



Trakeostomiye Bağlı Nadir Görülen Bir Komplikasyon: Yabancı Cisim Aspirasyonu

Nadide Örs¹, Mehmet Emin İnce¹, Gökhan Özkan¹,

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon, Ankara

Giriş : Perkütan trakeostomi yaygın olarak kullanılan modern bir hava yolu yöntemidir. Ancak cerrahi yöntemle oranla komplikasyon oranı yüksektir.

Amaç : Olgumuzda perkütan trakeostomi işlemi esnasında gelişen yabancı cisim aspirasyonu ve sürecin yönetiminden bahsedeceğiz.

Gereç ve Yöntem : 53 yaşında kadın hasta, KOAH alevlenmesi ile başvurduğu acil serviste entübe edilerek yoğun bakım ünitesinde 2 ay süre ile entübe halde takip edilmiş. Uzamış entübasyona bağlı olarak trakeal stenoz gelişen hastaya elektif şartlarda perkütan trakeostomi açılmış ve hasta trakeostomili olarak bir palyatif bakım merkezine nakledilmiş. Palyatif bakım merkezinde dekanüle edildikten yaklaşık 2-4 saat sonra solunum sıkıntısı gelişen hasta tekrar kanüle edilemediği için trakeostomi açılmış. Kanülü ile 1 ay takip edilen ve sık sık alt solunum yolu enfeksiyonu nedeniyle antibiyotik tedavisi alan, trakeal stenozu giderek ciddileşip kanül boyutu küçültülmek zorunda kalan hasta hastanemiz yoğun bakımına kabul edilmiş. Hastanın dekanülasyon çabaları defalarca başarısız olup stenozunun kötüleşmesi üzerine trakeal rezeksiyon operasyonu planlandı.

Bulgular : Preoperatif toraks BT ve bronkoskopi tetkikleri yapıldı. Başarılı geçen cerrahi sonrası yoğun bakımımıza alındı. 4 günlük takip sonrasında sedasyonu kesilip ekstübasyon planlanan hastaya ekstübasyon öncesi tekrar bronkoskopi yapıldı. Yapılan bronkoskopide sol bronş alt segmentte yabancı cisim olduğu görüldü. Turuncu-kırmızı renkli, lümenli cisim görüldü. Bronkoskopi eşliğinde yabancı cismin eksizyonu için öncelikle forceps ve kriyo kullandı ancak bu cihazlar ile eksize edilemeyen cisim snear katater ile çıkartıldı. Çıkartılan cismin trakeostomi setindeki klavuz telin uçağı olduğu görüldü. Yabancı cismin eksizyonu sonrasında antibiyoterapisi tekrar düzenlenen ve weaning süreci denenilen hasta ventilatör ilişkili pnömoni ve sepsis nedeniyle postoperatif 10. gününde kaybedildi.

Tartışma /Sonuç : Bronşial ağaçta bulunan yabancı cisimler hemoptizi, obstrüksiyon, enfeksiyon ve hatta solunum arrestine varabilen ciddi sonuçlara yol açabileceği için en kısa sürede çıkartılmalıdır. Uzamış antibiyoterapilere yanıtız, dirençli alt solunum yolu enfeksiyonlarında anamnezle uyuşmasa bile yabancı cisim aspirasyonları akla getirilmelidir. Yabancı cisimlerin tanınmasında fizik muayene PAAC grafisi ve hatta olgumuzda da olduğu gibi toraks BT bile yeterli olmayabilir. Şüphe edilen hastalarda mutlaka bronkoskopi yapılmalıdır. Trakeostomi işlemi sonrası mutlaka tüm malzemeleri içeren bir kontrol listesinin yapılmasının uygun olacağı düşüncesindeyiz.

Çıkarılan Cisim



Yabancı Cismin Bronkoskop ile Görünümü

