

S-4 İTERNAL JUGULER VEN KATETERİZASYONUNDA STATİK VE EŞ ZAMANLI YAPILAN ULTRASONOGRAFİNİN GİRİŞİMSEL BAŞARI KRİTERLERİNE ETKİSİ

ERDEN Ö, KAAN M, KURTOĞLU T

ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ, TIP
FAKÜLTESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
AD.

ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ, TIP
FAKÜLTESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
AD.

ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
KALP DAMAR CERRAHİSİ A.D.

Ultrasonografi eşliğinde internal juguler ven (İJV) kateterizasyonu yapıldığında, girişimin başarı oranının arttığı, komplikasyonların azaldığı bilinmektedir. Eş zamanlı olarak İJV'nin, dokuların ve ponksiyon iğnesinin hareketinin görülebildiği "dinamik yöntem" yaygın olarak kullanılmaktadır. Girişimden önce ultrason kullanarak İJV trasesinin işaretlenerek, ponksiyon yapılırken bu işaretlen noktalarının kullanılması ise "statik yöntem" olarak adlandırılmaktadır.

Bu çalışmanın amacı, üç farklı İJV kateterizasyon uygulamasının (USG ile ön işaretleme yapılarak, eş zamanlı USG kullanılarak ve anatomik işaret noktaları referans alınarak yapılan) girişimsel başarı oranı ve komplikasyon sıklığı ile bunlara etki eden faktörlerin karşılaştırmalı olarak incelenmektir.

Yöntem:

Çalışma, etik kurul onayı alındıktan sonra, ameliyathanede İJV kateterizasyonu yapılan 93 erişkin hastada randomize prospektif olarak yapıldı. I.Grupta (n=31) preoperatif dönemde ultrasonografi yapıldı, İJV trasesi ve girişimde referans alınacak noktalar silinmez kalemle işaretlendi (Statik ultrasonografi grubu). II.Grupta (n=31) İJV kateterizasyonu

yapılırken eş zamanlı ultrasonografi (dinamik ultrasonografi grubu) kullanıldı. III:Grupta (n=31) klasik anatomik işaret noktaları referans alınarak girişim yapıldı. Üç grup başarı oranı, girişim süresi, ponksiyon sayısı, perpendiküler girişim oranı, komplikasyon oranı açısından kıyaslandı.

Bulgular:

En kısa girişim süresi ön işaretleme yapılan grupta oldu ($p < 0.05$). Eş zamanlı yapılan grupta, ultrasonografinin steril olarak hazırlanması, girişim süresini arttırdı. Ultrasonun kullanıldığı iki grupta ponksiyon sayısı ve perpendiküler girişim oranı, anatomik işaret noktalarının kullanıldığı gruptan düşük bulundu. Gruplar arasında komplikasyon oranı, başarı oranları açısından anlamlı fark saptanmadı. Veriler aşağıdaki tabloda özetlendi.

BAŞARI KRİTERLERİ	STATİK USG (n=31)	DİNAMİK USG (n=31)	ANATOMİK İŞARET NOKTALARI (n=31)
Ponksiyon sayısı (Ort ± SD) 1.Deneme (n)	1,16±0,58**	1,32±0,9*	1,96±1,27
	28**	26*	16
Perpendiküler girişim (Var/yok) (n)	2/29**	7/24	15/16
Kılavuz tel ilerletilmesinde güçlük (Var/yok) (n)	3/28	5/26	8/23
Karotis arter ponksiyonu(Var/yok) (n)	1/30	1/30	3/28
Başarılı girişim (Var/yok) (n)	31/0	30/1	28/3
Toplam girişim süresi (sn) (Ort± SD)	47,51±73,72**	148,77±119,79*	105,80±102,90

$p < 0.05$: *, **; Anatomik işaret noktaları kullanılan gruba kıyasla

Sonuç:

Sonuç olarak çalışmamızda; İJV'nin önceden ultrasonografi ile işaretlenmesinin, eş zamanlı yapılan ultrasonografiye kıyasla kateterizasyon süresini kısalttığı, ek olarak ultrason kullanımının avantajlarına da sahip olduğu gözlemlendi.