

Zastosowanie jednostronnej blokady podpajęczynówkowej u pacjentów poddanych zabiegom w trybie chirurgii jednego dnia

The use of unilateral spinal block in patients undergoing procedures involving one day surgery

Małgorzata Malec-Milewska^a, Józef Bojko^b, Andrzej Tukiendorf^c, Emilia Michalik^a, Tomasz Rosiński^a, Paweł Nawrat^b

^aKlinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Warszawa, ^bOddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpital Wojewódzki, Opole, ^cZakład Techniki Rolniczej i Leśnej, Politechnika Opolska, Opole

otrzymano / received: 28.09.2005; otrzymano po recenzji / revised: 09.02.2006; zaakceptowano / accepted: 15.02.2006

Abstract: The aim of the study was to examine the efficacy of the unilateral spinal block (USB) in patients undergoing procedures involving one day surgery. The degree of the unilaterality of USB was assessed on the basis of an anaesthesia chart, a questionnaire completed by the anesthesiologist and a questionnaire filled in by the patient after (12–24 hours) anesthesia. The study involved 80 patients between 18–82 years of age (ASA I-III). The procedure (USB) was done in one day surgery regimen in an operating room conditions. About 1.2–1.8 ml (0.5 ml/ min) of hyperbaric 0.5% bupivacaine was used as a local anesthetic agent. Drugs were administered at the L4-L5 interspace with the patients who were placed in the lateral position and remained in this position for 20 minutes before turning supine for the operation. The range of the sensory and motor block on the operated side was Th9-TH10 with a Bromage score III in 77 patients. Complete regression of sensory block required 240 minutes. A strictly unilateral sensory block was observed in 65% patients. Complete unilateral motor block was observed in 85% patients. The unilateral spinal block provided effective and safe anesthesia for one day surgery procedures.

Key words: Spinal anesthesia; Unilateral spinal anesthesia; Hyperbaric bupivacaine

Streszczenie: Celem badania było określenie przydatności jednostronnej blokady podpajęczynówkowej do planowych zabiegów w trybie chirurgii jednego dnia. Ocena stopnia jednostronności blokady, jej jakości i bezpieczeństwa na podstawie analizy: karty znieczulenia, ankiety wypełnianej przez znieczulającego anestezjologa oraz ankiety wypełnianej przez pacjenta 12–24 godziny po zabiegu. Badanie było wielośrodkowe, objęto nim 80 chorych (ASA I-III), u których wykonano jednostronną blokadę podpajęczynówkową na wysokości L4-L5. Wiek chorych wahał się od 18–82 lat. Nakłucie wykonywano w ułożeniu na boku. Po podaniu leku znieczulającego miejscowo (LA) 1,2–1,8 ml 0,5% hyperbarycznej bupiwakainy w wolnym wstrzyknięciu (0,5 ml/min.), pacjent pozostawał w ułożeniu na boku przez 20 minut. Blokada wykonywana była przy użyciu igły typu „pencil point” (igła ołówkowa) – z otworem bocznym. Oceniano zasięg blokady czuciowej i ruchowej po stronie operowanej i nieoperowanej, czas do wystąpienia i czas trwania blokady oraz stopień nasilenia działań niepożądanych. Blokada czuciowa i ruchowa (po stronie operowanej) występowała w badanej grupie chorych do poziomu Th9-Th10. Blokada ruchowa (po stronie operowanej), oceniana w skali Bromage’a u 77 chorych była na poziomie III stopnia. Czas do

wystąpienia blokady wahał się od 5–18 minut. Czas ustępowania blokady czuciowej wynosił średnio 240 minut. Ścisłe jednostronna blokada czuciowa wystąpiła u 65% chorych, a ruchowa u 85% chorych. Obserwowano dużą stabilność układu krążenia, małą ilość objawów niepożądanych oraz bardzo dużą satysfakcję chorego, co skłania do wyciągnięcia wniosku, że jednostronna blokada podpajęczynówkowa jest skuteczną, bezpieczną i przydatną techniką znieczulenia w chirurgii jednego dnia.

Słowa kluczowe: Znieczulenie podpajęczynówkowe; Jednostronne znieczulenie podpajęczynówkowe; Hiperbaryczna bupiwakaina