиологической службы лечебного учреждения. С особой тщательностью анестезиологи реаниматологи подходят к выбору наркозно-дыхательного аппарата. На сегодняшний день представлена широкая линейка, используемых НДА. Необходимо отметить существующие сложности логистики наркозно-дыхательных аппаратов зарубежного производства, в частности с проведением технического обслуживания, ввиду этого все больший интерес клиники, где проводятся общие анестезии, обращают внимание на отечественных производителей. Мне удалось, совершенно недавно, протестировать наркозно-дыхательный аппарат Dixon Практис – 3700 в своей практике. **Положительные качества**, которые я отметил:

- 1) Могу сказать, что аппарат эргономично вписывается в условиях стоматологического кабинета или малой операционной.
- 2) Интуитивно понятен и прост в эксплуатации. Интерфейс порадовал своей понятной логикой настолько, что инструкцию не приходилось открывать при первом включении аппарата.
- 3) Прекрасные рабочие поверхности, которые легко обрабатываются и позволяют разместить все необходимое.
- 4) Наличие всех привычных режимов вентиляции
- 5) Экран мониторинга вентиляции мобилен, что позволяет все контролировать, вне зависимости от расположения аппарата при проведении анестезии.
- 6) Цена аппарата поражает в положительном восприятии .

Недостатки:

- 1) Механический расходомер, с чем однако, можно мириться при проведении низкотоочной анестезии с применением севофлурана.

За время использования данного наркозно-дыхательного аппарата сложилось позитивное впечатление, хотя признаюсь неожиданное. Будем работать на данном НДА и дальше.



Халиуллин Динар Мансурович,

врач анестезиолог реаниматолог высшей категории, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры детской анестезиологии и интенсивной терапии ИНОПР ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России г.Москва, эксперт территориального отдела ФОМС по Республике Татарстан, отличник стоматологической ассоциации России, член Федерации анестезиологов реаниматологов России, член ассоциации детских анестезиологов реаниматологов России, автор первой диссертации по применению ксенона в РФ в амбулаторной практике, автор патентов на изобретения в анестезиологии