

# Yüksek Kardiyak ve Pulmoner Riskli Olgularda Ultrasonografi Rehberliğinde Rejyonel Anestezi

## 28. BÖLÜM

Nezir YILMAZ<sup>1</sup>

### ÖZET

**I. Olgu:** 63 yaş, 70 kg ağırlığında ve 160 cm uzunluğunda koroner arter hastalığı ve konjestif kalp yetmezliği (KKY) tanıları ile takipli erkek hastaya umbilikal herni nedeni ile cerrahi planlandı. Hastanın fizik muayenesinde pretibial ödem ve sistemik sorgulamasında efor dispnesi tespit edildi. Mallampati II olarak değerlendirildi. Rutin laboratuvar testlerinde özellik saptanmadı. Preoperatif kardiyojloji konsültasyonunda sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu (EF): %25 ve global hipokinezi nedeni ile yüksek kardiyak risk rapor edilmiş. Preoperatif anestezi risk sınıflandırmasında Amerikan Anestezistler Derneği (ASA) risk sınıflamasına göre ASA IV olarak değerlendirilen hasta operasyonun salonuna alındı. Minimal standart ASA monitörizasyonu sonrasında bölgesel asepsi sağlanarak ultrasonografi (USG) rehberliğinde bilateral rektus kılıf bloğu uygulandı. Prosedür sonrasında yaklaşık 10. dk'da duyuşal blok gelişti ve 20. dk'da cerrahi işlem başlatıldı. Yaklaşık 50 dk süren cerrahi boyunca herhangi bir problem ile karşılaşılmadı. Postoperatif 12 saat boyunca ağrısı olmayan hasta 1 gün sonra taburcu edildi.

**II. Olgu:** 2 yaş 14 kg ağırlığında hasta suprakondüler humerus kırığı nedeni ile cerrahi planlandı. Sistemik bir hastalık öyküsü olmayan hastanın yaklaşık 1 hafta önce solunum yolu enfeksiyonu geçirdiği ve medikal tedavisinin devam ettiği ebeveynlerinden öğrenildi. Rutin laboratuvar tetkiklerinde özellik saptanmayan hastanın dinlemekle her iki akciğerinde ronküs tespit edildi. Çocuk hastalıkları konsültasyonunda operasyonun elektif ise 1 hafta ertelenmesi ve medikal tedavinin devamı önerilen hastanın operasyonu acil ise yüksek pulmoner komplikasyon riski ile opere olabileceği rapor edilmiş. Ortopedi kliniği tarafından operasyonun acil olduğu belirtildi. Operasyon salonuna alınan hastaya

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD., yilmaznezir@hotmail.com

**KAYNAKLAR**

1. Kumar R, McKinney WP, Raj G, Heudebert GR, Heller HJ, Koetting M, et al. Adverse cardiac events after surgery: assessing risk in a veteran population. *J Gen Intern Med* [Internet]. 2001;16(8):507–18. Available from: <http://dx.doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016008507.x>.
2. Botto F, Alonso-Coello P, Chan MT. Myocardial injury after non-cardiac surgery: a large, international, prospective cohort study establishing diagnostic criteria, characteristics, predictors, and 30-day outcomes. *Anesthesiology*. 2014;120:564–78.
3. Kamel H, Johnson SC, Kirkham JC, Turner CG, Kizer JR, Devereux RB, et al. Association between major perioperative hemorrhage and stroke or Q-wave myocardial infarction. *Circulation* [Internet]. 2012;126(2):207–12. Available from: <http://dx.doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.112.094326>.
4. Li G, Warner M, Lang BH, Huang L, Sun LS. Epidemiology of anesthesia-related mortality in the United States, 1999–2005. *Anesthesiology* [Internet]. 2009;110(4):759–65. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/aln.0b013e31819b5bdc>
5. Flick RP, Wilder RT, Pieper SF, van Koevorden K, Ellison KM, Marienau MES, et al. Risk factors for laryngospasm in children during general anesthesia. *Paediatr Anaesth* [Internet]. 2008;18(4):289–96. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1460-9592.2008.02447.x>
6. Smetana GW, Lawrence VA, Cornell JE. Preoperative pulmonary risk stratification for non cardiothoracic surgery: systematic review for the American College of Physicians. *Ann Intern Med* [Internet]. 2006;144(8):581–95. Available from: <http://dx.doi.org/10.7326/0003-4819-144-8-200604180-00009>
7. Lee HJ, Woo JH, Cho S, Oh H-W, Joo H, Baik HJ. Risk factors for perioperative respiratory adverse events in children with recent upper respiratory tract infection: A single-center-based retrospective study. *Ther Clin Risk Manag* [Internet]. 2020;16:1227–34. Available from: <http://dx.doi.org/10.2147/TCRM.S282494>.
8. Yılmaz N, Yerebakan S, Gurbet A. Yüksek Kardiyak Riskli Olguda Ultrasonografi Eşliğinde Kombine Femoral-Siyatik Blok. *Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*. 2019; 45(3): 327-329. Available from: <https://doi.org/10.32708/uutfd.569574>.
9. Wedel D, Wedel J, Miller R, Lars MD, Eriksson I. Anesthesia management; nerve blocks. Philadelphia: Elsevier; 2009.
10. De Andrés J, Alonso-Iñigo JM, Sala-Blanch X, Reina MA. Nerve stimulation in regional anesthesia: theory and practice. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol* [Internet]. 2005;19(2):153–74. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.bpa.2004.11.002>.
11. Gray AT. Ultrasound-guided regional anesthesia: current state of the art. *Anesthesiology* [Internet]. 2006;104(2):368–73, discussion 5A. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/0000542-200602000-00024>.
12. Jaramillo J. Anestesia regional, uso de neuroestimulador de nervio periférico. *Curso de Anestesia Regional*. 2008.
13. Ch B, Strichartz G. En: Miller R, Lars MD, Eriksson I, et al. *Miller's Anesthesia* 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2009.
14. Ballantyne JC, Carr DB, deFerranti S, Suarez T, Lau J, Chalmers TC, et al. The comparative effects of postoperative analgesic therapies on pulmonary outcome: cumulative meta-analyses of randomized, controlled trials. *Anesth Analg* [Internet]. 1998;86(3):598–612. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/00000539-199803000-00032>.
15. Capdevila X, Dadure C, Bringuier S, Bernard N, Biboulet P, Gaertner E, et al. Effect of patient-controlled perineural analgesia on rehabilitation and pain after ambulatory orthopedic surgery. *Anesthesiology* [Internet]. 2006;105(3):566–73. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/0000542-200609000-00022>.

16. Hadzic A, Karaca PE, Hobeika P, Unis G, Dermksian J, Yufa M, et al. Peripheral nerve blocks result in superior recovery profile compared with general anesthesia in outpatient knee arthroscopy. *Anesth Analg* [Internet]. 2005;100(4):976–81. Available from: <http://dx.doi.org/10.1213/01.ANE.0000150944.95158.B9>.
17. Franco D. En: de León-Casasola O. *Techniques in regional anesthesia and pain management*. Philadelphia. 2008;140–5.
18. Thompson GE. The Labat lecture 1997. From Pauchet to today. The French connection. *Reg Anesth Pain Med* 1998; 23: 126– 33.
19. Perlas A, Niazi A, McCartney C, Chan V, Xu D, Abbas S. The sensitivity of motor response to nerve stimulation and paresthesia for nerve localization as evaluated by ultrasound. *Reg Anesth Pain Med* [Internet]. 2006;31(5):445–50. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rapm.2006.05.017>.
20. Koscielniak-Nielsen ZJ. Ultrasound-guided peripheral nerve blocks: what are the benefits?: Ultrasound for peripheral nerve blocks. *Acta Anaesthesiol Scand* [Internet]. 2008;52(6):727–37. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1399-6576.2008.01666.x>.
21. Miller RD. *Local anesthetics*. Anesthesia. 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1994. p.510-6.
22. Dickerson DM, Apfelbaum JL. Local anesthetic systemic toxicity. *Aesthet Surg J* [Internet]. 2014;34(7):1111–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/1090820X14543102>.
23. Neal JM, Mulroy MF, Weinberg GL, American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine. American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine checklist for managing local anesthetic systemic toxicity: 2012 version: 2012 Version. *Reg Anesth Pain Med* [Internet]. 2012;37(1):16–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/AAP.0b013e31822e0d8a>