

ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΓΚΑΥΜΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ

Φτίκος Π, Βοντίτσου , Καλοπήτα Κ, Κουκοβίνος Κ, Υψηλάντη Ε, Καμινάρη Φ, Μις Μ, Καστανά Ο*, Ρωμανά Κ

Αναισθησιολογικό Τμήμα και Κλινική Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής, Γ.Ν.Α. «ο Ευαγγελισμός»

Ο χειρουργικός καθαρισμός της επιφάνειας του εγκαύματος αποτελεί ιδιαίτερα επώδυνη διαδικασία όταν γίνεται χωρίς αναισθητική παρέμβαση.

Σκοπός της μελέτης ήταν η σύγκριση της Προποφόλης / Κεταμίνης (P-K) και της Προποφόλης / Φαιντανύλης (P-F) για καταστολή και αναλγησία σε ασθενείς με έγκαυμα, που υποβλήθηκαν σε χειρουργικό καθαρισμό της εγκαυματικής περιοχής.

Μέθοδοι: Μελετήθηκαν 15 ασθενείς ASA I-II με δευτέρου βαθμού συνολική επιφάνεια εγκαύματος 5%-25%. Περιεγχειρητικά χορηγήτο 50% O₂ με μάσκα και γινόταν καταγραφή Καρδιακής Συχνότητας (ΚΣ), Αρτηριακής Πίεσης (ΑΠ), SpO₂ και Αναπνευστικής Συχνότητας (ΑΣ). Η Ομάδα P-K (n=7) έλαβε 1 mg.kg⁻¹ Κεταμίνης και 1.2mg.kg⁻¹ Προποφόλης και η Ομάδα P-F (n=8) έλαβε 1 μg.kg⁻¹ Φαιντανύλης και 1.2mg.kg⁻¹ Προποφόλης. Χορηγήθηκαν επιπλέον Προποφόλη 0.5-1 mg.kg⁻¹, Κεταμίνη 0.5-1 mg.kg⁻¹ και Φαιντανύλη 0.5-1 μg.kg⁻¹ όταν οι ασθενείς παρουσίαζαν ανησυχία, αύξηση ΚΣ ή ΑΠ.

Αποτελέσματα: Δεν καταγράφηκαν διαφορές μεταξύ των δυο Ομάδων στην ΚΣ, ΑΠ, SpO₂ και ΑΣ καθ' όλη την περιεγχειρητική περίοδο. Ανησυχία και διέγερση παρουσίασαν 1 ασθενής στην Ομάδα P-K και 5 ασθενείς στην Ομάδα P-F (p=0.013).

Συμπεράσματα: Οι δυο αναισθητικοί συνδυασμοί Προποφόλης-Κεταμίνης και Προποφόλης-Φαιντανύλης παρέχουν αποτελεσματική καταστολή και αναλγησία κατά τη διάρκεια χειρουργικής αποκατάστασης των εγκαυματικών περιοχών. Ο συνδυασμός Προποφόλης-Κεταμίνης διατήρησε μεγαλύτερη διεγχειρητική σταθερότητα στους ασθενείς, χωρίς διέγερση και ανησυχία.