

P-87**KARDİYAK YOĞUN BAKIMDA
KULLANILAN AKTİF
NEMLENDİRİCİLER VE STANDART ISI
NEM DEĞİŞTİRİCİ FİLTRELERİN
POSTOPERATİF KAN GAZLARI
AÇISINDAN KARŞILAŞTIRILMASI**

OĞUŞ H, GÜZELMERİÇ F, ŞAVLUK Ö,
ALTINAY E, BAYSAL P, GÜLER C,

*İSTANBUL İLİ ANADOLU GÜNEY KAMU
HASTANELERİ BİRLİĞİ KARTAL KOŞUYOLU
YÜKSEK İHTİSAS EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ*

Bu çalışmada pulmoner tromboendarterektomi ameliyatı geçiren, postoperatif planlı geç ekstübasyon yapılan hastalarda yoğun bakımda kullanılan aktif nemlendiriciler (Heat-Moisture Exchanger Booster) ile standart ısı nem değiştirici filtrelerin kan gazları ve alveolo-arteriyel oksijen gradienti (P(A-a)O₂) üzerine etkileri retrospektif olarak incelenmiştir.

Yöntem:

Etik komite izniyle çalışmaya 28 hasta dahil edildi. Postoperatif dönemde kanama revizyonu yapılan, yüksek doz inotrop ve vazopresör ilaç kullanan, reperfüzyon ödemi, atelektazi, 48 saatten uzun ekstübasyon süresi olan, serebral olay, akut böbrek yetmezliği gibi komplikasyon gelişen hastalar çalışmaya alınmadı. Tüm hastaların ekstübasyon sonrası 2 ve 12. saat kan gazları, total sirkülatuvar arrest, aortik kros klemp (AKK), kardiyopulmoner bypas (KPB), ameliyat, yoğun bakımda kalış süreleri ve P (A-a) O₂ kaydedildi. İstatistiksel değerlendirmeler Pair-T testi ve Wilcoxon testi ile yapıldı.

Bulgular:

Aktif nemlendirici kullanılan grupta 15 (Grup A), standart nemlendirici kullanılan grupta (Grup S) 13 hasta mevcuttu. İki grup

arasında postoperatif 2 ve 12. saatlerde PH, PaO₂, PaCO₂, P(A-a)O₂, laktat ve NaHCO₃ değerleri arasında fark bulunmadı (P>0.05). AKK, CPB, ameliyat, ekstübasyon, yoğun bakımda kalış süreleri farksızdı (P>0.05).

	Grup A	Grup S
PH 2. st	7,43±0,03	7,40±0,02
PH 12. st	7,43±0,02	7,44±0,04
PaO ₂ 2. st mmHg	132±74	101±52
PaO ₂ 12. St mmHg	110±89	116±61
PaCO ₂ 2. St mmHg	41±4	44±3
PaCO ₂ 12. St mmHg	42±3	43±3
P(A-aO ₂) 2. St mmHg	173±71	193±42
P(A-a O ₂) 12. st mmHg	203±54	188±50

Sonuç:

Yapılan çalışmalarda ısı nem değiştirici filtre etkinliğinin, ortam ısı ve hastanın solunum hızı ile değiştiği gösterilmiştir. HME Booster ise bu nedenle geliştirilmiş ve uzun süre kullanımda ısı ve nemi aynı düzeyde koruduğu bildirilmiştir. Ancak bu nemlendiricilerin karbondioksit retansiyonuna yol açtığı da belirtilmektedir. Çalışmamıza göre, pulmoner tromboendarterektomi geçiren hastalarda aktif ısı nem değiştirici filtreler ile standart ısı nem değiştirici filtrelerin ekstübasyon sonrası kan gazları ve alveolo-arteriyel oksijen gradientleri benzerdir. Buna göre, ekstübasyon süreleri çok uzun olmayan hastalarda maliyeti uygun olan ısı nem değiştirici filtreler tercih edilebilir.