

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Использование Инфрасканера 2000 в условиях стационара**

**Приемное отделение стационара** –

Диагностика гематомы мозга при первичном осмотре всех пациентов с подозрением на травму головы, сотрясение мозга при высоком уровне сознания, сочетанной травме с целью быстрой медицинской сортировки обратившихся детей с соблюдением четкой преемственности в диагностике и лечении больных.

«Всем пострадавшим в приемном отделении с легкой и тяжелой черепно-мозговой травмой проводят дорогостоящие исследования КТ. По данным более 58% проводится «Пустых» исследований, не подтверждающих наличия гематомы мозга». (S. Bressan “The use of handheld near-infrared device (Infrascanner) for detecting intracranial haemorrhages in children with minor head injury”, Childs Nerv Syst, Nov 2013; Ж.Б.Семенова «Инфрасканер в диагностики внутричерепных повреждений у детей с черепно-мозговой травмой» 2011)

Использование Инфрасканера в приемном отделении уменьшит количество ненужных исследований КТ головы, позволят выявить резервы для финансирования важных направлений.

Для пациентов, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также маленьких детей скрининг Инфрасканером 2000 является уникальным, так как неврологическое обследование таких пациентов практически невозможно.

**Травматологический пункт (окружной)** –

Диагностика гематомы мозга при первичном неврологическом осмотре всех пациентов с подозрением на травму мозга, сотрясение мозга, сочетанную травму, при высоком уровне сознания.

**Отдел нейрохирургии и нейротравмы –**

Для ежедневного (почасового) динамического наблюдения за состоянием гематомы мозга (после операции) с целью снижения лучевой нагрузки. Для динамического (почасового) наблюдения пациентов с гематомой мозга, не требующей операционного вмешательства.

Пациентам с диагностированной гематомой мозга, не требующей оперативного вмешательства, обычно требуется одно или более **повторных КТ** головы для исключения повторного кровотечения. Инфрасканер 2000 портативный инструмент **для прикроватного мониторинга гематом** снижает частоту проведения КТ при лечении или динамическом наблюдении.

При поступлении фиксируются данные первичной диагностики Инфрасканером 2000 (объемная разница), дальнейшие почасовые измерения сравниваются с исходными данными. Снижается лучевая нагрузка на пациента.

Это обеспечивает эффективное использование административных ресурсов и логистических издержек для больницы.