

I pacienta sa analgezijom putem katetera u rani treba monitorirati u postoperativnom periodu

Doc.dr. Maja Šoštarič, dr. med

KO za anesteziologijo i perioperativno intenzivno medicino, UKC Ljubljana

Katedra za anesteziologijo I reanimatologijo, MF UL

Univerza v Ljubljani



BANJA LUKA, TUZLA 28.-29.11.2019







Predoperativno stanje

Starost

Prateće bolesti

Anesteziološke metode i tehnike

Intraoperativna optimizacija Novi lijekovi

Varna in kakovostna obravnava bolnikov

Hirurška tehnika

Manje invazivne tehnike Manje oštećenje tkiva

Pooperativno razdoblje

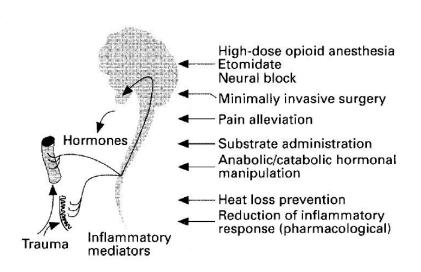
Ublažavanje pooperativnog bola Ubrzan oporavak po operaciji





Odgovor na stres kod operacije

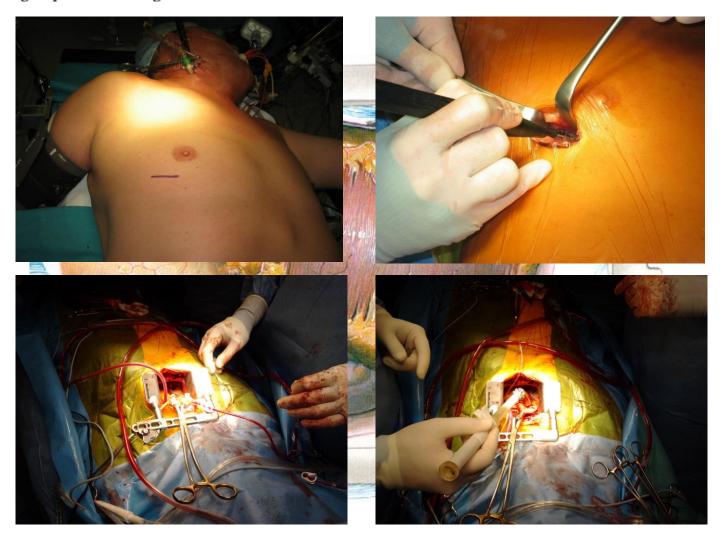




Kehlet, Annals of Surgery, 2008 Matata B. Ann Thorac Surg; 2000







Project number: 585927-EPP-1-2017-1-RS-EPPKA2-CBHE-JP (2017 – 3109 / 001 – 001)

"This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein"

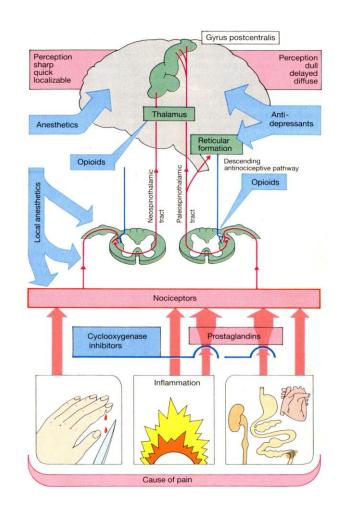




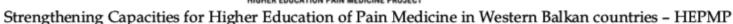
Multimodalna analgezija

- Kombinacija različitih grupa analgetika
- Različita mjesta aplikacije analgetika
- Smanjenje nepoželjnih djelovanja

Rassmusen 1998 Vintar 2005







Metode multimodalne analgezije

- Intravenska analgezija: opioidni i neopioidni analgetici
- Regionalna analgezija: subarahnoidalna, epiduralna, paravertebralna, periferna blokada živaca
- Katetar u rani
- Kombinacija različnih tehnika i metoda



Neopioidna analgezija

- Infiltracija hirurške rane s lokalnim anestetikom
- Postavljanje katetera u hiruršku ranu

Sostaric M. The Heart Surg Forum; 2005





Analgezija preko katetera u rani

- Obezbjedjuje kontinuiranu aplikaciju lokalnog anestetika v področje operativne rane
- Povoljan za abdominalne, torakalne, ortopedske operacije
- Manje invazivni postupci: manja hirurška rana





Posebnosti katetera u rani

- Dužina ovis od veličine rane
- Bočni otvori na dijelu katetra koji je u rani
- Veličine otvora moraju obezbjedjivati konstantan protok LA
- Oznake na dijelu katetera koji je izvan rane
- Može i epiduralni katetar



Načini aplikacije LA

- Infuzijske pumpe: obezbjedjuju kontinuiran protok in mogućnostnost davanja bolusnih doza
- Bolusno davanje: opasnost infekcije
- Elastomerske pumpe



Elastomerske pumpe

- Kontinuirano dovodjenje LA u ranu
- Različiti volumeni pumpe
- Trajanje infuzije 12 sati do 5 dana
- Jednostavne za rukovanje
- Bez alarma
- Za jednokratnu upotrebu





Plasiranje katetera

- U operacionoj sali na kraju operacije
- Pod kontrolom oka ili po šivanju rane s tuneliranjem
- Injicirati tekućinu preko katetera
- Osigurati da su sve rupice u rani
- Fiksirati šavovima i flasterima





Monitorizovanje bolesnika s kateterom u rani

- Nadzor u operacionoj dvorani prilikom davanja katetera
- Pregled mjesta plasiranja katetera i operativne rane u pogledu upalnih procesa
- Prohodnost katetera
- Izpadanje katetera
- Djelotvornost ublaživanja boli: VAS, vitalni znaci
- Nadzor vitalnih funkcija za prepoznavanje toksičnih djelovanja LA: neurotoksičnost, kardiotoksičnost



Opskrba katetera u rani

- Prevezivanje istovremeno s prevezivanjem rane izvodi medicinska sestra na odjeljenju
- Zamjena antibakterijskog filtera svakih 24 sata kod bolusne aplikacije LA – izvodi medicinska sestra na odjeljenju
- Odstranjivanje katetera ne predstavlja opasnost za krvarenje





Odstranjivanje katetera iz rane

- Postupak jednostavan in nebolan
- Ukoliko je katetar zašiven potrebna je pažljivost kod odstranjivanja šavova; paziti da ne prerežemo katetar
- Ukoliko katetar ne možemo izvući bez upotrebe veće sile postoji opasnost da je katetar obuhvaćen hirurkim šavom - potrebno je pozvati hirurga
- Provjerimo da je odstranjen cijeli katetar
- Poslije odstranjivanja mjesto previjemo kao što previjemo ranu





Infekcija rane

- Odstranimo katetar
- Vrh sterilno odrežemo i pošaljemo na MB analizu
- Uvodjenje antibiotika kod sistemskih znakova upale





The Heart Surgery Forum #2005-1163 8 (6), 2005 [Epub October 2005] doi:10.1532/HSF98.20051163 Online address: http://cardenjennings.metapress.com/

Incisional Administration of Local Anesthetic Provides Satisfactory Analgesia following Port Access Heart Surgery

Maja Sostaric, MD

Clinical Department of Anesthesiology and Intensive Care, Univesity Medical Center, Ljubljana, Slovenia

Table 1	l. Ty	pe of	Proced	lure*
---------	-------	-------	--------	-------

MVR or PVM	26	47.2%
MVR or PVM+PVT	24	43.8%
ASD	3	5.4%
Tumor removal	2	3.6%

Table 2. Demographic Data and Perioperative Characteristics*

Age, y	61±12.09
Sex, M/F	18/37
ASA	2.8±0.52
Euroscore	5±2.2
CPB time, min	146.7±37
Cross clamp time, min	87.6±24.3

Table 4. Results (Mean \pm SD)*

 VAS
 2.5±1.4

 Number of bolus of LA
 2.0±1.1

 Number of bolus of piritramid
 1.5±1.1

Project number: 585927-EPP-1-2017-1-RS-EPPKA2-CBHE-JP (2017 – 3109 / 001 – 001)

"This project has been funded with support from the European Commission. This publication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein"





The Heart Surgery Forum #2005-1163 8 (6), 2005 [Epub October 2005] doi:10.1532/HSF98.20051163 Online address: http://cardenjennings.metapress.com/

Incisional Administration of Local Anesthetic Provides Satisfactory Analgesia following Port Access Heart Surgery

Maja Sostaric, MD

Clinical Department of Anesthesiology and Intensive Care, Univesity Medical Center, Ljubljana, Slovenia

- Po odstranjivanju katetera poslati vrh na mikrobiološku analizu
- Negativni nalazi
- Bez komplikacija u pogledu toksičnosti LA
- Omogućava ekstubaciju v operacionoj dvorani





Mogućnosti za istraživanja i studije

- Djelotvornost LA: doza i koncentracija
- Utjecaj na cijeljenje rane
- Efikasnost kod različitih hirurških poduhvata in različitih hirurških tehnika