

## Bölüm 8

# SEDASYON-ANALJEZİ UYGULANACAK HASTANIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ersel Güleç

### GİRİŞ

Bir hastanın sedasyon-analjezi için uygunluğunun değerlendirilmesi, mevcut sağlık durumunun, hikaye, fizik muayene ve laboratuvar sonuçlarından alınan bilgilerle yapılır. Sedasyon-analjezi uygulayıcısı, hastanın tedavisine başlamadan önce risk faktörlerini göz önünde bulundurmalıdır. İşlemden önce, hastalar veya yasal koruyucuları, sedasyon-analjezi ve olası alternatiflerin yararları, riskleri ve sınırlamaları hakkında bilgilendirilmelidir ve onamları alınmalıdır.

### 1. Risk değerlendirmesi

a) İşlem ile ilgili riskler:

- Herhangi bir işlem ile ilgili genel riskler (örn. Kanama, enfeksiyon, advers etkiler).
- Belirli bir işlem ile ilgili özgün riskler (ör., Bağırsak perforasyonu, pnömotoraks, vb.).
- İşlemin gerçekleşmesini sağlamak için gerekli olan sedasyon veya analjezi ile ilgili riskler.

b) Hasta ile ilgili riskler:

- Hastanın genel sağlık durumu ile ilgili riskler.

## Sonuç

Sedasyon-analjezi uygulayıcısı, uygun bir ortamda işlem ve sedasyon için hastanın uygun hale getirilmesini sağlayan güvenlik zincirinin önemli bir parçasıdır. Uygulayıcı, hastanın tıbbi durumlarıyla ilişkili riskleri anlamalıdır. Uygulayıcı, önerilen işlem veya tedavi ile ilişkili teknikleri ve komplikasyonları bilerek sedasyon-analjeziyi sağlamalıdır.

## Kaynaklar

1. Goldman L, Caldera DL, Nussbaum SR et al. Multifactorial index of cardiac risk in noncardiac surgical procedures. *N Engl J Med.* 1977;297:845-850.
2. Devereaux PJ, Goldman L, Cook DJ, et al. Perioperative cardiac events in patients undergoing noncardiac surgery: a review of the magnitude of the problem, the pathophysiology of the events and methods to estimate and communicate risk. *CMAJ.* 2005;173:627-634.
3. Lee TH, Marcantonio ER, Mangione CM et al. Derivation and prospective validation of a simple index for prediction of cardiac risk of major noncardiac surgery. *Circulation.* 1999;100:1043-1049.
4. Practice guidelines for perioperative blood management: an updated report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Perioperative Blood Management\*. *Anesthesiology.* 2015;122:241-275.
5. Practice Guidelines for Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration: Application to Healthy Patients Undergoing Elective Procedures: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preoperative Fasting and the Use of Pharmacologic Agents to Reduce the Risk of Pulmonary Aspiration. *Anesthesiology.* 2017;126:376-393.