

3.1 ANESTEZİ İNDÜKSİYONU VE GENEL ANESTEZİ YÖNETİMİ

Mehmet Ali ERDOĞAN¹

Karaciğer naklinde yaygın olarak kullanılan anestezi ajanları; sedatifler, indüksiyon ajanları, inhalasyon ajanları, kas gevşeticiler, opioidler ve geri döndürme ajanları olarak kategorize edilebilir.

Son evre karaciğer hastalığında anestezik ilaç dağılımı, metabolizması ve eliminasyonu değişebilir. Tüm anestezik ajanlar ve teknikler hepatik kan akışını ve hepatik oksijen alımını azaltabilir. Ameliyat sırasında mekanik ventilasyon, hiperkarbi, PEEP (pozitif son ekspiratuar basınç), hipotansiyon, hemoraji, hipoksemi ve cerrahi hepatik kan akışını azaltarak parankimal sentrilobüler nekroza neden olabilir.

Etomidat, ketamin ve propofol kullanılabilecek indüksiyon ajanlarıdır. Etomidat hepatik arteriyel vasküler direnci artırarak veya kardiyak debiyi ve kan basıncını azaltarak hepatik kan akışını azaltır. Sirozda, klerens değişmese de, gerçek klinik iyileşme süresi artan dağılım hacimleri nedeniyle tahmin edilemez olabilir. Ketaminin hepatik kan akışı üzerinde çok az etkisi vardır. Propofol vazodilatör etkiye sahiptir ve sonuçta toplam hepatik kan akışını artırır.

Midazolam daha uzun bir yarı ömre, azaltılmış bir klerense, azaltılmış protein bağlanmasına, daha uzun bir etki süresine ve gelişmiş bir sedatif etkiye sahiptir.

¹ Prof. Dr., İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD.,
ORCID iD: 0000-0002-3860-6919, drmalierdogan@gmail.com

DOI: 10.37609/akya.3890.c2066



KAYNAKLAR

1. Dalal A. Anesthesia for liver transplantation. *Transplant Rev (Orlando)*. 2016 Jan;30(1):51-60. doi: 10.1016/j.trre.2015.05.003.
2. Brustia R, Monsel A, Skurzak S, Schiffer E, Carrier FM, Patrono D, Kaba A, Detry O, Malbouisson L, Andraus W, Vandenbroucke-Menu F, Biancofiore G, Kaido T, Compagnon P, Uemoto S, Rodriguez Laiz G, De Boer M, Orloff S, Melgar P, Buis C, Zeillemaker-Hoekstra M, Usher H, Reyntjens K, Baird E, Demartines N, Wigmore S, Scatton O. Guidelines for Perioperative Care for Liver Transplantation: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Recommendations. *Transplantation*. 2022 Mar 1;106(3):552-561.
3. Lee J, Yoo YJ, Lee JM, et al. Sevoflurane versus desflurane on the incidence of postreperfusion syndrome during living donor liver transplantation: a Randomized Controlled Trial. *Transplantation*. 2016;100:600–606.