

# İNVAZİV ARTER BASINCI ÖLÇÜMÜNDE KULLANILAN ARA LİNE UZUNLUĞUNUN ÖLÇÜM SONUÇLARI ÜZERİNE ETKİSİ

\*Hem. İffet KALE, \*Hem. Yeter GÖZCÜ,

\*Hem. Hazel Kamer DEMİRCİ, \*Hem. Serpil BİLGEN

\*Hem. Vedat UZ\*\*Dr. Şahin ŞENAY,

\*\*Dr. Fevzi TORAMAN

\*Acıbadem Kadıköy Hastanesi

\*\*Acıbadem Üniversitesi

# İnvaziv arter basıncı

- ▣ Ekstrakorporeal dolaşım (EKD) sırasında akımın non-pulsatil olması,
- ▣ Postoperatif dönemde sık hemodinamik instabilitenin gelişme riskinin olması,
- ▣ Açık kalp ameliyatı olacak hastaların invazif arteriyel monitorizasyonunu zorunlu kılmaktadır.

# arter basıncının İnvaziv ölçümünün önemi;

- ▣ Acil durumlarda (CPR) hastaya daha güvenli müdahaleye imkan vermesi,
- ▣ Çok düşük ve çok yüksek basınçları daha doğru olarak ölçmesi,
- ▣ Aritmik hastalarda daha doğru ölçüm yapması ve aritminin hemodinamiği ne kadar etkilediğinin an ve an izlenebilmesi,

# arter basıncının İnvaziv ölçümünün önemi;

- ▣ Sık kan gazı analizine imkan vermesi,
- ▣ Ventrikül kasılması hakkında fikir vermesi (dp/dt),
- ▣ Sistemik vasküler direnç hakkında fikir vermesi (SVR),
- ▣ Kalp debisinin ölçümüne imkan vermesi (Flo-trac),

# Ölçüm yerleri;

- Radial
- Brakial
- Femoral
- Dorsalis pedis arterler kullanılır.

# Amaç

- ▣ Genel olarak invaziv arter monitörizasyonu 150 cm' lik basınç hattı ile yapılır.
- ▣ Radial arterin kullanılmadığı (fistül vb) ekstrem durumlarda diğer arterler seçilir.
- ▣ Bu durumlarda basınç hattını uzatmaya gerek duyulur.
- ▣ Biz bu çalışmamızda basınç hattı uzunluğunun arter basıncı ölçümüne etkisinin olup olmadığını araştırmayı amaçladık.

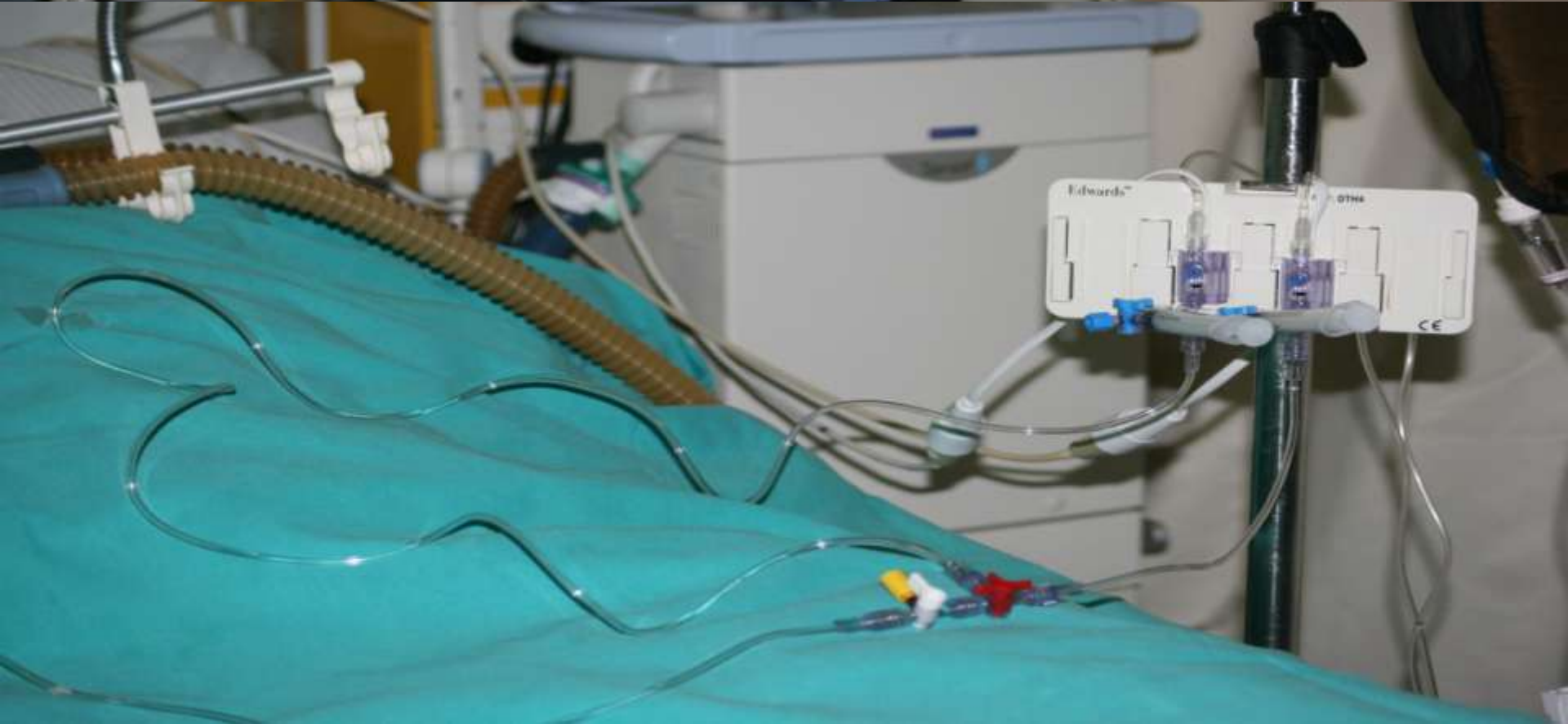
# Materyal–metod

Ekim 2009 ile Şubat 2010 tarihleri arasında koroner arter by-pass greft (CABG) ameliyatı olup kalp cerrahisi yoğun bakım ünitesinde izlenen, herhangi bir pozitif inotropik ajan desteği almayan 30 hasta çalışmaya alındı.

# Materyal-metod

Tüm hastaların basınç ölçümleri, sağ radial arterlerine yerleştirilen 20 G kateter ve buna bağlanan bir üçlü musluk aracılığı ile Y şeklinde oluşturulan biri 150 cm diğeri 240 cm olan basınç hatlarının Edwards Lifesciences transdüser aracılığı ile Drager Infinity Delta monitöre bağlanması ile toplandı.





Tüm hastaların öncelikli olarak 150 cm uzunluktaki basınçları ve hemen ardından da 240 cm'deki basınç değerleri kaydedildi. Her hastanın ölçümleri farklı 4 zaman aralığında 4 kez tekrarlanarak toplam 120 ölçüm kaydedildi. Verilerin istatistikleri SPSS 11. 0 programı kullanılarak yapıldı.

# Sonuçlar;

	GI: 150 cm (n=120 ölçüm)	GII: 240 cm (n=120 ölçüm)	P değeri
Sistolik kan basıncı (mmHg)	117±16	115±17	(p>0,05)
Diastolik kan basıncı (mmHg)	57±11	56±12	(p>0,05)
Ortalama kan basıncı (mmHg)	74±11	73±10	(p>0,05)
Kalp hızı (vuru/dakika)	89±15		(p>0,05)

# Sonuçlar;

İnvazif basınç ölçümleri için kullanılan basınç hatlarının dirençlerinin (800 psi) uygun olması durumunda, basınç hattının 240 cm'e kadar olan uzunluklarının ölçüm değerlerini etkilemediğini, dolayısıyla tüm ekstremitelerden yapılacak olan girişimlerin doğru sonuç vereceği kanısındayız.