

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU



ANESTEZİ PROGRAMI

ANS 106–Anestezi Farmakoloji

Öğr.Gör: Selma ALAKUŞ

ANESTEZİ UYGULAMALARINDA DİĞER ÖZEL DURUMLAR

*ANS 106-Anestezi
Farmakoloji*

Hafta 14



ORTAPEDİ AMELİYATLARINDA ANESTEZİ

- Ortopedi Ameliyatlarında Karşılaşılan Özel Durumlar:
- Hava Embolisi:
- Ameliyat bölgesi kalp seviyesinden yüksek ise “**hava embolisi**” riski vardır.
- Riskli hastalarda azot protoksit kullanmaktan kaçınılmalıdır.



- **Turnike Uygulanması:**
- Ortopedi ameliyatlarında cerrahi bölgeyi temiz tutmak,
- Kanama miktarını azaltmak,
- Cerrahin görüş alanını artırmak için ameliyat yapılan ekstremiteye turnike uygulanmaktadır.

- **Travma Hastalarında Anestezi:**
- Travmaya bağlı hasta ölümlerinin, çoğunluğu, ameliyat masasında olur.
- **Nedenleri:**
 - Asidoz,
 - Şok, Hiperpotasemi,
 - Hava yolu açıklığının sağlanamaması,
 - Kanda pıhtılaşma problemleri,
 - Kontrol altına alınamayan kanama.



Travma Hastalarında Anestezi Riskini Artıran

Faktörler:

Hipotermi,

Dolu mide,

Aşırı kan kaybı,

İlaç ve alkol kullanımı yaygındır.



- Yanıklı Hastalarda Anestezi:
- Yanık sonrası vücutta bazı değişiklikler görülebilir.
- Yanığa göre vücutta farklı sorunlar görülebilir.
- Kimyasal maddeler, ısı, elektrik yada solunum yolu ile oluşan yanığın etkileri farklı olmaktadır.

- Derin fizik muayene ve sorgulama yapılarak,
- Yanık yüzey alanı,
- Solunum yollarında hasar durumu,
- Yanık derinliği belirtilmelidir.
- Elektrik çarpmalarında miyokard hasarı,
- Kiyasal yanıklarda KC,böbrek hasarı,duman, toksik gaz yanıklarında solunum fonksiyon değişiklikleri oluşabilir.



- **Yanık derinliği deri ve altındaki yapıların tutulumuna göre sınıflandırılmıştır:**
- **1.Derece:** Sadece epidermis etkilenmiştir.
- Ciltte hiperemi görülür.
- **2.Derece:** Epidermis ve yüzeyel dermis etkilenmiştir.
- **3.Derece:** Epidermis, dermisin tüm katları ve cilt altı dokusu etkilenmiştir.

- **4.Derece:** Derinin tüm katları ile birlikte alttaki ve fasyada etkilenmiştir.
- Yanık hayati riski oluşturur.
- 3. ve 4. derece yanıklarda komplikasyonlar en sık görülmektedir.

- Yanık Komplikasyonları:
- Sıvı kaybı ve sonrasında şok,
- Miyoglobininüri,
- Böbrek yetmezliği,
- Enfeksiyon,
- Fiziksel yetersizlik, hareket yetersizliği,
- Yanık bölgesinde estetik sorunlar,
- Ölüm.



- Göz Ameliyatlarında Anestezi:
- Nadiren yaşamı tehdit eden sorunlar görülür.
- Körlük korkusu ciddi duygu durum bozukluğuna neden olmaktadır.

- **Göz Ameliyatında Gereken Koşullar:**
- Ameliyat çoğunlukla mikroskop altında yapılır.
- Göz hareket etmemelidir.
- Gözün iç basıncı düşürülmelidir.
- Tüm göz ameliyatlardan sonra, Anesteziiden uyanma,
- Huzursuzluk,
- Öksürük veya bulantı- kusma olmadan olmalıdır.



- **Göz İçi Basıncı:**
- Göz içindeki sıvı basıncıdır.
- **Tonometri** ile ölçülür.
- Glokom riskli hastalarda önemlidir.
- Anestezi maskesi yada
- Anestezistin göze bası yapması göz içi basıncı artırır.
- diğer anestezikler de, ketaminde artırır.

- Ameliyat Sırasında Göz İçi Basıncı Düşürmenin Yolları:
- Kontrollü solunum yaptırmak,
- Santral ve basıncını düşürmek,
- Hastanın başı biraz yukarıda olacak şekilde pozisyon vermek,
- Kan basıncını düşürmek,
- Nondepolarizan kas gevşeticiler,



- Anestezi ilaçları,
- Mannitol,
- Asetazolamid.
- **Okülokardik Refleks:**
- Göz küresinin sıkıştırılması için uygulanan ekstraoküler kasların çekilmesi sonrası kalp atım hızında görülen azalmadır.

Kaynaklar

- 1) Kepekçi.A.B. A'dan Z'ye Anesteziyoloji.
Temel Konular. Pratik Bilgiler.
Nobel Tıp Kitapevi. 2018. İstanbul
- 2) Bekerecioğlu M., Yanık Komplikasyonları.
Türkiye Klinikleri J Surg Med Sci 2007.
- 3) Kayhan Z. oftalmik Girişimlerde anestezi.
Bazı Özel Girişimlerde anestezi. Klinik
anestezi.3. baskı, Logos Yayıncılık 2007.



- DİNLEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜRLER
- Öğr.Gör. Selma ALAKUŞ

