

Torakotomilerde intraoperatif komplikasyon görülmesi erken postoperatif komplikasyon riskini artırıyor

İsmail Serhat Kocamanođlu, Binnur Sarıhasan, Burcu Üstün, Ersin Köksal, Mustafa Kurçalođlu, Erhan Çetin Çetinođlu
Ondokuz Mayıs Üniversitesi

GİRİŞ

- Torakotomi intraoperatif ve postoperatif komplikasyon görülme ihtimali yüksek olan riskli majör girişimlerdendir.
- Üst batin ve göğüs bölgesi operasyonları ile öncesinde pulmoner hastalık varlığı postoperatif solunum komplikasyonu gelişiminin majör risk faktörleridir.
- Yaşlılık ve sigara içimi de bu hasta grubunda yaygındır.
- Yüksek postoperatif komplikasyon insidansı vardır.

AMAÇ

Retrospektif bu çalışmada kurumumuzda son altı yılda yapılmış torakotomilerin kayıtları incelenerek bu hasta grubunun demografik özellikleri, uygulanan intraoperatif anestezi yönetimi, intraoperatif ve postoperatif komplikasyon sıklıkları ve komplikasyonları etkileyen faktörler belirlenmeye çalışıldı.

GEREÇ VE YÖNTEM

- 1 Ocak 2006-31 Ocak 2012 tarihleri arasında OMÜ Tıp Fakültesi Hastanesi'nde Göğüs Cerrahisi tarafından yapılan *TORAKOTOMİLER*
- Demografik özellikleri, intraoperatif anestezi yönetimi ile intraoperatif ve postoperatif erken dönemde derlenme odasında kayda geçen komplikasyonlar
- SPSS 16.0 istatistik programı

İSTATİSTİK

Sıklıklar hesaplandı, intraoperatif ve postoperatif komplikasyon ile ilgili olabilecek bağımsız değişkenler ki kare testi ile istatistiksel olarak karşılaştırıldı. Hasta yaşı ile komplikasyonlar arasındaki karşılaştırma non-parametrik Man-Whitney testi ile yapıldı.

BULGULAR

Toplam torakotomi sayısı 460

CİNSİYET	n	%
Erkek	328	71.3
Bayan	132	28.7

ASA	n	%
2	330	71.7
3	113	24.6
4	16	3.5
5	1	0.2

BULGULAR

TANI	n	%
<i>AKCİĞERDE KİTLE</i>	291	63.2
<i>KİST HİDATİK</i>	29	6.3
<i>ÖZOFAGUSTA KİTLE</i>	16	3.5
<i>TİMEKTOMİ</i>	4	0.9
<i>DİĞER</i>	120	26.1

BULGULAR

SİSTEMİK HASTALIK	n	%
<i>SOLUNUM (operasyon endikasyonu hariç)</i>	31	6.3
<i>KARDİYAK (Koroner, Kapak, Aritmi...)</i>	65	14.1
<i>HİPERTANSİYON</i>	64	13.9
<i>ENDOKRİN</i>	38	8.3
<i>DiĞER</i>	56	12

BULGULAR

ANESTEZİ İDAMESİ	n	%
<i>PROPOFOL+REMİFENTANİL</i>	217	47.2
<i>VOLATİL+FENTANİL</i>	7	1.5
<i>VOLATİL + REMİFENTANİL</i>	236	51.3

BULGULAR

İntraoperatif komplikasyon	n	%
<i>Hipoksi</i>	30	6.5
<i>Hipertansiyon</i>	75	16.3
<i>Hipotansiyon</i>	30	6.5
<i>Taşikardi</i>	6	1.3
<i>Bradikardi</i>	39	8.5
<i>Kanama</i>	140	30.4
<i>Diğer</i>	58	12.6

BULGULAR

Postoperatif komplikasyon	n	%
<i>Hipoksi</i>	65	14.1
<i>Hipertansiyon</i>	30	6.5
<i>Hipotansiyon</i>	5	1.1
<i>Taşikardi</i>	9	2.0
<i>Bradikardi</i>	4	0.9

41 (%8.9) hasta operasyon sonrası extübe edilmedi veya reentübe edildi.

BULGULAR

	IOK		Total	p	
	yok	var			
ASA	ASA 1-2	164 49,7%	166 50,3%	330 100,0%	0.008
	ASA 3-4-5	46 35,4%	84 64,6%	130 100,0%	
Total		210 45,7%	250 54,3%	460 100,0%	

BULGULAR

	IOK		Total	P	
	yok	var			
Sistemik Hast	yok	128	119	247	0.004
		51,8%	48,2%	100,0%	
	var	82	131	213	
		38,5%	61,5%	100,0%	
Total		210	250	460	
		45,7%	54,3%	100,0%	

BULGULAR

IOK		Mean	Std. Deviation	p
yok	yas	48,7429	17,13919	0,000
var	yas	55,0360	15,28927	

BULGULAR

POK		Mean	Std. Deviation	p
yok	yas	50,7851	16,40149	0,000
var	yas	57,3196	15,63619	

BULGULAR

		Po komp		Total	p
		yok	var		
Io komp	yok	183 87,1%	27 12,9%	210 100,0%	0,000
	var	180 72,0%	70 28,0%	250 100,0%	
Total		363 78,9%	97 21,1%	460 100,0%	

TARTIŞMA

- Oka ve ark torakotomi sonrası aritmiler ile intraoperatif hipertansiyon, aritmi ve ileri yaş arasında ilişkili bulmuşlardır (Masui 1999 Feb; 48(2):118-23).
- Whang ve ark 464 akciğer kanseri hastasında yaptıkları araştırmada postoperatif kardiyovasküler komplikasyon gelişimi ile perioperatif hipertansiyon arasında güçlü ilişki bulmuşlardır (Ai Zheng 2007 May;26(5): 537-40).

TARTIŞMA

- Biz de cerrahinin kendi riski yanı sıra yaş, birlikte yandaŐ hastalıklar ve dolayısıyla yksek ASA fiziksel risk skorunun intraoperatif ve erken postoperatif komplikasyon gcrnlme sıklığını artırdığını saptadık.
- rnceki yayınlara paralel olarak intraoperatif komplikasyon gcrnlmesi ile postoperatif komplikasyon riskinde de artıŐ olduğunu bulduk.

SONUÇ

- İnteroperatif komplikasyon gelişen hastalar postoperatif dönemde çok daha yakından ve ayrıntılı monitörize edilerek takip edilmelidir.