

ΧΟΡΗΓΗΣΗ «ΠΡΟΦΥΛΑΚΤΙΚΗ (PREEMPTIVE) ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΝΕΥΡΟΛΗΠΤΟΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΓΙΑ ΑΛΛΑΓΗ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΣΕ ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΕΣ

Αθηνά Κολοτούρα¹, Όλγα Κισκήρα², Ουρανία Καστανά³, Αγγελική Παπαιωάννου⁴, Νικόλαος Βασιλάς¹, Εμμανουήλ Αναστασίου¹

The use of preemptive analgesia and sedation for Dressing Changes in Burn Patients

Athina Kolotoura, Olga Kiskira, Ourania Castana, Aggeliki Papaioannou, Nikolaos Vassilas, Emmanouil Anastassiou

1. Αναισθησιολογικό Τμήμα & Λάτσειο Κέντρο Εγκαυμάτων «Θριάσιο» Γ. Ν. Ελευσίνας
2. Αναισθησιολογικό Τμήμα Γ.Ν- Κ.Υ Μολάων
3. Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής Γ. Ν. Αθήνας «Ευαγγελισμός»
4. Αναισθησιολογικό Τμήμα Γ. Ν. Αθήνας «Ευαγγελισμός»

Σκοπός :

Σκοπός μας ήταν η μελέτη της χορήγησης ενός συνδυασμού φαρμάκων κατά τη διάρκεια της αλλαγής τραυμάτων σε ενήλικες εγκαυματίες.

Μέθοδος:

Στη μελέτη έλαβαν μέρος 14 άτομα ASA I-II ηλικίας 26-47 ετών, τα οποία υποβλήθηκαν συνολικά σε 54 αλλαγές και καθαρισμούς των τραυμάτων τους. 30 λεπτά πριν την έναρξη της διαδικασίας της αλλαγής χορηγούνταν στον ασθενή ενδοφλεβίως 1,5 gr παρακεταμόλης και 8 mg λορνοξικάμης καθώς και οντασεντρόνη. 10 λεπτά πριν την έναρξη της αλλαγής χορηγούσαμε ενδοφλεβίως σε εφάπαξ δόσεις, 20 mcg/kg μιδαζολάμης, 1.0 mcg/kg φεντανύλης και 0.5mg/kg προποφόλης. Όταν άρχιζε η αλλαγή και υπήρχαν σημεία δυσφορίας του ασθενούς χορηγούσαμε επαναληπτική δόση 10 mcg/kg μιδαζολάμης, 1 mcg/kg φεντανύλης και 0,5 mg/kg προποφόλης. Καθ' όλη τη διαδικασία οι ασθενείς ελάμβαναν 60% O₂ από μάσκα Ventouri. Καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ο ασθενής ήταν συνδεδεμένος με monitor και γινόταν καταγραφή SpO₂, etCO₂, αρτηριακής πίεσης, καρδιακού ρυθμού καθώς και του αναπνευστικού ρυθμού.

Την επόμενη ημέρα ζητούσαμε από τους ασθενείς να αξιολογήσουν την διαδικασία ως προς την αποτελεσματικότητα της μεθόδου με δεκαβάθμια κλίμακα όπου το 0 = καθόλου αποτελεσματική και 10 = εξαιρετικά αποτελεσματική.

Αποτελέσματα:

Δεν υπήρχαν σημαντικές διαφορές σε ότι αφορά της τιμές της συστολικής και της διαστολικής αρτηριακής πίεσης και του καρδιακού ρυθμού των οποίων παλινδρομήθηκαν οι ποσοστιαίες μεταβολές των μεταβλητών από την προ αναισθησίας τιμή τους για κάθε ασθενή με ανεξάρτητη μεταβλητή το χρόνο.

Η αξιολόγηση της μεθόδου από τους ασθενείς βαθμολογήθηκε από τους ασθενείς και είχε μέση τιμή ± τυπική απόκλιση 8,55 ± 1,45.

Κανένας ασθενής δεν χρειάστηκε αναπνευστική υποστήριξη

Συμπεράσματα:

Το μίγμα μιδαζολάμης, φεντανύλης, προποφόλης αποτελεί μια ικανοποιητική λύση για τις αλλαγές τραυμάτων σε εγκαυματίες ασθενείς χωρίς να προκαλεί παρενέργειες και εξασφαλίζει την ικανοποίηση των ασθενών.