

HLUBOKÁ ANALGOSEDACE JAKO VARIANTA K CELKOVÉ ANESTEZII U PRVNÍHO POSTNATÁLNÍHO OPERAČNÍHO VÝKONU

Berka I.

Ústav pro péči o matku a dítě, Praha

Úvod

Celková anestezie novorozenců zůstává vysoce kontroverzní vzhledem k prokázání narušení synaptogeneze a indukce apoptózy v centrálním nervovém systému po podání základních anestetik na zvířecím modelu, a to jak inhalačních tak intravenózních. Hluboká narkotická analgosedace se tak jeví jako bezpečnější alternativa ve smyslu neuroprotektce.

Metody

V této práci je prezentován soubor patnácti pacientů, u nichž byl první postnatální operační výkon proveden v hluboké narkotické analgosedaci s myorelaxací. U deseti pacientů se jednalo o laserkoagulaci při retinopatii nedonošených, u čtyřech o časnou primární suturu rtu při rozštěpové vadě a u jednoho o nekrektomii prstů pravé dolní končetiny. Cílem analýzy byla efektivita hluboké analgosedace, průměrná dávka použitých léků v poměru k délce operačního výkonu a stabilita základních životních funkcí v průběhu výkonu a během prvního pooperačního dne.

Výsledky

Efektivita hluboké narkotické analgosedace hodnocená pomocí Sedation score před podáním myorelaxace a následně reaktivitou srdeční akce na bolestivý podnět po jejím podání byla naprosto dostatečná při standardním dávkování použitých léků. Hodnota Sedation score byla u všech pacientů 0-1, průměrná srdeční akce po podání myorelaxace byla 120/min., nárůst o méně než 10/min. byl hodnocen jako areaktivní. U žádného pacienta nebyla v průběhu operačního výkonu a po něm zaznamenána oběhová nebo ventilační nestabilita.

Závěr

Hluboká narkotická analgosedace s myorelaxací imponuje jako efektivní a bezpečná alternativa k celkové anestezii u prvního postnatálního operačního výkonu ve smyslu stability základních životních funkcí v průběhu výkonu a prvního pooperačního dne. K doporučení rutinního použití bohužel chybí údaje o dlouhodobém sledování, především u pacientů bez další perinatální zátěže typu extrémní nezralosti.

Práce byla podporována výzkumným projektem 3. LF UK PRVOUK32.