

# Bölüm 20

## ÖZOFAGOGASTRİK BALON TAMPONADI

Gülçin PATMANO<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Üst gastrointestinal sistem (GİS) kanamaları içinde varis kanamaları, mortalite oranının yüksek olduğu bir klinik durumdur. Varis kanamalarının tedavisinde, 1980li yıllara kadar ana tedavi metodu olarak özofagogastrik balon tamponadı uygulanmakta iken, komplikasyonlarından dolayı yalnızca masif varis kanamalarında endoskopik tedavi girişimi başarısız olduğunda veya endoskopik girişim yapılamadığında, kesin tedavi yapılana kadar zaman kazandırmak ve geçici olarak kanama kontrolü sağlama için kullanımı uygun olarak görülmektedir<sup>(1)</sup>.

Bu kitap bölümünde, üst GİS kanamaları, tedavi metodları, özofagogastrik balon tamponadı, yerleştirilmesi, yeniden kanama ve komplikasyonlarından bahsedilecektir.

### GASTROİNTESTİNAL SİSTEM KANAMALARI

Orofarinks ile anüs arasında, gastrointestinal kanalın herhangi bir bölümünden olan kanamalar; GİS kanamaları olarak adlandırılır. GİS kanamalarının şiddeti subklinik gizli kanamadan hastanın hayatını tehdit edecek ciddiyette masif

<sup>1</sup> Uzm. Dr., SBÜ Mehmet Akif İnan Eğitim Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon, gulcinpatmano@gmail.com

## SONUÇ

Varis kanamalarının ilk kontrolünde özofagogastrik balon tamponadının başarı şansı yüksektir. Tüp takarken gelişebilecek komplikasyonları önlemek için, mutlaka deneyimli kişiler tarafından tüp yerleştirilmeli ve yeri doğrulanmalıdır. Ayrıca tüp çıkarıldığında erken dönemde tekrar kanama riski çok yüksek olduğundan, kanamanın kesilmesinden kısa bir süre sonra kesin tedavi planlanmalıdır. Balon tamponadı kesin bir hemostatik prosedür değildir, kesin tedavi gerçekleştirilene kadar zaman kazandırıcı bir stabilizasyon metodudur.

## KAYNAKLAR

1. Boonpongmanee S, Fleischer DE, Pezzullo JC, et al. The frequency of peptic ulcer as a cause of upper-GI bleeding is exaggerated. *Gastrointest Endosc* 2004; 59:788.
2. Yamada T. Handbook of Gastroenterology. Philadelphia. Lippincott Williams & Wilkins 2002; 16-8.
3. Wuerth BA, Rockey DC. Changing Epidemiology of Upper Gastrointestinal Hemorrhage in the Last Decade: A Nationwide Analysis. *Dig Dis Sci* 2018; 63:1286.
4. Longstreth GF. Epidemiology of hospitalization for acute upper gastrointestinal hemorrhage: a population-based study. *Am J Gastroenterol* 1995; 90:206.
5. Lanas A, Perez-Aisa MA, Feu F, et al. A nationwide study of mortality associated with hospital admission due to severe gastrointestinal events and those associated with non-steroidal anti-inflammatory drug use. *Am J Gastroenterol* 2005; 100:1685.
6. Enestvedt BK, Gralnek IM, Mattek N, et al. An evaluation of endoscopic indication and findings related to nonvariceal upper-GI hemorrhage in a large multicenter consortium. *Gastrointest Endosc* 2008; 67:422.
7. Balderas V, Bhore R, Lara LF, et al. The hematocrit level in upper gastrointestinal hemorrhage: Safety of endoscopy and outcomes. *Am J Med* 2011; 124:970.
8. Loperfido S, Baldo V, Piovesana E, et al. Changing trends in acute upper-GI bleeding: a population-based study. *Gastrointest Endosc* 2009; 70:212.
9. Acosta RD, Wong RK. Differential diagnosis of upper gastrointestinal bleeding proximal to the ligament of Trietz. *Gastrointest Endosc Clin N Am* 2011; 21:555.
10. Wollenman CS, Chason R, Reisch JS, et al. Impact of ethnicity in upper gastrointestinal hemorrhage. *J Clin Gastroenterol* 2014; 48:343.
11. Lee YT, Walmsley RS, Leong RW, et al. Dieulafoy's lesion. *Gastrointest Endosc* 2003; 58:236.
12. DiPalma JA. (1997) Gastrointestinal bleeding. In: Civetta JM, Taylor RW, Kirby RR, editors. *Critical care medicine*. (3th ed. p. 2033-45.) Philadelphia: Lippincott-Raven Publishers.
13. de Melo SW Jr, Bhore R, Rockey DC. Clinical judgment does not circumvent the need for diagnostic endoscopy in upper gastrointestinal hemorrhage. *J Invest Med* 2013; 61:1146.

14. Baradarian R, Ramdhaney S, Chapalamadugu R, et al. Early Intensive Resuscitation of Patients With Upper Gastrointestinal Bleeding Decreases Mortality. *Am J Gastroenterol* 2004; 99(4):619-22.
15. Coşar, A. M. (2011) Gastrointestinal sistem kanamaları. Haydar Şahinoğlu (Ed.), *Yoğun bakım sorunları ve tedavileri* içinde (3. Basım, s. 1583 – 1588). İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri
16. de Franchis R, Baveno V Faculty. Revising consensus in portal hypertension: report of the Baveno V consensus workshop on methodology of diagnosis and therapy in portal hypertension. *J Hepatol* 2010; 53:762-768.
17. Chalasani N, Kahi C, Francois F, et al. Improved patient survival after acute variceal bleeding: a multicenter, cohort study. *Am J Gastroenterol* 2003; 98:653-659.
18. Garcia-Tsao G, Sanyal AJ, Grace ND, et al. Prevention and management of gastroesophageal varices and variceal hemorrhage in cirrhosis. *Am J Gastroenterol* 2007; 102:2086-102.
19. Kurien M, Lobo AJ. Acute upper gastrointestinal bleeding. *Clin Med* 2015; 15(5): 481-485. doi: 10.7861/clinmedicine.15-5-481
20. Rajoriya N, Tripathi D. Historical overview and review of current day treatment in the management of acute variceal haemorrhage. *World J Gastroenterol* 2014; 20:6481-6494.
21. Fort E, Sautereau D, Silvain C, et al. A randomized trial of terlipressin plus nitroglycerin vs. balloon tamponade in the control of acute variceal hemorrhage. *Hepatology* 1990; 11:678.
22. Sengstaken RW, Blakemore AH. Balloon tamponade for the control of hemorrhage from esophageal varices. *Ann Surg* 1950; 131:781-789.
23. Nachlas MM: A new triple lumen tube for the diagnosis and treatment of upper gastrointestinal hemorrhage. *N Engl J Med* 252:720-721, 1955
24. Greenwald B. The Minnesota tube. Its use and care in bleeding esophageal and gastric varices. *Gastroenterol Nurs* 2003; 27:212-17
25. Conn HO, Simpson JA. Excessive mortality associated with balloon tamponade of bleeding varices: a critical reappraisal. *JAMA* 1967; 202:587-591.
26. Hunt PS, Korman MG, Hansky J, et al. An 8-year prospective experience with balloon tamponade in emergency control of bleeding esophageal varices. *Dig Dis Sci* 1982; 27:413-416.
27. Moretó M, Figa M, Ojembarrena E, et al. Vascular malformations of the stomach and duodenum: an endoscopic classification. *Endoscopy* 1986; 18:227.
28. Lara LF, Sreenarasimhaiah J, Tang SJ, et al. Dieulafoy lesions of the GI tract: localization and therapeutic outcomes. *Dig Dis Sci* 2010; 55:3436.
29. Bosch J, Abraldes JG, Berzigotti A, et al. Portal hypertension and gastrointestinal bleeding. *Semin Liver Dis* 2008; 28:3-25.
30. Terrs J, Cecilia A, Bordas JM, et al. Esophageal tamponade for bleeding varices. Controlled trial between the Sengstaken-Blakemore tube and the Linton-Nachlas tube. *Gastroenterology* 1978; 75:566-569.

31. Panés J, Terés J, Bosch J, et al. Efficacy of balloontamponade in treatment of bleedinggastricandesophagealvarices. *DigDisSci* 1988; 33(4), 454–459. doi:10.1007/bf01536031
32. Graham DY, Smith JL: Thecourse of patientsfollowingvaricealhemorrhage. *Gastroenterology* 1981;80:800-809
33. Gupta A, Pande Y. Sengstaken-BlackmoreTube. *Med J ArmedForcesIndia* 2001;57(2):148-9. doi: 10.1016/S0377-1237(01)80137-4
34. Choi JY, Jo YW, Lee SS, et al. Outcomes of patientstreatedwithSengstaken-Blakemoretubeforuncontrolledvaricealhemorrhage. *Korean J InternMed* 2018;33(4):696-704. doi: 10.3904/kjim.2016.339.
35. Wang HS, Lin J, Wang F, et al. Trachealinjurycharacterizedbysubcutaneousemphysemaanddyspneaafterimproperplacement of a Sengstaken-Blakemoretube: A casereport. *Medicine (Baltimore)* 2018;97(30):e11289. doi: 10.1097/MD.00000000000011289.
36. Avgerinos A, Armonis A. Balloontamponadetechniqueandefficacy in varicealhaemorrhage. *Scand J GastroenterolSuppl* 1994;207:11-16.
37. Feneyrou B, Hanana J, Daures JP, Prioton JB. Initialcontrol of bleedingfromesophagealvariceswiththeSengstaken- Blakemoretube: experience in 82 patients. *Am J Surg* 1988;155:509-511.
38. Nielsen TS, Charles AV. LethalesophagealrupturefollowingtreatmentwithSengstaken-Blakemoretube in management of varicealbleeding: a 10-year autopsystudy. *ForensicSciInt* 2012;222:e19-e22.
39. Chong CF. EsophagealruptureduetoSengstaken-Blakemoretubemisplacement. *World J Gastroenterol* 2005;11:6563-6565.
40. Kaufman Z, Liverant S, Shiptz B, et al. MassivegastrointestinalbleedingcausedbyDieulafoy'slesion. *AmSurg* 1995; 61:453.

