



BÖLÜM 23

PEDİATRİK OTOLARİNOLOJİK CERRAHİ ANESTEZİSİ

İşık ELLİBEŞOĞLU¹

Tülin GÜMÜŞ²

GİRİŞ

Miringotomi, timpanoplasti, tonsillektomi / adenoidektomi çocuklarda kulak burun boğaz operasyonlarının en sık nedenleri arasında yer almaktadır. Bu bölümde sıklıkla karşılaşılan bu konular gözden geçirilecektir.

MİRİNGOTOMİ VE VENTİLASYON TÜPLERİ

Östaki tüplerinin daha kısa, daha yatay yönde olması ve yeterli işlev görememesi çocuklarda orta kulak iltihabına sıklıkla yatkınlık oluşturur. Yapısal anomalilikler nedeniyle bazı sendromik veya kraniyofasiyal bozukluğu olan çocuklarda bu risk daha da artmıştır. Bu durumun 3 aydan daha fazla devam etmesi ya da atakların artması durumu kronik hale getirir. Yeterli tedavi edilmediği takdirde oluşan işitme kaybı çocuğun sosyal ve entellektüel gelişimini etkileyebilir. Tedavinin cerrahi aşamasında orta kulakta oluşan efüzyonun boşaltılması için uygulanan işlem timpanik membrana yapılan bir insizyon (miringotomi) sonrası timpanik membran üzerine yerleştirilen ventilasyon tüpünü kapsar.

¹ Uzm. Dr., Kulu Devlet Hastanesi, Anestezi ve Reanimasyon Kliniği, isikutlu@hotmail.com

² Doç. Dr., Ankara Şehir Hastanesi, Anestezi ve Reanimasyon Kliniği, gumustulin@yahoo.com

KAYNAKLAR

1. Robinson H, Engelhardt T. Ambulatory anesthetic care in children undergoing myringotomy and tube placement: current perspectives. Local Reg Anesth. 2017;10:41-49. Published 2017 Apr 19. doi:10.2147/LRA.S113591
2. Mitchell RB, Archer SM, Ishman SL, et al. Clinical Practice Guideline: Tonsillectomy in Children (Update). Otolaryngol Head Neck Surg. 2019;160(1_suppl):S1-S42. doi:10.1177/0194599818801757
3. Olutoye, O.A., Chandrakantan, A. and Watcha, M. (2020). Otolaryngological and Dental Surgery. In Gregory's Pediatric Anesthesia (eds D.B. Andropoulos and G.A. Gregory). <https://doi.org/10.1002/9781119371533.ch34>
4. Forsyth, Ian ve Mahendran, Rohan. Anesthesia for Ear, Nose and Throat Surgery in Children. In A Guide to Pediatric Anesthesia (eds Craig Sims, Dana Weber and Chris Johnson. Cham, Switzerland : Springer Nature Switzerland, 2020, 335-351. doi.org/10.1007/978-3-030-19246-4_16
5. King A, Elmaraghy C, Lind M, Tobias JD. A review of dexamethasone as an adjunct to adenotonsillectomy in the pediatric population. J Anesth. 2020;34(3):445-452. doi:10.1007/s00540-020-02758-y
6. Zalan J, Vaccani JP, Murto KT. Paediatric adenotonsillectomy, part 2: considerations for anaesthesia. BJA Educ. 2020;20(6):193-200. doi:10.1016/j.bjae.2020.03.001
7. Lewis SR, Nicholson A, Cardwell ME, Siviter G, Smith AF. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs and perioperative bleeding in paediatric tonsillectomy. Cochrane Database Syst Rev. 2013;2013(7):CD003591. Published 2013 Jul 18. doi:10.1002/14651858.CD003591.pub3
8. Rodríguez MC, Villamor P, Castillo T. Assessment and management of pain in pediatric otolaryngology. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2016;90:138-149. doi:10.1016/j.ijporl.2016.09.015
9. Kovac AL. Postoperative Nausea and Vomiting in Pediatric Patients. Paediatr Drugs. 2021;23(1):11-37. doi:10.1007/s40272-020-00424-0
10. Titirungruang C, Seresirikachorn K, Kasemsuwan P, Hirunwiwatkul P. The use of steroids to reduce complications after tonsillectomy: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled studies. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2019;276(2):585-604. doi:10.1007/s00405-018-5202-2
11. Lerman J. Pediatric ambulatory anesthesia: an update. Curr Opin Anaesthesiol. 2019;32(6):708-713. doi:10.1097/ACO.0000000000000787
12. Anandan D, Zhao S, Whigham AS. Factors Affecting Post-Anesthesia Care Unit Length of Stay in Pediatric Patients after an Adenotonsillectomy. Ann Otol Rhinol Laryngol. 2020;129(11):1071-1077. doi:10.1177/0003489420931