



## Genel Anestezi Uygulanacak Obez Hastalarda Oksijen Rezerv İndeks (ORİ) Monitörizasyonu Kullanılarak Anestezi İlişkili Hipoksi ve Atelektazinin Saptanması

Elif Aslı Karadeniz<sup>1</sup>, Mustafa Kemal Arslantaş<sup>1</sup>, Gülbin Töre Altun<sup>2</sup>, Derya Erol<sup>1</sup>, Pelin Çorman Dinçer<sup>1</sup>, Zeynep Zuhale Aykaç<sup>1</sup>,

<sup>1</sup>Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Kliniği

### Giriş :

**Amaç :** Normal pulmoner fonksiyonu olan hastalarda iyi yapılmış bir preoksijenasyon ile oksijen rezervi artırılabilir. Ancak obezlerde birçok faktöre bağlı olarak preoksijenasyon ile oksijen rezervinde beklenen artış sağlanamayabilir. Çalışmamızda obez hastalarda rutin SpO<sub>2</sub> monitörizasyonuna ek olarak ORİ monitörizasyonu kullanarak anestezi indüksiyonu sırasında gelişebilecek hipoksinin öngörülebilmesini amaçladık. Ayrıca obezlerde gelişen hipoksi nedenlerinden olan atelektaziyi transtorasik ultrason ile görüntüleyerek ORİ değerleri ve akciğer USG skorları arasındaki ilişkiyi araştırdık.

**Gereç ve Yöntem :** Etik kurul onayı alındıktan sonra Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Araştırma Hastanesi'nde Şubat 2019 ve Ocak 2020 tarihleri arasında genel anestezi altında, planlı laparoskopik bariyatrik cerrahi uygulanan, 18 yaş ve üzeri, ASA 2-3, VKİ ykrk31 35 olan 42 hasta prospektif gözlemsel çalışmaya dahil edildi. Hastalara SpO<sub>2</sub> monitörizasyonu eş zamanlı olarak ORİ monitörizasyonu yapıldı. Preoperatif, entübasyon sonrası ve postoperatif ilk 1 saat içerisinde transtorasik akciğer USG yapıldı. Perioperatif dönemde hastaların ORİ değerleri, hemodinamik bulguları, mekanik ventilasyon parametreleri kayıt altına alındı. Görüntüler USG kullanımı konusunda deneyimli iki anestezi uzmanı tarafından kör olarak değerlendirildi. Değerlendirmede modifiye akciğer USG skorlama sistemi (LUS) kullanıldı.

**Bulgular :** Preoperatif ORİ (0.76±0.26), entübasyon sonrası ORİ (0.32±0.26) ve 1. Saat ORİ (0.08 ± 0.13) değerleri arasında istatistiksel anlamlı fark gözlemlendi (?<sup>2</sup> = 75.398, df=2 P<.0001). Preoperatif, entübasyon sonrası ve postoperatif LUS skorları arasında istatistiksel anlamlı fark gözlemlendi (?<sup>2</sup> = 31.54, df=2 P<.0001). Atelektazi oranı preoperatif dönemde %33, entübasyon sonrası %83, postoperatif dönemde ise %76 olarak bulundu. Preoperatif ORİ değerleri ile postoperatif LUS skorları arasında zayıf negatif korelasyon saptandı (r=-0.32, P<.05).

**Tartışma /Sonuç :** Obez hastalarda ORİ monitörizasyonunun perioperatif kullanımı solunumsal komplikasyonların erken tanısında ve önlenmesinde yol gösterici olabilir. ORİ değerlerinde düşme tek başına atelektazi ile açıklanamasa da; preoperatif ORİ değerlerinin düşüklüğü ile postoperatif LUS skorları artışı arasında zayıf bir ilişki vardır.