

## BÖLÜM 18

# ANESTEZİ OLGU SUNUMLARI (ACRE)

Oğuz GÜNDOĞDU<sup>1</sup>

## GİRİŞ

Anestezistler branşın doğası gereği bir hastanenin yüksek riskli birimlerinde çalışırlar. Anestezi uygulamalarını bir uçak seyahatine benzetebiliriz. Tıpkı kabin ekibi ve pilotların yolcuların güvenli bir uçuş geçirmeleri için uçuş öncesi rutin kontrol listesini yerine getirmeleri gibi her anesteziğin cerrahi işlem öncesi yerine getirdikleri bir kontrol listeleri vardır. Özellikle riskli ameliyatlarda öncesinde detaylı bir preoperatif klinik değerlendirme, ameliyat salonunda preoperatif monitörizasyonla elde edilen vital bulgular tekrar tekrar değerlendirilerek hastanın en güvenli şekilde operasyonu tamamlaması hedeflenir. Anestezistler farkında olsalar da olmasalar da yaptıkları riskli işlemler öncesi rutin klinik uygulamalarında yer edinmiş bir "kontrol listesi"ni her zaman aklında tutturur.

Her medikal olgu sunumunda olduğu gibi anestezi olgu sunumlarında da vaka sonuçlarında eğitici mesajlar verilmelidir. Klinisyenler nadir görülen vakalar karşısında yaşadıkları medikal zorlukları ve bu zorlukları aşmak için geliştirdikleri çözümleri etkili, açık ve yalın bir şekilde ortaya koymalıdır. Zor vakaların sonucunda ulaşılan çözüme giden yolda yapılan her tercih mutlaka şeffaf bir şekilde, kanıtlar ve hipotezler eşliğinde güçlü argümanlarla desteklenerek açıklanmalıdır. Yayınlanmaya değer bir olgu sunumunun eğitimsel değeri ve klinik etkisinin en üst düzeye çıkarılması için odaklandığı konudan sapmadan şeffaf, eksiksiz ve doğru olması gerekir (1).

Anesteziyoloji ve reanimasyon; ameliyathane, yoğun bakım ünitesi, palyatif bakım servisi, algoloji gibi birimlerde birçok farklı vaka ile karşılaşan bir tıp dalıdır. Hasta merkezli yaklaşımın esas alındığı anesteziyoloji biliminin gelişmesinde olgu sunumları önemli bir yere sahiptir. Son 10 yılda anestezi olgu sunumlarının aldığı atıf sayısındaki

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD, droguzgundogdu@gmail.com

olacaktır. Bu nedenle anestezi olgu sunumlarının kalitesini artırmak ve literatürde yayınlanabilir olmasını sağlamak önemlidir. Çoğu kompleks vakaların sunumunda ana problem ve çözümden uzaklaşmadan sunmak adına ACRE kontrol listesinin genel anlamda faydalı olacağını düşünmekteyiz. ACRE kontrol listesinin önümüzdeki yıllarda birçok tıp dergisi tarafından rutin uygulanmaya alınacağı ön görülmekte olup bilimsel yayın kılavuzlarında da mutlaka yer alması gerektiğini öngörmekteyiz.

## KAYNAKLAR

1. Vendenbrouke JP. In defense of case reports and case series. *Annals of Internal Medicine* 2001; 134: 330–4.
2. Shelton, C.L., Klein, A.A., Bailey, C.R., et al. The Anaesthesia Case Report (ACRE) checklist: a tool to promote high-quality reporting of cases in peri-operative practice. *Anaesthesia*, 2021;76: 1077-1081. <https://doi.org/10.1111/anae.15391>
3. Riley DS, Barber MS, Kienle GS, et al. CARE guidelines for case reports: explanation and elaboration document. *Journal of Clinical Epidemiology* 2017; 89: 218–35.
4. Klemola U-M, Norros L. Analysis of the clinical behaviour of anaesthetists: recognition of uncertainty as a basis for practice. *Medical Education* 1997; 31: 449–56.
5. Shelton CL. In search of the 'good anaesthetic' for hip fracture repair: difference, uncertainty and ideology in an age of evidence-based medicine. [doctoral thesis]. Lancaster: Lancaster University, 2019. <https://doi.org/10.17635/lancaster/thesis/747> (accessed 21/12/2020)
6. Goodwin D. Sensing the way: embodied dimensions of diagnostic work. In: B€uscher M, Goodwin D, Messman J, eds. *Ethnographies of Diagnostic Work*. Basingstoke: Palgrave Macmillan, 2010: 73–92.
7. K€upeli İ, Yazıcı MK, Anesthesia or analgesia? New block for shoulder surgery: pericapsular nerve group block, *Brazilian Journal of Anesthesiology*. 2021, ISSN 0104-0014, <https://doi.org/10.1016/j.bjane.2021.05.009>.