



Santral Venöz Kateter Sonrası Postoperatif Dönemde Afazi Gelişen Hastaya Yaklaşım

Mehmet Burak Eşkin¹, Mahmut Dal¹, Mehmet Emin İnce¹,

¹Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Kliniği, etlik, Ankara

Giriş : Santral venöz kataterler perioperatif dönemde sıklıkla kullanılan kataterizasyon yöntemlerindedir. Kataterin yerleştirilmesi esnasında veya sonrasında perforasyon, malpozisyon, kanama veya enfeksiyon gibi komplikasyonlar olabilmektedir.

Amaç : Yanlışlıkla arteriyel olarak yerleştirilen santral venöz kateter sonrası postoperatif dönemde hastamızda ortaya çıkan afazi tablosuna yaklaşımımızı sunmayı amaçladık

Gereç ve Yöntem : Bilateral diz altı amputayona bağlı güdük ucu revizyonu operasyonu planlanan 33 yaşında 84 kg ASA II erkek hastanın periferik damarları tromboze olması üzerine 20 ga anjiocat ile usg eşliğinde sol antekübital bölgeden periferik damar yolu açıldı ve 2 mg midazolam ile premedikasyon sağlandı. Anestezi induksiyonunda 1 mg/kg lidokain, 3 mg/kg propofol ve 1mcg/kg fentanil uygulandı. İndüksiyon sonrası laringeal mask airway yerleştirildi. Anestezi idamesi sevofluran ve remifentanil ile yapıldı. Hastanın hospitalizasyonu uzun süreceğinden ve periferik venöz kateterizasyonunda yaşanan zorluktan dolayı santral venöz katater yerleştirilmesi planlandı. Hastanın sol boyun bölgesi steril bir şekilde örtüldükten sonra ultrason eşliğinde internal juguler vene 7F 20 cm 3 yollu venöz katater yerleştirildi.

Bulgular : Hastada santral kataterden kan gazı çalışıldı. SpO₂:%97 ve po₂:105 mmhg olan hastada radyolojik görüntüleme ile de katater malpozisyonu doğrulandı. Kardiyovasküler cerrahi ile konsulte edilerek kateter çekildi. Hasta ameliyat sonrası anestezi sonrası bakım ünitesine alındı. Derlenme sonrası afazi gelişen ekstremitelerinde motor ve duyu kaybı olmayan hastaya bilgisayarlı tomografi ile anjiyografi yapıldı. Sol karotis komminisde 7 mm trombüs görüldü. Nöroloji, Girişimsel radyoloji ve kalp damar cerrahisi konsültasyonu alınan hastaya girişimsel radyoloji tarafından lokal anestezi eşliğinde arteriyel stent uygulaması yapıldı. Hasta stent uygulaması sırasında serebral pulsoksometre ve diğer standart monitorizasyon parametreleriyle takip edildi. Yoğun bakıma çıkarılan hasta 2 gün takip edildi. Afazisi postop haline göre düzelen hasta ortopedi kliniğine nakledildi.

Tartışma /Sonuç : Santral venöz katater uygulamaları, endikasyon dahilinde perioperatif dönemde ve yoğun bakımda sıklıkla kullanılmaktadır. Bu uygulamalar doğru endikasyonla ve uygun şartlarda yapılmalıdır. Arteriyel girişimlerde trombüs veya hava embolisi gibi olası komplikasyonlar erken tanınmalı ve uygun tedavi yönetimi sağlanmalıdır. İskemiye önlemek adına bir an önce arteriyel rekanalizasyon sağlanmalıdır.