

„Затверджую”

Головний лікар обласної дитячої
клінічної лікарні
м. Дніпропетровська
Дементьєва Н.А.



20 листопада 2011 р.

АКТ ВПРОВАДЖЕННЯ

1. Локальний протокол: «Використання розчину гідроксиетил крохмалю з молекулярною масою 130 кДа, ступенем заміщення 0,42 із збалансованою електролітною формулою для інтенсивної терапії при гіпоксично-ішемічній енцефалопатії та інших гострих розладах центральної та церебральної гемодинаміки у новонароджених гестаційного віку 35 тижнів або більше» (назва пропозиції для впровадження)
2. Кафедра анестезіології, інтенсивної терапії та медицини невідкладних станів факультету післядипломної освіти Дніпропетровської державної медичної академії (49044, м. Дніпропетровськ, вул. Дзержинського, 9)
(установа – розробник, його поштова адреса)
3. Сурков Денис Миколайович
(П.І.Б. автора)
4. Джерело інформації: Дисертація на здобуття вченого ступеню д. мед. н. «Нейрореанімація та нейропротекція при тяжких перинатальних гіпоксично – ішемічних ураженнях головного мозку у доношених новонароджених».
5. Впровадження по РПЗ 20__ м. __ Обласна дитяча клінічна лікарня м. Дніпропетровська
(найменування лікувально-профілактичного закладу)
6. Термін впровадження з 01 лютого 2011 року по 01 листопада 2011 року _____
7. Загальна кількість спостережень _____ 47 _____
8. Ефективність впровадження відповідно до критеріїв, що викладені в джерелі інформації (п.3). Показники організації, що впроваджує: застосування гідроксиетил крохмалю з молекулярною масою 130 кДа, ступенем заміщення 0,42 із збалансованою електролітною формулою в комплексі інтенсивної терапії знизило летальність серед новонароджених із перенесеною важкою асфіксією при народженні гіпоксично-ішемічною енцефалопатією з 9,1% до 2,6%, а середні строки лікування з 15,1 до 14,6 ліжко-дня.
9. Зауваження, пропозиції Запропоноване автором обґрунтоване застосування розчину гідроксиетил крохмалю з молекулярною масою 130 кДа, ступенем заміщення 0,42 із збалансованою електролітною формулою при розладах центральної та церебральної гемодинаміки у доношених новонароджених із тяжкими перинатальними гіпоксично – ішемічними ураженнями головного мозку заслуговує широкого впровадження в практику.

Відповідальний за впровадження:
Завідувач відділенням анестезіології та
інтенсивної терапії для новонароджених
КЗ «ДОДКЛ»

Сурков Д.М.