

P-8**TENS VE PARAVERTEBRAL BLOĞUN
TORAKOTOMİ SONRASI AĞRI
KONTROLÜNDE ETKİNLİKLERİNİN
KARŞILAŞTIRILMASI**DOĞANBAKİ E, ÖZ G, KOKULU S,
ULAŞLI A, ELA Y, GÜLSIVACI R,
ŞENAY H, DOĞAN G*AFYON KOCATEPE U. ANESTEZİYOLOJİ AD
AFYON KOCATEPE U. GÖĞÜS CERRAHİSİ AD
AFYON KOCATEPE U. ANESTEZİYOLOJİ AD
AFYON KOCATEPE U. FİZİK TEDAVİ VE
REHABİLİTASYON AD
AFYON KOCATEPE U. ANESTEZİYOLOJİ AD
AFYON KOCATEPE U. ANESTEZİYOLOJİ AD
AFYON KOCATEPE U. ANESTEZİYOLOJİ AD
AFYON KOCATEPE U. GÖĞÜS CERRAHİSİ AD*

Torakotomi sonrası komplikasyonların artmasındaki en önemli sebeplerden biri ağrı kontrolünün yetersiz oluşudur. Biz çalışmamızda TENS ve paravertebral bloğun torakotomi sonrası ağrı etkinliklerini karşılaştırmayı amaçladık.

Yöntem:

Elektif torakotomi uygulanacak 40 hasta çalışmaya dahil edildi. Operasyon sonrası ağrı kontrolü paravertebral +opioid analjeziyle sağlanacaklar Grup P (n=20) ve TENS+opioid analjeziyle sağlanacaklar Grup T (n=20) olarak iki gruba ayrıldı. TENS elektrodları torakotomi insizyonunun ön ve arka taraflarına 2cm aşağısı ve 2 cm yukarısına olacak şekilde yerleştirildi. Paravertebral kateter ise ameliyat sonunda göğüs cerrahisi tarafından takıldı. Tüm hastalara hasta kontrollü analjezi cihazı (HKA) Tramadol infüzyonu (50mg bolus,10mg sabit, 20mg demand, 30dakika kilitli kalma süresi) başlandı.Hastaların ağrı değerlendirilmeleri VAS (0= hiç ağrı yok, 10=en şiddetli ağrı) kullanılarak yapıldı. Ameliyat sonrası 24. saatte HKA cihazından 'demand' sayıları ve toplam tramadol tüketimi kaydedildi.Bunun yanında hastaların demografik özellikleri, tek akciğer ventilasyonda kalış süreleri, preop ve

postop 5.gün FEV1 ve FEV1/FVC oranları kaydedildi

Bulgular:

İstirahatte ve öksürme esnasında kaydedilen tüm VAS değerleri Grup P'de anlamlı bir şekilde daha düşüktü. Grup P'deki hastaların opioid analjezik tüketim miktarları Grup T2ye göre anlamlı bir şekilde daha azdı (64.60 ± 15.11 ml & 78.60 ± 9.67 ml, $p<0.001$). Ayrıca HKA cihazından kaydedilen hastaların demand sayıları da Grup P'de daha düşüktü(14.95 ± 13.64 & 26.7 ± 17.34 , $p<0.001$).

Sonuç:

TENS'in yan etkisi olmadan torakotomi sonrası ağrıyı azaltmada etkinliği vardır fakat paravertebral blokla karşılaştırıldığında yeterli analjezi sağlamadığı görülmüştür