

Η ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΟΛΗΣ ΣΕ ΕΝΔΟΟΥΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ

Κατσαρός Κ¹, Καπόγιαννης Φ²

¹ ΓΝ Πρέβεζας, ² ΓΝΑ Ιπποκράτειο



ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η πρόοδος και εξέλιξη των ενδοσκοπικών εργαλείων επέτρεψε τη μεταφορά ορισμένων ουρολογικών επεμβάσεων από το χώρο του χειρουργείου στο χώρο του εξωτερικού ιατρείου. Η καταστολή ως μέθοδος αναισθησίας μπορεί να μειώσει τη πίεση στο σύστημα υγείας μειώνοντας τους χρόνους αναμονής των ασθενών χωρίς να μειώνει την αξία της αναλγησίας. Σκοπός της μελέτης είναι να τονίσει την αξία και την εφαρμογή της στα πλαίσια της νοσοκομειακής λειτουργίας.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Σε διάστημα από 06/22 έως 06/25 πραγματοποιήθηκαν 45 ενδοουρολογικές παρεμβάσεις με μέση ηλικία ασθενών 67 έτη και μέσο σκορ ASA II. Η αναισθησία περιλάμβανε συνήθως ενδοφλέβια καταστολή με προποφόλη, αναλγητική αγωγή και τοπική εφαρμογή διουρηθρικού gel ξυλοκαΐνης 2% υπό συνεχή παρακολούθηση ζωτικών σημείων και μεταναισθητική φροντίδα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η πιο συχνή επέμβαση ήταν η τοποθέτηση/αλλαγή ουρητηρικού καθετήρα σε έδαφος καλοήθειας ή κακοήθειας. Άλλες κοινές παρεμβάσεις ήταν: οπτική ουρηθροτομή, αλλαγή νεφροστομίας/ουρητηροστομίας, βιοψία ουροδόχου κύστης/ουρητήρα, αφαίρεση λίθου κύστης/ουρήθρας. Δεν παρατηρήθηκαν επιπλοκές από την καταστολή ούτε μετατροπή της καταστολής σε γενική αναισθησία. Όλοι οι ασθενείς πήραν εξιτήριο εντός 3ωρου χωρίς αναφορά μετεγχειρητικών επιπλοκών.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η χρήση καταστολής προσφέρει μια αξιόπιστη, ασφαλή και οικονομική λύση για την πραγματοποίηση αρκετών ενδοουρολογικών παρεμβάσεων. Η αποφυγή χρήσης της χειρουργικής αίθουσας αφενός εξοικονομεί ανθρώπινους και υλικούς πόρους αφετέρου μειώνει τους χρόνους αναμονής της λίστας χειρουργείων. Οι ηλικιωμένοι μη υποψήφιοι για γενική αναισθησία και οι αγχωμένοι ασθενείς που δεν τους αρκεί η τοπική αναισθησία φαίνεται πως επωφελοούνται περισσότερο από το σύνολο των ασθενών.