

Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahilerde İntratekal Morfin Uygulamasına Eklenen Serratus Anterior Plan Bloğunun Etkinliğinin Değerlendirilmesi

Mustafa Azizoğlu¹, Abdülkerim Bayülgen², Levent Özdemir¹, Aslınur Sağün¹, Davud Yapıcı¹,

¹Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Anabilim Dalı, Mersin.

²Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, Mersin.

Giriş : Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahiler (VATS), bazı toraks operasyonları için uygulanabilen, açık cerrahiye kıyasla çok daha küçük insizyon ile gerçekleştirilebilen prosedürlerdir. VATS uygulanan hastalarda intratekal morfin (ITM) 24 saate kadar etkin analjezi sağlayabilmekte fakat pik etkinin başlaması 6 saat sürebilmektedir. Postoperatif ilk 6 saatlik bu dönemde ek analjezi gereksinimi ortaya çıkmaktadır.

Amaç : Bu çalışmada VATS planlanan hastalarda ITM ile sağlanan analjeziye ek olarak, ultrason eşliğinde(US) uygulanan Serratus Anterior Plan Bloğu'nun(SAPB) erken postoperatif dönemde etkinliğinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem : Etik kurul onayı alındıktan sonra 01/01/2018-30/03/2019 tarihleri arasında VATS planlanan 64 hasta randomize olarak iki gruba ayrıldı ve ITM grubuna(n:32) sadece 3ml volümde 0,6 mg intratekal morfin, ITM+SAPB grubuna(n:32) 3ml volümde 0,6 mg intratekal morfine ilave olarak US eşliğinde 0,4 ml/kg volümde %2,5 bupivakain ile SAPB uygulandı. Hastalara operasyon sırasında ve postop ilk 24 saat süresince 6 saat ara ile 20 mg/kg intravenöz parasetamol uygulanmıştır. Her iki grubun postoperatif ilk 24 saatteki morfin tüketimleri ve VAS skorları karşılaştırıldı.

Bulgular : Hastaların yaş ortalaması 53,56±16,96 K/E:25/39 idi. ITM+SAPB grupta 0,6,12,18 ve 24. saatte opioid tüketimi istatistiksel olarak anlamlı düzeyde düşük bulundu(Figür 1). Kontrol grubuna göre istirahat ve öksürme sırasında ölçülen VAS skorları postoperatif 0,6 ve 12. saatte anlamlı düzeyde düşük idi(Figür 2-3). ITM+SAPB grupta en üst trokar giriş aralığına göre yapılan değerlendirmede; yukarı seviye interkostal aralıktan yapılan girişimlerde(3-5. aralık) 0. ve 6. saatteki VAS skorları, aşağı seviyeden yapılan girişimlere(5-8. aralık) göre anlamlı düzeyde yüksek idi(Tablo 1).

Tartışma /Sonuç : VATS operasyonlarında ITM uygulamasına SAPB eklenmesi erken postoperatif dönemde daha etkin analjezi sağlamaktadır. SAPB için uygun tekniğin araştırıldığı daha fazla çalışmaya ihtiyaç vardır.

Fig. 1. Morfin Tüketimlerinin Karşılaştırılması

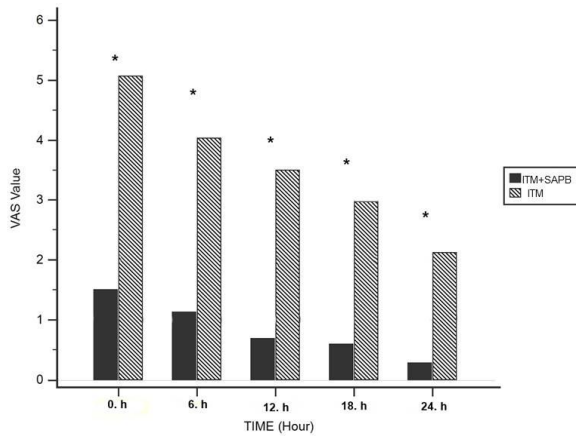


Fig 1. Morfin tüketimlerinin karşılaştırılması

Fig. 2. Statik VAS Değerlerinin Karşılaştırılması

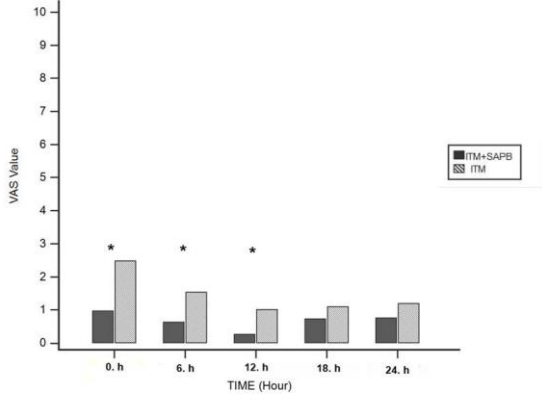


Fig 2. Statik VAS değerleri karşılaştırması

Fig. 3. Dinamik VAS Değerlerinin Karşılaştırılması

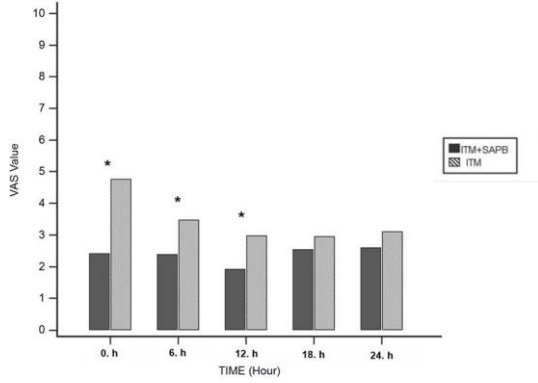


Fig 3. Dinamik VAS değerleri karşılaştırması

Tablo 1. ITM+SAPB Grubunda trokar yerleşimine göre ağrı düzeylerinin karşılaştırılması

	Üst trokar Girişim	Altt trokar Girişim	p
VASS 0h	2,00±0,59	0,00±0,00	,000***
VASD 0h	4,11±0,76	0,71±0,99	,000***
VASS 6h	0,89±0,90	0,29±0,73	,071
VASD 6h	3,00±1,41	1,43±1,70	,010*

Kaynakça :

1. Cousins MJ, Mather LE: Intrathecal and epidural administration of opiates: A review. *Anesthesiology* 1984; 61(3): 276-310. 2. Bailey PL, Rhondeau S, Schafer PG, et al: Dose-response pharmacology of intrathecal morphine in human volunteers. *Anesthesiology* 1993; 79(1): 49-59. 3. Blanco R, Parras T, McDonnell JG, Prats-Galino A. Serratus plane block: a novel ultrasound- guided thoracic wall nerve block. *Anaesthesia* 2013; 68: 1107–1113. 4. Kunigo T, Murouchi T, Yamamoto S, Yamakage M. Injection volume and anesthetic effect in serratus plane block. *Reg Anesth Pain Med.* 2017; 42: 737–740.