

ΑΕΡΙΣΜΟΣ ΕΝΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ(OLV) σε ασθενή με τραχειοστομία με τη χρήση fogarty



ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE

- Ασθενής, 74χρ. , με ΒΜ 22.21, προσήλθε για προγραμματισμένη **δεξιά κάτω λοβεκτομή** λόγω μάζας δεξιού κάτω λοβού.
- Ο ασθενής έφερε **τραχειοστομία** μετά από ολική λαρυγγεκτομή προ διμήνου για Ca. λάρυγγα
- Λόγω αδυναμίας αποκλεισμού του Δε. πνεύμονα με σωλήνα διπλού αυλού , επιτέφχθει OLV με τη χρήση **Fogarty Nb 7**
- Τοποθετήθηκαν Φλεβοκαθετήρας Nb. 14G και αρτηριακή γραμμή.
- Η εισαγωγή στην αναισθησία έγινε με midazolam 3mg, propofol 100mg, fentanyl 0,20mg, και rocuronio 40mg.

Απόλυτες ενδείξεις OLV

- Αποφυγή διασποράς / εισρόφησης παθολογικού υλικού στους πνευμονες.
- Ρήξη τραχειοβρογχικού δέντρου.
- Χειρουργική διάνοιξη αεροφόρων οδών.

Σχετικές ενδείξεις OLV

- Βελτίωση των χειρουργικών συνθηκών
 - Πνευμονεκτομή
 - Λοβεκτομή
 - Βιοψίες

Συγγραφείς:

Νικόλαος Νικητίδης , Δραγουμάνης Χρήστος, Μπέλλα Κερχανατζίδου, Αδαμαντία Μίχα, Γελαγία Πιρασκευή Χλωροπούλου

- Διαχωριστής (RUSCHEZ-BLOCKER)
- Βρογχοσκόπιο (MDH4.2 MM)
- Fogarty (HAGMED 7F, 80 CM, 2.3 MM, 14 MM ballon diameter)
- Hbng An (tracheostomy tube, 7.5 Nb)



- Το ινδοπτικό βρογχοσκόπιο πέρασε δια μέσου του συνδετικού, παράλληλα με τον καθετήρα. (Στην εικόνα διακρίνεται ο αεροθάλαμος όπως φαίνεται με το ινδοπτικό βρογχοσκόπιο).
- Ο καθετήρας fogarty προωθήθηκε στον Δε. κύριο βρόγχο αμέσως μετά την τροπίδα.
- Ηπλήρωση του μπαλονιού έγινε με 2.5 cc αέρα.

Αεροθάλαμος Fogarty.

- Υψηλής πίεσης και χαμηλού όγκου.
- Περιέχει μέσα στον αυλό του συμπίεσιμο οδηγό που προσφέρει ενός βαθμού σκληρότητα στον καθετήρα και βοηθά στην προώθησή του.



- Gosh S, Latimer RD Thoracic anaesthesia :principles and practice. Oxford: Butterworth Heinemann; 1999
- Gothard J, Kelleher A, Haxby E Cardiovascular and thoracic anaesthesia in a nutshell. Butterworth Heinemann 2003.
- West JB Respiratory Physiology-the essentials. Williams & Wilkins, USA

- Ο ασθενής τοποθετήθηκε σε Αρ. πλάγια θέση.
- Ικανοποιητικό χειρουργικό πεδίο.
- Αιμοδυναμικά σταθερός.
- Αέρια αίματος παρακολουθούνταν σε τακτά χρονικά διαστήματα.
- Η διατήρηση της αναισθησίας γίνονταν με propofol και ultiva.
- Ο ασθενής μεταφέρθηκε στη ΜΕΘ της Χειρουργικής Κλινικής Καρδιάς θώρακος από όπου και εξήλθε σε αρίστη κατάσταση.

