



Torakotomi Olgusunda Ultrason Eşliğinde Paravertebral Kateter Uygulaması

E.MERCANOĞLU, FN. KAYA, G. TÜRKER, B. ONBAŞI MANDIRACI

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.

GİRİŞ

- Torasik paravertebral blok
 - torasik cerrahi sonrası
tek doz enjeksiyon/devamlı infüzyon
etkin analjezi
 - hemodinamiyi daha az etkiler
epidural hematom riski yok



epidural bloktan daha güvenli bir analjezi yöntemi

Br J Anaesth **95** (2005), pp. 816–821.

J Cardiovasc Surg (Torino) **36** (1995), pp. 505–509.

Br. J. Anaesth. (2009) **102** (4): 534-539.

- Paravertebral blokta

- geleneksel yaklaşım;

- anatomik işaret noktaları ile kör yaklaşım

- diğer yaklaşımlar;

- nörostimulasyon

- direnç kaybı

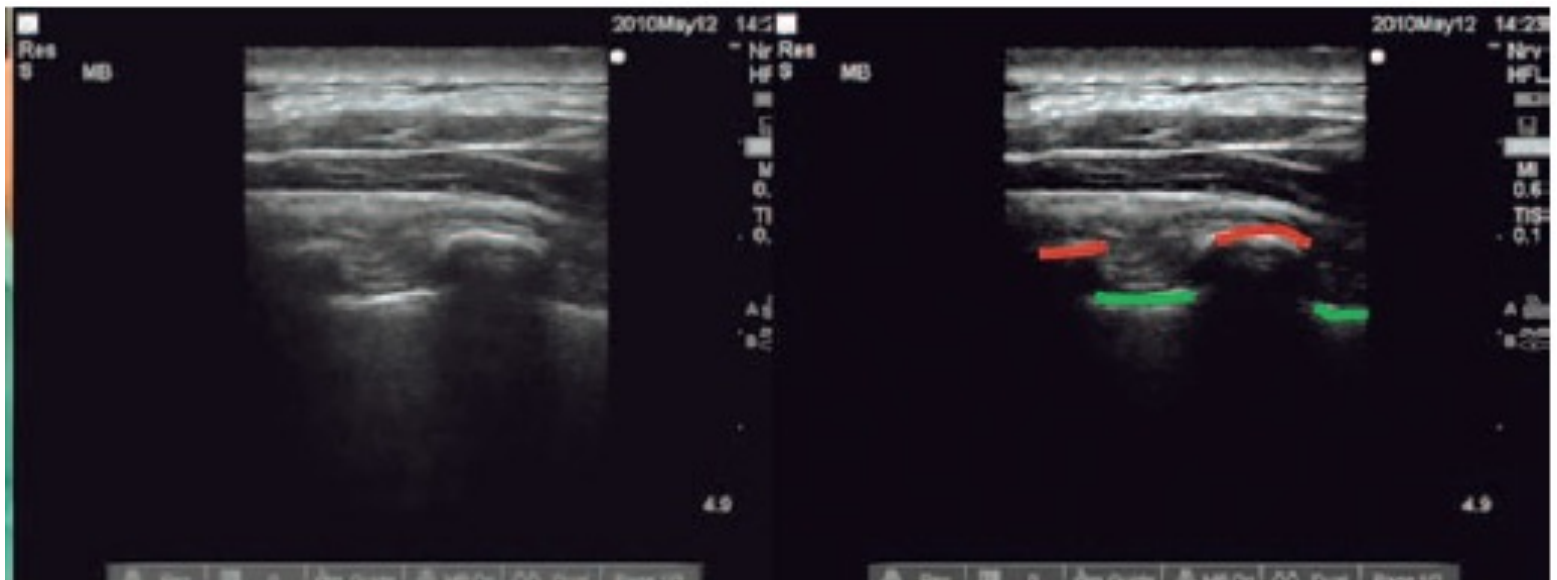
- ultrason kullanımı

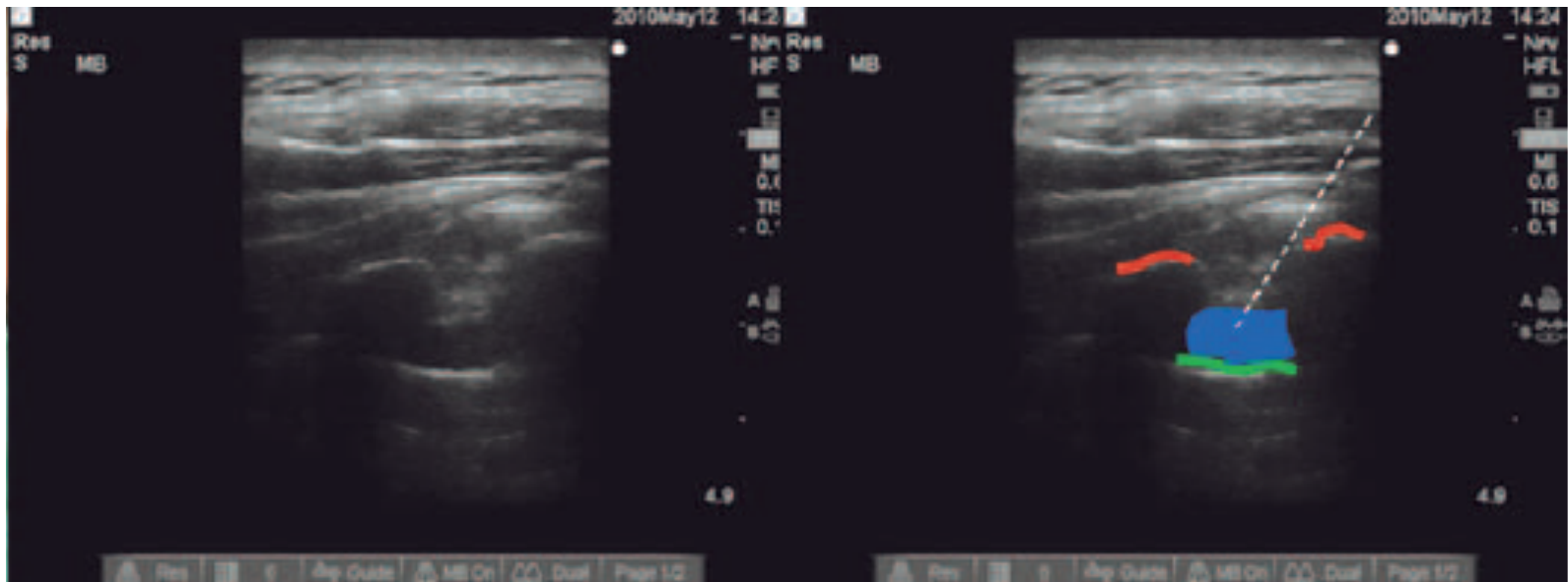
- Ultrasonun avantajları
 - sinirleri ve anatomik yapıları direkt görme
 - iğnenin ilerletilmesinin gerçek zamanlı kontrolü
 - LA dağılımının gözlenmesi
 - blok sırasında ek LA uygulanması
 - kas seyirmelerinden kaçınılması

OLGU

- 52 yaş, 86 kg, 166 cm, ASA I, kadın olgu
- Bronkojenik kist nedeniyle torakotomi
- Anamnez: Belirgin özellik ∅
- İntraoperatif ve postoperatif analjezi amaçlı;
US eşliğinde paravertebral blok
paravertebral alana kateter

- Standart monitorizasyon
- 2 mg midazolam iv ve oturur pozisyon
- Yüksek frekanslı 12 MHz linear US probu
- T₇ seviyesinde prob longitudinal yerleştirildi
- 18 G touhy iğne ile US eşliğinde paravertebral alana girildi (inplane) ve 20 ml %0.25 bupivakain enjekte edildi
- 20 G kateter 4 cm paravertebral alanda ilerletildi





- Ayılma ünitesinde koopere olduğunda VAS=0
- Hasta Kontrollü Analjezi;
 - Paravertebral kateterden
 - Lokal anestezi ve opioid
(110 ml SF, 40 ml %0.5 bupivakain ve 500 mcg fentanil)
 - HKA programı
 - İnfüzyon: 10 ml/sa
 - Bolus: 5 ml ve kilit süresi: 20 dk

- 48 sa sonra paravertebral kateter çıkarıldı
- PVB ile ilişkili bir komplikasyon \emptyset
- Postoperatif ek opioid ihtiyacı \emptyset
- Öksürük halinde VAS skorları $<4/10$
- Postoperatif 2. gün mobilizasyon
- Postoperatif 6. gün hastaneden taburcu

TARTIŐMA ve SONUÇ

- US eşliğinde PVB avantajları:
 - paravertebral alanın eŐ zamanlı görülmesi
 - az giriŐim gerekmesi
 - hızlı uygulanması
 - plevranın görülmesi ile pnömotoraks ↓
 - paravertebral alanda LA dağılımının görülmesi

- US eşliğinde PVB' un en büyük dezavantajı:
 - deneyim gerekliliği
- Torasik PVB ve kateter uygulaması;
US eşliğinde başarılı
- Paravertabral kateterden HKA ile;
efektif ve güvenli bir analjezi