



Esp bloğu ile sternum revizyonu

Seray Türkmen Kalyon¹, Mehmet Mutlu¹, Asime Ay¹, İbrahim Gün¹,

¹Okmeydanı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Giriş : Cerrahi girişimler sonrası oluşabilen sternum enfeksiyonları ölümcül sonuçlara kadar ilerleyebilecek önemli komplikasyonlardır(1). Kardiyak cerrahiler sonrası derin cilt altı enfeksiyon sıklığı yaklaşık %2.5 oranındadır(2). Sternum revizyonlarından sonra oluşan ağrı ciddi akciğer komplikasyonlarına yol açabilmektedir. Bu nedenle ağrı tedavisi postoperatif derlenmede çok önemli bir faktördür. Ağrı kontrolü çeşitli yollarla sağlanabilir. Günümüzde sıklıkla uygulanan ve uygulama açısından pratik olan ESP bloğuda bu tekniklerden biridir.

Amaç : 77 yaşında erkek hasta , bilinen hipertansiyon hastalığı ve geçirilmiş SVO öyküsü mevcut, koroner by pass operasyonu geçiriyor. Post operatif yara yeri enfeksiyonu gelişen hastaya sternum revizyonu gerektiğinde hastaya iki farklı günde T5 seviyesinden ultrason eşliğinde bilateral ESP bloğu (bupivakaine %0.25, 20ml) uygulandı. Peroperatif hemodinami stabil seyretti , sedasyon için 3mg midazolam uygulandı. Hasta işlem sırasında ağrı hissetmedi. 56 yaşında kadın hasta bilinen DM öyküsü mevcut. CABG ve MVR operasyonu geçiriyor. Operasyon sonrası sternum revizyonu için operasyona alınan hastaya iki farklı günde bilateral T5 seviyesinden ultrason eşliğinde bilateral ESP bloğu (bupivakaine %0.25, 20ml) ile sternum revizyonu ameliyatı yapıyor. Operasyon sırasında hasta ağrı hissetmedi ve sedasyon için 3mg midazolam uygulandı.peroperatif hemodinami stabil seyretti.

Gereç ve Yöntem :

Bulgular :

Tartışma /Sonuç : Periferik sinir blokları son yıllarda ultrason kullanımının da artmasıyla oldukça sıkça tercih edilen anestezi yöntemlerinden olmuştur. Genel anestezi ve santral bloklara göre kardiyak ve solunumsal yan etkilerinin daha az olması da tercih edilme nedenlerinden biridir. Özellikle kardiyak cerrahi geçirmiş hastalara, erken dönemde mevcut risklerden dolayı sternum revizyonu gibi tekrarlaması muhtemel ameliyatlarda postoperatif komplikasyonlardan kaçınmak amacıyla periferik bloklar uygulanabilir. Ancak hastaların antikoagülan tedavilerini göz önünde bulundurup , kullandıkları ilaca göre zamanlaması yapılarak operasyon planlanmalıdır. Ayrıca özellikle bilateral uygulanan bloklarda lokal anestetik toksisitesine karşı uyanık olup, hastaya uygun ilaç dozuyla işlem uygulanmalıdır.

Kaynakça :

1)Yüksek Torakal Epidural Anestezi Eşliğinde Sternum Revizyonu STERNAL REVISION WITH HIGH THORACIC EPIDURAL ANESTHESIA: CASE REPORT Halil BAŞELa, Dolunay ODABAŞla, Hakan AKBAYRAKa, Ayşenur DOSTBİlb, Cevat YAKUTC aKalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, bAnestezi Kliniği, Van Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, VANcKalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, Kartal Koşuyolu Kalp Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İSTANBUL 2)Mediyasten Hastalıkları ve Cerrahisi • Editör: Prof. Dr. Akın Eraslan BALCI