

Açık Kalp Cerrahisi Uygulanan Hastada Laringeal Granüloma ve Subglottik Darlığa Bağlı Postoperatif Solunum Sıkıntısı

Çağla Yazar¹, Manat Aitakhanova¹, Aykan Gülleroğlu¹, Aynur Camkiran Fırat¹, Pınar Zeyneloğlu¹,

¹Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji Abd, Ankara

Giriş : Açık kalp cerrahisi sonrasında solunum fonksiyonlarında bozulmanın nedeni multifaktöriyeldir.

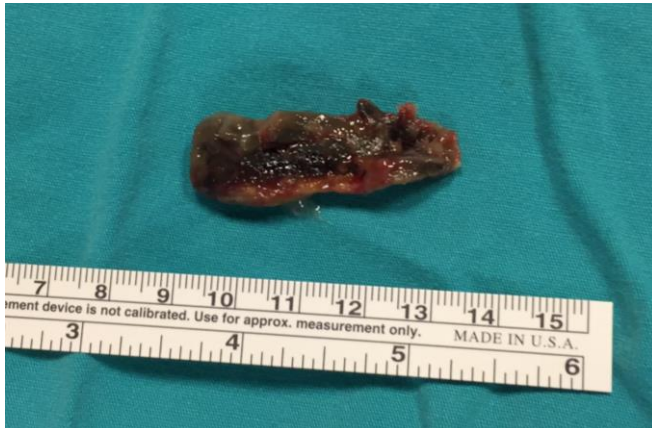
Amaç :

Gereç ve Yöntem : Olgu: 67 yaşında kadın hasta mitral kapak replasmanı ve triküspit annuloplasti sonrasında entübe olarak yoğun bakım ünitesine (ybü) kabul edildi. Hastanın torakotomi ile mitral komissurotomi öyküsü vardı. Postoperatif ilk gün sorunsuz ekstübe edildi. Postoperatif 3. gün ateşi olan hastaya ampirik olarak antibiyoterapi başlandı ve servise alındı. Postoperatif 5. gün hasta solunum sıkıntısı ve takipne nedeni ile ybüye yeniden kabul edilerek, noninvaziv mekanik ventilasyon (NIMV) desteği ve dobutamin 5mcg/kg/dk başlandı. Mostcare ile ileri hemodinamik monitorizasyon yapıldı, kardiyak indeksin düşük ve laktat artışı olması nedeni sivi replasmanı yapıldı. Transtorasik ekokardiyografi takibi yapıldı. Septik şok ön tanısıyla tazocin 3x4,5 gram başlandı. Postoperatif 6.gün solunum sıkıntısının artması ve yardımcı solunum kaslarını kullanması nedeni ile hasta entübe edildi. Postoperatif 7. gün ekstübe edildi, NIMV 30 dk/2 saat başlandı. Postoperatif 8. gün boğaz ağrısı olduğu için kulak burun boğaz (KBB) bölümüne konsülte edildi. Yapılan görüntüleme uvula, yumuşak ve sert damak, mandibula iç mukoza alveolar processde yaygın mukozal aftöz lezyonlar görüldü. Bronkoalveoler lavajda Galaktomannan pozitif gelmesi üzerine flukanazol tedavisi başlandı. Postoperatif 15.gün hasta taburcu oldu. Aynı gece ani gelişen solunum sıkıntısı nedeni ile yeniden ybüye kabul edildi ve NIMV desteği başlandı ancak solunum sıkıntısı artan ve bilinci kapanan hasta entübe edildi. Ertesi gün KBB bölümü tarafından ameliyathane şartlarında direkt laringoskopi yapıldı ve vokal kord hizasından 3x4 cm boyutlarında polipoid lezyon çıkarıldı. Ancak 2 gün sonra hastada yeniden solunum sıkıntısı gelişmesi nedeniyle tekrar direkt laringoskopi (DL) ile bakıldı, subglottik bölgede posteriorda krikoid kartilaj altında nekroze krutlar temizlendi, postoperatif solunum sıkıntısı düzelen hasta postoperatif 18. gün ekstübe edildi ve NIMV ile desteği devam etti. Hasta postoperatif 33. gün taburcu edildi.

Bulgular :

Tartışma /Sonuç : Postoperatif solunum sıkıntısı gelişen hastalarda entübe kalınan süre ne kadar kısa olursa olsun laringeal granüloma ve subglottik darlıklar akılda tutulmalıdır.

Resim 1



Larinksten çıkarılan krut