



Anestezja Regionalna w torakochirurgii – jak daleko?

Regional Anaesthesia in thoracic surgery – how far?

Tomasz Nikodemski, Maciej Żukowski

Klinika Kardiochirurgii, Oddział Intensywnej Terapii, Pomorska Akademia Medyczna, Szczecin

otrzymano / received: 15.03.2009; otrzymano po recenzji / revised: 30.04.2009; zaakceptowano / accepted: 15.04.2009

Abstract: Continuous, dynamic progress in both surgical and anaesthesiological techniques requires a verification of a role that a regional anaesthesia plays in modern thoracic surgery. Thoracic central neuraxial blocks not only assure a proper analgesia and sympathetic block but also limit a stress response to surgical stimulation. That is why this technique is widely used for thoracic surgery. Regional anaesthesia improves respiratory system capacity in the perioperation time due to proper analgesia and decreases an opioids demand. A combination of general and regional anaesthesia is a gold standard of a modern multimodal pain control. The most often used blocks in thoracic surgery are : thoracic epidural anaesthesia, spinal anaesthesia, paravertebral block, interpleural block, intercostals nerve block.

Key words: Anaesthesia, Opioids, Epidural anaesthesia, spinal anaesthesia, paravertebral block, interpleural block, intercostals nerve block.

Streszczenie: Ciągły, dynamiczny rozwój technik zarówno chirurgicznych, jak i anestezyjologicznych wymaga od anestezjologa ciągłej weryfikacji poglądów nad miejscem anestezji regionalnej we współczesnej torakochirurgii. Blokady centralne w odcinku piersiowym zapewniają skuteczną analgezę, blokadę współczulną i ograniczają odpowiedź stresową na bodziec chirurgiczny. Dlatego też jest to technika znieczulenia stosowana powszechnie przy zabiegach torakochirurgicznych. Anestezja regionalna poprawia wydolność układu oddechowego w okresie okołoperacyjnym poprzez skuteczną analgezę oraz zmniejszenie całkowitego zapotrzebowania na opioidowe leki przeciwbólowe. Połączenie znieczulenia ogólnego i regionalnego jest złotym standardem współczesnego multimodalnego leczenia bólu. Najczęściej stosowanymi w torakochirurgii blokadami są: znieczulenie zewnątrzoponowe w odcinku piersiowym, znieczulenie podpajęczynówkowe, blokada przykręgową, znieczulenie doopłucnowe oraz blokada nerwów międzyżebrowych.

Słowa kluczowe: Anestezja; Opioidy; Znieczulenie zewnątrzoponowe; Znieczulenie podpajęczynówkowe; Blokada przykręgową; Znieczulenie doopłucnowe; Blokada nerwów międzyżebrowych