



ARDS NEDENİYLE ECMO'DA TAKİP EDİLEN HASTADA PRONE POZİSYON UYGULAMASI: OLGU SUNUMU

Selçuk Asan¹, Pınar Küçükdemirci Kaya¹, Esra Mercanoğlu Efe¹, Serra Topal¹, Sinem Çetinkaya Özpar¹,

¹Bursa Şehir Hastanesi

Giriş : Prone pozisyon vertikal plevral basınç gradientinin toraksın dorsalinde eşit dağılmasını bu sayede tidal volümün homojen dağılmasını, akciğere uygulanan gerilim ve stressi azaltarak ventilatöre bağlı akciğer hasarının önlenmesini sağlar. Ayrıca abdomen ve kalbin akciğere yaptığı basıncı azaltarak akciğer volümünü artırır. Literatürde ARDS vakalarının 70%'inde oksijenizasyonu düzelttiği gösterilmiştir (1). Prone pozisyonun ECMO desteğine rağmen derin hipoksisi olan ARDS hastalarında da faydalı olduğunu gösteren çalışmalar vardır (2,3).

Amaç : Bu olgu sunumunda ARDS'ye bağlı VV-ECMO desteği alan 32 yaş postpartum bayan hastada oksijenasyonu düzeltmek için uyguladığımız prone pozisyonu sunmayı amaçladık.

Gereç ve Yöntem : Hastanın prone öncesi ve sonrası 10 saatlik dönemde ve prone pozisyonda ortalama PaO₂, PaO₂/FiO₂ ve SPO₂ değerleri kaydedildi.

Bulgular : 24 saat prone pozisyona alınan hastanın prone öncesi 10 saatlik, prone pozisyonda ve prone sonrası 10 saatlik PaO₂ ortalaması sırasıyla 53.9, 61.1 ve 72.3; SPO₂ ortalaması sırasıyla %82.2, %90.5 ve %90; PaO₂/FiO₂ ortalaması sırasıyla 53.9, 67.8 ve 80.3 bulundu.

Tartışma /Sonuç : Literatürde ECMO desteğine rağmen oksijenasyonu düzelmeyen ARDS vakalarında prone pozisyonun akciğer mekaniklerini düzelterek oksijenizasyonda iyileşme sağladığı gösterilmiştir (2,3). Bu olgu sunumumuzda prone pozisyonda ve sonrasında 10 saate kadar oksijenizasyonda düzelmeyi gösterdik.

Kaynakça :

1. A Comprehensive Review of Prone Position in ARDS. Kallet RH, Respir Care. 2015 Nov;60(11):1660-87 2. Prone positioning during veno-venous extracorporeal membrane oxygenation for severe acute respiratory distress syndrome in adults. Guervilly C et al, Minerva Anestesiol. 2014 Mar;80(3):307-13 3. Application of prone position in hypoxaemic patients supported by veno-venous ECMO, Lucchini A. Et al, Intensive Crit Care Nurs. 2018 Oct;48:61-68.