

ANESTEZİ MAKİNESİ KONTROLÜ

13

ANAHTAR KELİMELER

- Anestezi makinelerinin dizaynı ve ergonomisi
- Anestezi makinesi güvenlik özellikleri
- Ventilatörler
- Oksijen
- ASA monitörizasyon standartları

Yakın geçmişte anestezi makinesinin preanestezik kontrolü daha kolaydı. Anestezi makineleri komplike değildi ve kontrol bir anestezi makinesi tipinden diğerlerine farklı değildi. Hafızanızdan yapabileceğiniz veya kılavuz gibi anestezi makinesine yapıştırabileceğiniz bir liste vardı ve her basamağı bir pilotun uçuş öncesi kontrolüne benzer şekilde tamamlayabilirdiniz. (Fakat daha önce de belirtildiği gibi, biz anestezi uzmanları makine kontrolünde daha dikkatli davranmalıyız, çünkü sadece insanların değil kendi hayatlarımız da buna bağımlıdır, tıpkı pilotun hayatının da kendi makinesine bağlı olduğu gibi.)

İşler artık daha farklı. Değişik özelliklere sahip daha çok anestezi makinesi modeli olmasının dışında, bazı makineler otomatik kontrol de yapmaktalar. Bu işleri potansiyel olarak karıştırmakta çünkü otomatik kontrol, kontrol edilmesi gereken her şeyi kontrol ediyor da olabilir etmiyor da. Örnek olarak, bazı makineler için kullanım kılavuzu kullanıcının düşük-basınç kaçak testi yapmasını önerirken, bazıları önermez. Makine tarafından otomatik olarak yapılması yerine hangi makinenin hangi testi gerektirdiğinin hatırlanması zor olabilir. Üretici firmalar, klinisyenlerin kullanım kılavuzlarını okumalarını önerirler, bu kesinlikle doğru olmakla beraber çok azımız bunu yaparız ve hatta nerede bulacağımızı bile bilmeyiz. 2008 yılında, Amerikan Anestezi Uzmanları Derneği (ASA) nelerin kontrol edileceğiyle ilgili bir gözden geçirme listesi tasarladı¹, ancak bu “birinci basamak, ikinci basamak” tarzındaki önceki kontrol listeleri şeklinde değildi.

Ekipmanla ilişkili arızaya bağlı hasta yaralanması gibi istenmeyen mediko-legal bir durum gelişmesi halinde tam bir preanestezik kontrolün gerçekleştirilmesi

yüzden devre kullanmak isteyeceğiniz şekilde bırakılmalı, kısmen veya tamamen uzatılmış şekilde. Bu makinede ayarlanana karşı sunulan tidal volüm daha yüksek oranda doğru olacaktır çünkü devrenin kompliyansı sunulan volümün etkenlerinden olacaktır.

13. Hem inhalasyon hem de ekshalasyon sırasında gazın solunum devresinde düzgün aktığını teyit et.

Bu devreden solumayla veya boş bir rezervuar balon kullanarak yapılabilir. Kaçak testi ventilasyona bir tıkanıklığı tespit etmeyebilir. Bu koksial devre kullanımında, inspirasyon kolu açıkça görünmediğinden sorun olabilir.

14. Kontrol prosedürlerinin tamamlandığını dökümante et.

Dokümantasyon makine tarafından otomatik yapılabilir. Çoğu makine kontrollerin logaritmasını saklar ve gerekli olduğunda tekrar değerlendirilebilir. Çoğu yazılı veya otomatik anestetik kayıt ayrıca kontrol kutusuna sahiptir bu sayede anestezi makinesinin doğru kontrol edilip edilmediği ortaya konulur.

15. Ventilatör ayarlarını onayla ve anestezi uygulaması için uygunluğu araştır.

Henüz anestezi uygulanan erişkin hastaya ait tidal volümü değiştirmeden pediyatrik bir hastaya ventilatörü açmak istemezsin. Bazıları bu basamağa “anestezi molası” der, sadece uygun makine ve monitörizasyonla güvenli bir anestezi vermeye değil aynı zamanda havayolu yönetimi, ilaçların uygulanması, hazırlanması ve bunun gibi şeyler için de hazırlıklı olduğundan emin olmanı sağlar.

SONUÇ

Makineyi kim kontrol eder? Bazı durumlarda, iyi eğitilmiş ve sertifikalı anestezi teknisyenleri sadece sabahları değil tüm vaka aralarında makine kontrolü ve kurulumuna dahil olurlar. Biyomedikal teknisyenler de preanestezi kontrolleri için eğitilebilirler. Genel olarak, ne yazık ki, makinenin ve odanın anestezi uygulamaya hazır olduğunun kontrolü anestezi uzmanının sorumluluğundadır. Bu yüzden makine kontrolünün nasıl yapıldığını ve anestezi makinesinin nasıl çalıştığını bilmeniz gereklidir.

REFERANS

1. American Society of Anesthesiologists. 2008 ASA Recommendations for Pre-Anesthesia Checkout. <http://www.asahq.org/For-Members/Clinical-Information/2008-ASA-Recommendations-for-PreAnesthesia-Checkout.aspx>. Published 2008. Accessed February 8, 2013.