

Lokalno potencirana anestezija i kontrolirana hipotenzija deksmedetomidinom kod plastično-rekonstruktivnih zahvata glave i vrata – naša iskustva i preliminarni rezultati

Ivana Vukušić, Renata Curić Radivojević, Martina Miklić Bublic, Anita Visković, Igor Blivajs, Jerko Biloš

KBC Zagreb, Zagreb, Hrvatska

ivana.vukusic@gmail.com

Cilj rada: Zahvati u kirurgiji glave i vrata mogu se odraditi u lokalnoj anesteziji lidokainom s adrenalinom, uz potenciranje deksmedetomidinom koji dovodi do sniženja tlaka i pulsa bez respiratorne depresije. Deksmetomidin je alfa adrenergički agonist koji se rutinski koristi u jedinicama intenzivnog liječenja za sedaciju. Primjenjuje se se kod različitih dijagnostičko-terapijskih procedura odraslih i djece. Kontraindiciran je kod AV bloka 1. i 2. stupnja. Početak djelovanja kod davanja na perfuzor je 20 minuta. Materijal i metode: Deksmetomidin je davan u kontinuiranoj infuziji na perfuzor 0.5-1mcg/kg/h. Doza je ordinirana prema vrijednosti tlaka - ukoliko je sistolički tlak bio ispod 120 davana je doza 0.5mcg/kg/h, a pri višim vrijednostima tlaka 1 mcg/kg/h. Sva četiri bolesnika dodatno su dobila metamizol 2.5g u 500 ml kristaloidne otopine. Praćeni su vitalni parametri tijekom zahvata, te 20 minuta nakon zahvata u sobi za buđenje. Stupanj sedacije je provjeravan kroz komunikaciju s bolesnikom. Rezultati: četiri bolesnika ASA statusa 2 ili 3, imalo je eksciziju i rekonstrukciju lokalnim reženjem radi lipoma lica, tumora vlasišta, tumora frontalne regije, te tumora uške uz tumor frontalne regije, te uz različite komorbiditete. Nitko od bolesnika nije imao respiratornu depresiju ili značajnu hipotenziju. Kontrolirana hipotenzija je bila poželjna kao i kontrolirani pad pulsa. Zaključak: Plastično- rekonstruktivni zahvati mogu se sigurno obaviti u lokalno potenciranoj anesteziji, uz poželjnu kontroliranu hipotenziju i sedaciju deksmedetomidinom, bez suplementacije kisikom. Glavne prednosti sedacije deksmedetomidinom su manje krvarenja u operativnom polju, suradljivi bolesnik, te izbjegnute respiratorne komplikacije, uz klasične anestetike.

Ključne riječi: kirurgija glave i vrata, kontrolirana hipotenzija, deksmedetomidin