

# ANESTEZİ EKİPMANINA GENEL BAKIŞ

## 2

### ANAHTAR KELİMELER

- Anestezi makinesinin tasarım ve ergonomisi
- ASA Kontrol Standartları

Bu kitapta, farklı tipteki anestezi ekipmanlarını tartışacağız. "Anestezi ekipmanı" dediğimiz zaman, majör kontrol cihazlarının yanısıra anestezi makinesinin kendisini kastediyoruz. Günümüzdeki eğilim, makine ve monitörlerin her ikisinin entegre olduğu "anestezi dağıtım sistemi" veya "anestezi çalışma istasyonu"dur. Ekipmanların nasıl montajlandığına bakılmaksızın, anlamak için bileşenlerini tek tek düşünmek yararlıdır. Böylelikle bu kitapta, "anestezi makinesi"nden bahsettiğimiz zaman, oksijen ve diğer gazların sunumu, inhalasyon anesteziklerinin sunumu ve hastanın ventilasyonunu kastediyoruz.

Jenerik ve modern anestezi makinesinin keşfini gözden geçireceğiz. Bu uçaklarla karşılaştırılabilir; tüm uçaklar uçar, ama burada tasarım, farklı motorlar ve kanatların birleştirilmesinde vb yaygın varyasyonlar vardır. Ama tüm uçaklar motor ve kanatlar gibi parçalara sahiptir. Anestezi makinesi için de bu böyledir. Hepsi aynı şeyi yaparlar ama burada farklılıklar nasıl aynı şeyleri yaptığı ve makinenin tasarımı ve fonksiyonudur.

### **ANESTEZİ MAKİNESİNİN AMACI**

Anestezi makinesinin temel amacı nedir? Bu anestezi rotasyonundaki tıp fakültesi öğrencilerine sıklıkla sorduğumuz bir sorudur. Normal olarak, onların pek çoğu "hastaya anestezi gaz verilmesi" gibi cevaplar verirler. Bu özellik anestezi makinesinin temel amacı değildir.

#### 4. Vücut Isısı:

- A. Hasta devamlı ısı monitörizasyonu imkanlarına kolayca ulaşılabilir. Vücut ısı planlı, tahmini ya da muallak olarak değiştiğinde ölçülmelidir. (ASA Standartlarına dayanarak ASA'nın "Temel İntraoperatif Monitörizasyon")

Eskiden anestezi pratiğinin ne kadar farklı olduğunu göstermek için 1986'daki kılavuzları da dahil ettik. Kesinlikle biliyorsunuzdur ki bu standartlar öncesinde anestezi sağlayanlar standart haline gelmişlerdir. Bugün hiçbirimiz en tecrübelimiz de dahil, kim 1986'da anestezi veriyorsa bu kılavuzların gerekli gördüğü monitörizasyonları yapmadan anestezi verdiğinde rahatsız olurdu. Yeterince dikkatli okursanız, kapnografin bile teşvik edici olduğunu ve pulse oksimetrenin dolaşım monitörizasyonunun kabul edilen modalitelerinden yalnızca biri olduğunu göreceksiniz. Bugün bunların hepsinin doğru olduğunu kabul ediyoruz ve çoğumuz bahsedilen monitörlerin fazlası olmadan asla anestezi vermiyoruz.

Biz 1980'lerin ortasında anestezide modern dönemin başladığına inanıyoruz. Modern dönemle öncesi arasındaki farklılık ilaçların verilmesi veya uygulama teknikleri değildi ama monitörizasyon endikasyonları, güvenlikle ilgili spesifik monitörizasyonlardır.

## SONUÇ

Anestezi pratiği için 1980'ler öncesinin karanlık çağlar olduğunu düşünmenizi istemeyiz fakat 1980'lerde anestezide güvenlik kültürünü yaratan kişilerin bireysel çabaları, anestezi uygulanan sağlıklı bir kişinin ölüm riskinin 2-3/10.000'den, bir kişiye yıldırım düşmesi riski ile eşit olan 1/100.000'e düşmesini sağlamıştır. Bu kişilerin mirası, her oksijen sensörünü kalibre ettiğinizde ya da pulse oksimetreyi taktığınızda ortaya çıkmaktadır.

## REFERANS

1. Ecihorn LH. ASA adopts basic monitoring standards. *Anesthesia Patient Safety Foundation Newsletter* 1987;2(1):1-8