



BÖLÜM 7

KBB TRAVMA VE ACİLLERİNDE ANESTEZİ

Esma Meltem ŞİMŞEK¹

GİRİŞ

Travma kelimesi köken itibarıyle eski Yunancadır, yara anlamına gelmektedir. Türk Dil Kurumu sözlüğünde ise 'Bir organ ve dokunun yapısını bozan dıştan bir tepki sonucu oluşan yerel yara' olarak tanımlanmıştır. Tibbi olarak ise; kinetik, kimyasal, termal, kimyasal enerji, nükleer radyasyon gibi eksternal enerji kaynaklarına ve yaşamın temel unsurlarının (oksijen, sıcaklık vs) eksikliğine bağlı yapısal değişiklik ve fizyolojik bozukluğa yol açan ciddi bedensel yaralama veya şok şeklinde tanımlanmıştır (1). Günümüzde multidisipliner yaklaşım travma konusunda anestezistler çok önemli rol üstlenmişlerdir. Çünkü travmaya uğrayan hastaların önemli bir bölümü acil resusitasyon, cerrahi müdahale, ağrı tedavisi ve yoğun bakıma ihtiyaç duymaktadırlar (1).

Yaralanmalar basit yumuşak doku yaralanmalarından komplike baş, boyun ve beyin yaralanmalarına kadar değişir. Servikal omurga ve ileri havayolu travmaları KBB travmalı hastaların anestezi yönetimini zorlaştırtır. KBB travmalı bir hastanın hava yolu kontrolünün sorumluluğu KBB doktorları ve anestezistler tarafından paylaşılır ve ilk bakımda önceliğe sahiptir.

¹ Uzm. Dr., Ankara Şehir Hastanesi Anesteziyoloji Kliniği, drmeltem32@gmail.com

KAYNAKLAR

- ASA(American society of Anesthesiology).Statement of principles: Trauma anesthesiology. October 16, 2013. Available from: www.sahq.org/statement-of-principles-trauma-anesthesiology.
- Jain U, McCunn M, Smith CE, Pittet JF. Management of the Traumatized Airway. *Anesthesiology*. 2016;124(1):199-206. doi:10.1097/ALN.0000000000000903
- Singh S, Kumar S, Kumar K, Gupta B. Anesthetic challenges and management of maxillofacial trauma. *J Anesth Surg* 2017;4(2):134-40.
- Gollapudy S, Kaslow O. Anesthetic considerations for ocular and maxillofacial trauma. In: Varon AJ, Simith CE, editors. *Essentials of trauma anesthesia*. 2nd edition. New York: Cambridge University Press; 2018. P. 200-11.
- Kaslow O, Holak EJ. Anesthesia for oral and maxillofacial trauma. In: Simith CE, editör. *Trauma anesthesia* 2nd edition. New York: Cambridge University Press; 2015.p 426-36.
- Lovich-Sapola JA. Anesthesia for burns. In: Smith CE, editor. *Trauma anesthesia*.2nd edition. New York: Cambridge University Press; 2015. P. 666-88
- Morosan M, Parbhoo A, Curry N. Anesthesia and common oral and maxillofacial emergencies. *Cont Educ Anesth Crit Care Pain* 2012;12(5):257-62 doi:10.1093/bja/ceaccp/mks031
- Jose A, Nagori SA, Agarwal B, Bhutia O, Roychoudhury A. Management of maxillofacial trauma in emergency: An update of challenges and controversies. *J Emerg Trauma Shock*. 2016;9(2):73-80. doi:10.4103/0974-2700.179456
- Rhea JT, mullins ME, Noveline RA: The face, Radiology of Skeletal Trauma, 3rd edition.Vol. 1. Edited by Rogers LF. Philadelphia, Churchill Livingstone,2002, pp 315-75
- Guglielmi M, Shaikh R, Parekh KP, Ash CS. Oral and maxillofacial trauma: surgical considerations. In:Simith CE, editor. *Trauma anesthesia*. 2nd edition. New York. Cambridge University Press; 2015 p. 412-25.
- Low GM, Inaba K, Chouliaras K, et al. The use of the anatomic 'zones' of the neck in the assessment of penetrating neck injury. *Am Surg*. 2014;80(10):970-974.
- Salinas NL, Brennan JA: Penetrating and blunt neck trauma, Resident Manual of Trauma to the Face, Head and Neck, Alexandria, American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation, 2012, pp 164-73
- Diez C, Varon AAJ. Airway manegement. In; Varon AJ, Simith CE, editörs. *Essential of trauma anestesia*. 2nd edition. New York: Cambridge University Press; 2018.p. 29-43
- O'Brien O, Wilson W. Trauma airway manegement.In: Smith CE, editor. *Trauma anesthesia*. 2nd edition.New York. Cambridge Univercity Press: 2015.p.27-64.
- Kellman RM, Losquadro WD. Comprehensive airway management of patients with maxillofacial trauma. *Craniomaxillofac Trauma Reconstr*. 2008;1(1):39-47. doi:10.1055/s-0028-1098962

16. Barak M, Bahouth H, Leiser Y, Abu El-Naaj I. Airway Management of the Patient with Maxillofacial Trauma: Review of the Literature and Suggested Clinical Approach. Biomed Res Int. 2015;2015:724032. doi:10.1155/2015/724032