

Χειρουργική αποκατάσταση καταγμάτων άκρας χείρας και διατομής τενόντων με ενδοφλέβια περιοχική αναισθησία (Bier's block) και καταστολή με ενδοφλέβια χορήγηση Δεξμεδετομιδίνης

Παπανικολάου Αθανάσιος¹, Μανωλαράκη Μαρία¹, Γεωργαλή Ελευθερία¹, Λαζανάκη Ευαγγελία¹, Ανδριόπουλος Χρήστος¹, Μαραγκούτη Αικατερίνη¹, Καστάνης Γρηγόριος²
ΒΠΓΝ Ηρακλείου ¹ Αναισθησιολογικό Τμήμα ² Ορθοπαιδική Κλινική

ΣΚΟΠΟΣ

Διερεύνηση της επάρκειας της μεθόδου Bier's block σε συνδυασμό με iv καταστολή με Δεξμεδετομιδίνη για αποκατάσταση καταγμάτων άκρας χείρας, διατομής τενόντων ή σύνθετων βλαβών

ΥΛΙΚΟ – ΜΕΘΟΔΟΣ

- 27 ασθενείς (12 γυναίκες, 15 άνδρες)
- Ηλικία 32-78 ετών, ASA I-III & BMI: 22-30
- Είδος επέμβασης:
 - Κατάγματα μετακαρπίου (6)
 - Κατάγματα φαλάγγων (2)
 - Διατομή τενόντων καμπτήρων (9)
 - Διατομή εκτεινόντων τενόντων (4)
 - Σύνθετες βλάβες (6)

- iv διάλυμα όγκου 40 ml (Bier's Block):**
 - Lidocaine 2% σε δόση 2.5 mg/kg
 - Ropivacaine 0.75% σε όγκο 5 ml
 - Pethidine 1 mg/kg
 - Dexamethasone 8 mg
 - Ondansetron 8 mg
 - Μαγνήσιο 25% σε δόση 20 mg/kg
 - N/S 0.9%

- Ταυτόχρονα iv καταστολή:**
Δεξμεδετομιδίνη (D) 1 µg/kg σε 10 min & ακολούθως έγχυση 0,5-1 µg/kg/h → Μέτρια καταστολή (3/5 OAA/S Scale)
- Επικουρικά:**
Paracetamol 1000 mg, Parecoxib 40 mg (ηλικία ≤ 65 & ASA ≤ II)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Αισθητικός και κινητικός αποκλεισμός εντός 10 min
- 24 ασθενείς: ολοκλήρωση επέμβασης χωρίς συμπληρωματική αναλγησία
- 3 ασθενείς: παρατεταμένη διάρκεια επέμβασης → δυσφορία λόγω ίσχαιμης περίδεσης → Fentanyl iv (VAS score ≥5)
- Χρόνος αναζήτησης αναλγησίας για 1η φορά MTX: 380,74 ± 49,45 min (MO±SD)
- Επιπλοκές: HR < 50 bpm, διάρκειας έως 30 sec (2 ασθενείς). Αποκατάσταση: ↓ ρυθμού έγχυσης D 25-50 %
- Αποχώρηση ασθενών την ίδια ημέρα
- Ικανοποίηση ασθενούς/χειρουργού (κλίμακα 5 βαθμίδων): 4.85 ± 0.45/ 5 ± 0 (MO±SD)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το Bier's block σε συνδυασμό με iv καταστολή προσφέρουν:

- Άριστες συνθήκες ολοκλήρωσης χειρουργικής επέμβασης
- Εναλλακτική μέθοδος σε ασθενείς με αντένδειξη χορήγησης ΓΑ
- Εναλλακτική μέθοδος επί απουσίας υλικοτεχνικού εξοπλισμού ή εμπειρίας σε περιφερικούς νευρικούς αποκλεισμούς
- Ελάχιστον επιπλοκές
- Παρατεταμένη αναλγησία
- Αποχώρηση ασθενών την ίδια ημέρα
- Ικανοποίηση ασθενή & χειρουργού

