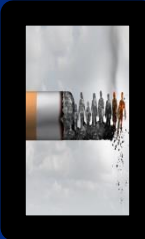




Συμβολή του καπνίσματος στην εκδήλωση σοβαρών δυνητικά θανατηφόρων επεισοδίων βρογχόσπασμου περιεγχειρητικά

Βελίκη Νόπη¹, Θωμαΐδου Ευανθία¹, Μέγαρη Καλλιόπη², Ζούκα Μαρία³, Γκίνας Δημήτριος¹, Διδάγγελος Ματθαίος¹, Μουράτογλου Σοφία¹, Ανδρέου Θεοπίστη¹, Ευθυμίου Αικατερίνη¹, Αργυριάδου Ελένη¹

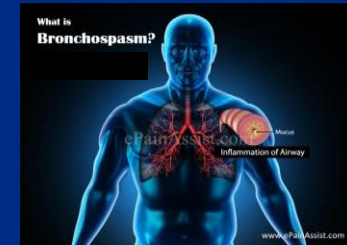
¹Κλινική αναισθησιολογίας και εντατικής θεραπείας ΓΠΝΘ ΑΧΕΠΑ, ²Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας, Φλώρινα, ³ΤΕΠ ΓΠΝΘ ΑΧΕΠΑ



Σκοπός: Η ανάδειξη της συμβολής του καπνίσματος στην εκδήλωση σοβαρών επεισοδίων βρογχόσπασμου περιεγχειρητικά και του καθοριστικού ρόλου της μονάδας εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) στη μετεγχειρητική υποστήριξη των ασθενών.

Παρουσίαση περιστατικού: Ασθενής άνδρας 26 ετών καπνιστής με ελεύθερο λοιπό ατομικό ιστορικό, ανεμβολίαστος για SARS-covid 19, προγραμματίστηκε για μικρής βαρύτητας εκλεκτική ΩΡΛ επέμβαση. Ο ασθενής προσήλθε στη χειρουργική αίθουσα με ΑΠ 130/85 mmHg, 85 σφ/λεπτό, SpO₂ 97% με μάσκα οξυγόνου. Μετά την εισαγωγή στην αναισθησία, τον ευχερή αερισμό με μάσκα και ασκό και την επιτυχή διασωλήνωση, ο ασθενής εμφάνισε βαρύτατο επεισόδιο βρογχόσπασμου. αδυναμία αερισμού ασθενούς, αναπνευστική σιγή κατά την ακρόαση των πνευμόνων, ελάττωση του SpO₂ και ελάττωση της ευενδοτότητας των πνευμόνων. Ακολούθησε άμεση έναρξη φαρμακευτικής αγωγής με πητικά, αδρεναλίνη, βρογχοδιασταλτικά, κορτικοειδή και ινότεροπα φάρμακα και τροποποίηση του μηχανικού αερισμού.

Η χειρουργική επέμβαση αναβλήθηκε και ο ασθενής μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ υπό καταστολή, μυοχάλαση και μηχανικό αερισμό. Κατά την άφιξή του στη ΜΕΘ, παρά τη μέγιστη υποστήριξη, συνεχίστηκαν τα επεισόδια βρογχόσπασμου, με αεριομετρική επιδείνωση και αδυναμία απογαλακτισμού. Η νοσηλεία του ασθενούς στη ΜΕΘ παρατάθηκε για 5 ημέρες. Ακολούθησε σταδιακή βελτίωση και επιτυχής αποδιασωλήνωσή του χωρίς επιπλοκές. Ύστερα από επικοινωνία με τους συγγενείς διαπιστώθηκε ιστορικό καπνίσματος με 4-5 πακέτα την ημέρα επί 10 χρόνια (40-50 pack years), χωρίς προεγχειρητική διακοπή αυτού.



Συμπεράσματα: Για ακόμα μια φορά επιβεβαιώνεται η αιτιολογική σχέση του καπνίσματος με την υπεραντιδραστικότητα των αεραγωγών. Παράλληλα αναδεικνύεται η ανεκτίμητη συμβολή της ΜΕΘ στην υποστήριξη και την επιτυχή έκβαση ασθενών με περιεγχειρητικά συμβάματα.