

ЭКСТРЕННЫЕ МЕРЫ ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ.

Юсупова Мастурахан Кахрамонжоновна

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум
по имени Абу Али ибн Сины, преподаватель*

Аннотация: В статье рассмотрены основные причины возникновения уремической комы, её клинические проявления и алгоритм экстренной медицинской помощи. Подчёркивается, что уремическая кома является терминальным проявлением тяжёлой почечной недостаточности и требует немедленного вмешательства. Описаны ключевые меры доврачебной и медицинской помощи: обеспечение проходимости дыхательных путей, оксигенотерапия, коррекция водно-электролитных нарушений, лечение ацидоза и гиперкалиемии, а также проведение срочного гемодиализа как ведущего метода детоксикации. Материал предназначен для медицинских работников, студентов и специалистов в области неотложной медицины.

Ключевые слова: уремическая кома; почечная недостаточность; экстренная помощь; гемодиализ; ацидоз; гиперкалиемия; неотложные состояния; детоксикация.

Уремическая кома — это тяжёлое, жизнеугрожающее состояние, возникающее при терминальной стадии почечной недостаточности. Оно связано с резким накоплением азотистых шлаков, нарушением электролитного баланса, ацидозом и интоксикацией организма. Уремическая кома требует немедленной неотложной помощи, поскольку без своевременного лечения может привести к смерти.

1. Причины развития уремической комы.

Уремическая кома возникает на фоне:

- хронической почечной недостаточности (ХПН);
- острых поражений почек;
- длительного отсутствия диализа у пациентов, которым он необходим;
- отравлений нефротоксичными веществами;
- тяжёлой дегидратации и шока;
- длительного нарушения водно-электролитного равновесия.

Основным патогенетическим механизмом является накопление мочевины, креатинина, аммиака и других токсинов, которые угнетают центральную нервную систему.

2. Клинические признаки уремической комы.

Перед развитием комы у пациента отмечают:

- резкая слабость;
- нарушение сознания, спутанность речи;
- отсутствие аппетита, тошнота, рвота;

- аммиачный запах изо рта;
- сухость кожи, зуд;
- отёки;
- снижение диуреза вплоть до анурии;
- судороги;
- нарушение дыхания (Куссмауля).

При отсутствии лечения развивается глубокая утрата сознания — кома.

3. Экстренные меры при уремической коме.

Шаг 1. Вызов скорой помощи.

Уремическая кома — критическое состояние. Первое действие — немедленно вызвать бригаду скорой помощи, указав:

- наличие почечного заболевания,
- симптомы,
- уровень сознания.

Шаг 2. Обеспечение жизненно важных функций.

До приезда медиков необходимо:

- уложить пациента на бок (во избежание аспирации);
- контролировать дыхание и пульс;
- обеспечить поступление свежего воздуха;
- не давать пить или есть;
- не оставлять человека одного.

Шаг 3. Оксигенотерапия.

Медицинская бригада обеспечивает подачу кислорода, что помогает при дыхательных расстройствах и общем угнетении организма.

Шаг 4. Восстановление водно-электролитного баланса.

В условиях стационара проводится:

- коррекция ацидоза (введение натрия гидрокарбоната);
- устранение гиперкалиемии (глюкоза + инсулин, кальция глюконат, сорбенты);
- устранение гиперфосфатемии;
- инфузионная терапия с строгим контролем диуреза.

Шаг 5. Срочный гемодиализ.

Основной метод купирования уремической комы — неотложный гемодиализ, который позволяет:

- быстро удалить токсические продукты метаболизма;
- нормализовать кислотно-щелочной баланс;
- вывести избыток жидкости;
- восстановить электролитный баланс.

Иногда требуется проведение перитонеального диализа.

Шаг 6. Симптоматическое лечение.

Параллельно выполняют:

- коррекцию артериального давления;
- противосудорожную терапию при судорогах;
- лечение отёка мозга (осмотические диуретики);
- профилактику осложнений дыхательной и сердечной систем.

4. Последующее лечение.

После выхода из комы пациент нуждается в:

- интенсивном наблюдении;
- регулярном гемодиализе;
- лечении основного заболевания почек;
- коррекции питания (ограничение белка, соли, калия);
- контроле уровня электролитов и азотистых соединений;
- возможной подготовке к трансплантации почки.

Уремическая кома — критическое состояние, требующее немедленных действий. Основой лечения является срочный гемодиализ и коррекция нарушений водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса.

Быстрое реагирование, правильная доврачебная помощь и своевременная медицинская помощь существенно повышают шансы на выживание и восстановление организма.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Шилов Е.М., Кручина Т.К. Острая и хроническая почечная недостаточность: руководство для врачей. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Национальные клинические рекомендации. Неотложная помощь при уремической коме. — Минздрав РФ, 2021.
3. Тареев Е.М. Нефрология: национальное руководство. — Москва: Медицина, 2019.
4. Brenner & Rector. The Kidney. — Elsevier, 2020.
5. World Health Organization. Acute Kidney Injury and Emergency Management. — WHO, Geneva, 2022.