

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра  
Д.Л. Пиневиц  
2019 г.  
Регистрационный № 115 - 0819

**МЕТОД ГЕМОСТАЗА ПРИ ЧРЕСПУЗЫРНОЙ АДЕНОМЭКТОМИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет», учреждение  
здравоохранения «4-я городская клиническая больница  
им. Н.Е. Савченко» г. Минска, республиканское унитарное предприятие  
«Научно-практический центр ЛОТИОС»

АВТОРЫ: Адащик В.Г., д.м.н., профессор Строчкин А.В., д.м.н.  
профессор Гапанович В.Н.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц  
06.09.2019  
Регистрационный № 115-0819

**МЕТОД ГЕМОСТАЗА ПРИ ЧРЕСПУЗЫРНОЙ АДЕНОМЭКТОМИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный медицинский университет», УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко» г. Минск, РУП «Научно-практический центр “ЛОТИОС”»

АВТОРЫ: В. Г. Адащик, д-р мед. наук, проф. А. В. Строчкий, д-р мед. наук, проф. В. Н. Гапанович

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод гемостаза при чреспузырной аденомэктомии, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение заболеваний и патологических состояний, требующих выполнения хирургических вмешательств, при которых имеет место кровотечение из паренхиматозных органов.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-хирургов, врачей-урологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам, страдающим доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Общехирургические инструменты, стерильный перевязочный материал (марлевые шарики 2×3 см и салфетки 20×30 см), шприц инъекционный однократного применения 10 мл с иглой 0,8×40 (0,8×38), стерильная тара емкостью 150–200 мл, водяная баня (37 °С), стерильный физиологический раствор хлорида натрия 0,9 % — 10 мл, лекарственное средство Гамастат 10 мл (2 флакона).

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Диффузное кровотечение из ложа удаленной доброкачественной гиперплазии предстательной железы и шейки мочевого пузыря (R 58 по МКБ-10).

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

1. Профузное кровотечение (R 58 по МКБ-10).
2. Иные противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

После выполнения аденомэктомии для остановки диффузного кровотечения из ложа предстательной железы необходимо выполнить следующие процедуры:

1. В стерильную тару поместить содержимое двух флаконов лекарственного средства Гамастат (20 мл), подогретого до 37 °С, добавить в тару 10 мл 0,9 % стерильного физиологического раствора хлорида натрия и тщательно перемешать.
2. Пропитать в полученной смеси стерильную салфетку 20×30 см.
3. При помощи окончательного зажима под визуальным контролем затампонировать ложе удаленной предстательной железы.
4. Плотно прижать тупфером на 2 мин.

Гемостаз сопровождается формированием на раневой поверхности черно-коричневого сгустка.

В случае неполного достижения гемостаза после удаления салфетки вышеперечисленные процедуры необходимо повторить.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Ошибка 1. Использование холодного раствора Гамастат. При этом часть лекарственного средства (3–4 мл) за счет своей вязкости остается на стенках флакона. Необходимо использование раствора, подогретого до 37 °С на водяной бане.

Ошибка 2. Неадекватная тампонада ложа удаленной предстательной железы. При этом салфетка, пропитанная смесью, частично или полностью локализуется в полости мочевого пузыря, вследствие чего не достигается необходимого контакта лекарственного средства с раневой поверхностью. Во избежание ошибки следует выполнять манипуляцию под визуальным контролем.