

Laringomalazisi Bulunan Dismorfik Yüz Görünümlü Bir Bebeğe Bilateral İnguinal Herni Onarımı Operasyonunda Anestezi Yöntemi Olarak Kaudal Epidural Blok Uygulaması

58. BÖLÜM

Kevser DİLEK ANDIÇ¹

ÖZET

Kaudal epidural blok, pediatrik hastalarda umblikus altı cerrahi girişimlerde sıklıkla ve güvenle uygulanmaktadır. Postoperatif analjezi sağlamada mükemmel sonuç veren bu basit ve etkili yöntem; pediatrik anestezide en popüler ve en çok tercih edilen santral rejyonel bloktur. Genel anestezide ek olarak uygulandığında ise, kullanılan intravenöz (iv) anestezik ve analjezik ajan ihtiyacının azaltılmasına ek olarak hastanın postoperatif konforunu da artırmaktadır.

Çocuklarda cerrahi işlem gerektiren patolojiler sıklıkla inguinal ve ürogenital bölgede yer almaktadır. İnguinal herni onarımı ve sünnet operasyonları da çocukluk çağında en sık uygulanan cerrahi işlemlerdir.

En sık konjenital larenks anomalisi olan laringomalazi; yenidoğanda laringeal problemlerin %60'ını oluşturmaktadır. Eş zamanlı komorbid hastalıkların varlığı, laringomalazisi bulunan olgularda olumsuz solunumsal sonuçlara neden olabilir.

Bu olgu sunumu, laringomalazi nedeniyle havayolu ve solunumsal komplikasyon gelişme ihtimali olan sendromik yüz görünümlü 2.5 aylık bir bebeğin sünnet ve bilateral inguinal herni onarımı operasyonunda uyguladığımız kaudal epidural blok işleminin yeterli ve güvenli bir anestezik yöntem olabileceğini vurgulamayı amaçlamaktadır.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Tıp Fakültesi, Bilecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği, kdilekandic@gmail.com

de sıklıkla belirtildiği gibi kaudal blok, tipik olarak genel anesteziyle kombine şekilde intraoperatif destek ve postoperatif analjezi amacı ile kullanılır (16). Bizim olgumuzda ise temel olarak anestezi yöntemi olarak uygulanmış ve genel anesteziye gerek duyulmadan operasyon için yeterli, güvenli ve uygun olduğu tecrübe edilmiştir.

SONUÇ

Sonuç olarak kaudal blok; pediatrik cerrahide inguinal ve ürogenital bölgede yapılan operasyonlarda postoperatif analjezi sağlamadaki başarısında olduğu kadar intraoperatif dönemde de uygun bir anestezi tekniği olarak kullanılabilir, özellikle hava yolu problemleri ön görülen vakalarda genel anestezinin oluşturabileceği komplikasyonlardan kaçınmak için tercih edilebilecek alternatif bir yöntemdir. Etkin başarı, düşük komplikasyon oranları ve yüksek memnuniyet sağladığı için uygun vakalarda kaudal epidural blok yöntemi uygulanabileceğini önermekteyiz.

KAYNAKLAR

1. Rutter MJ. Congenital laryngeal anomalies. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2014;80(6): 533-9
2. Grzegorowski M, Pucher B. Congenital laryngomalacia in children. *Otolaryngol Pol.* 2000;54(5): 561-5
3. Olgun Y, Özay H, Çakır A, Erdağ TK. Laryngomalacia: our clinical experience. *Turk Arch Otorhinolaryngol.* 2016;54(4):150-3.
4. Gergin O. Laringomalazinin Medikal ve Cerrahi Tedavisi: 3. Basamak Pediatrik Kulak Burun Boğaz Kliniği Serisi. *KBB ve BBC Dergisi.* 2019;27(3): 113-8
5. Landry AM, Thompson DM. Laryngomalacia: Disease Presentation, Spectrum and Management. *Int J of Pediatrics.*2012;2012:753526
6. Silvani P, Camporesi A, Agostino MR, Salvo I. Caudal anesthesia in pediatrics: an update. *Minerva Anestesiologica.* 2006;72(6):453-459.
7. Erdine S. Ağrının Nörofizyolojisi.1.Baskı, İstanbul: Emre Matbaacılık,1993: 33-48.
8. Wu CL (ed). *Acute postoperative pain.* 7n: Miller RD(eds) *Anesthesia Vol 2.* 6th Edition. Philadelphia: Churchill Livingstone ; 2005. 2729 – 62.
9. Markakis DA. Regional anesthesia in pediatrics. *Anesthesiology Clinic North America.* 2000;18(2):355-381.
11. Sanders JC. Paediatric regional anaesthesia, a survey of practice in the United Kingdom. *Br J Anaesth.* 2002;89(5):707-710.
10. Akın M ve ark. Pediatrik Ürolojide Kaudal Epidural Blok Uygulaması: 5536 Olgu Deneyimi. *Bozok Tıp Derg* 2015;5(2):41-5
12. Jöhr M, Berger TM. Caudal Blocks. *Pediatric Anesthesia.* 2012;22(1); 44-50.
13. Geze Ş, Çekiç B, Ertürk E. Caudal Anaesthesia with Levobupivacaine for Inguinal Hernia Surgery in Children with Severe Congenital Anomaly: A Three-Case Report. *Gazi Med J* 2012;23:145-7
14. Zadra N, Giusti F. Caudal block in pediatrics. *Minerva Anestesiol* 2006; 67: (9) 126 – 31.
15. Erol U, Doğu D. Çocuklarda Genel Anesteziye Ek Olarak Kaudal Anestezi Uygulamasının Hemodinamik Etkileri. *T Klin J Med Sci* 1997, 17
16. Beyaz SG, Tokgöz O, Tüfek A. Caudal epidural block in children and infants: retrospective analysis of 2088 cases. *Ann Saudi Med.* 2011 Sep-Oct;31(5):494-7