

P-84**KALP CERRAHİSİ GEÇİREN
YENİDOĞAN VE ÇOCUKLARDA
EKSTÜBASYON SONRASINDA
GÖRÜLEN STRIDOR SIKLIĞI VE RISK
FAKTÖRLERİ**

FIRAT A.C, ÖZKALAYCI Ö, KAVAL E,
ÖZKAN M, PİRAT A

*BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİYOLOJİ ABD
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİYOLOJİ ABD
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİYOLOJİ ABD
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ KALP DAMAR CERRAHİSİ
ABD
BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANESTEZİYOLOJİ ABD*

Bu çalışmanın amacı, kalp cerrahisi geçiren yenidoğan ve çocuklarda ekstübasyon sonrasında meydana gelen stridorun postoperatif dönemdeki sıklığını ve perioperatif dönemdeki risk faktörlerini araştırmaktır.

Yöntem:

Çalışmamıza Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Hastanesi'nde 1 Ocak 2011-31 Aralık 2012 tarihleri arasında kalp cerrahisi yapılan sekiz yaşından küçük ve postoperatif dönemde ekstübasyon için gerekli şartların oluştuğu 514 hasta dahil edildi. Veriler hastane veri tabanı ve hasta dosyaları taranarak elde edildi.

Bulgular:

Ekstübasyon sonrası stridoru olan 104 hasta (Grup PES) ile olmayan 410 hasta (Grup PES olmayan) 2 farklı gruba ayrıldılar. PES grubundaki hastaların ortalama yaşı PES olmayan gruptaki hastaların yaşından daha küçük (sırasıyla 9.5 ± 14.5 ay ve 20.38 ± 21.82 aydı, $p < 0.005$) ve vücut ağırlığı daha az (5.7 ± 3.5 kg ve 8.9 ± 5.6 kg, $p < 0.005$) bulundu.

PES grubunda yer alan hastalarla PES olmayan grupta yer alan hastalar karşılaştırıldığında preoperatif entübasyon öyküsü (%24 ve %4.4, $p < 0.005$) ve herhangi bir sendromun eşlik etme durumu (%22.1 ve

%10.2, $p < 0.005$) ile kardiyopulmoner baypasa girme sıklığı (%67.1 ve %32.9, $p < 0.009$) PES grubunda daha fazla bulundu.

Çoklu lojistik regresyon analizi yapıldığında ise yaşın (%95 CI 0.97-1.03, $p > 0.38$) PES gelişmesi için bağımsız risk faktörü olmadığı saptanırken, vücut ağırlığının (%95 CI 0.76-0.98, $P < 0.03$), eşlik eden sendrom varlığının (%95 CI 1.46-4.89, $p < 0.01$), preoperatif endotrakeal entübasyon öyküsünün (%95 CI 2.18-9.12, $p < 0.005$) ve kardiyopulmoner baypasa girme ihtiyacının (%95 CI 1.16-3.76, $p < 0.014$) PES gelişmesi için bağımsız risk faktörü olduğu saptandı.

Sonuç:

Çalışmamızın sonuçlarına göre preoperatif endotrakeal entübasyon öyküsü ile eşlik eden sendrom varlığı olan ve kardiyopulmoner baypas uygulanan yenidoğan ve çocuklarda postoperatif dönemde ekstübasyon sonrası stridor daha sık görülmektedir. Ayrıca çalışma sonuçlarına göre bu hasta grubunda ekstübasyon sonrası stridor için genel kanının aksine yaşın değil vücut ağırlığının önem kazandığı anlaşılmaktadır.