

Využitie remifentanilu v ambulantnej anestézii

Sandecký Marián

KARIM FN Brno

18.3.2014

Úvod

- Čo rozumieme pod pojmom ambulantsná anestézia?
- Čo je remifentanil?

Ambulantná anestézia

Ambulantná anestézia

- celý rad operačných a diagnostických výkonov **nevyžaduje hospitalizáciu** pacienta
- výkony bývajú nepríjemné a bolestivé
- úloha anesteziológa je preto nezastupiteľná

Dôvody pre rozvoj chirurgie v ambulantnej anestézii

- rastúce náklady zdravotníckych zariadení na prevádzku
- racionalizácia využívania lôžkového fondu
- zlepšujúce sa možnosti chirurgie (mininvazívna chirurgia)
- rozširovanie okruhu ambulantných výkonov
- nové možnosti techník a liekov v celkovej a regionálnej anestézii

Ambulantné výkony

- ide o výkony, po ktorých pacient opúšťa nemocničné prostredie v deň operačného zákroku (po 4-6 hod v doprovode dospelej osoby)

Semiambulantné výkony

- ide o výkony vyžadujúce dlhšiu dobu odborného dohľadu (nocovanie v nemoc. zariadení, po kt. je pacient schopný opustiť zariadenie ďalší deň)
- často ide o pacientov vo vyššej kategorizácii ASA, ale bez dekompenzácie, alebo ide o výkony dlhšie či komplikovanejšie, ako predpokladal pôvodný plán

Zákroky vhodné pre ambulantnú anestéziu

Kardiológia	angiografia, napájanie kardiostimulátora
Stomatológia	extrakcia, ošetrovanie zuba
ORL	fibrobronchoskopia, polypektómia, septorinoplastika
Všeob. chirurgia	kolonoskopia, endoskopia, incízie, biopsie, rektálne vyšetrenie
Gynekológia	dilatácia, kyretáž, umelé prerušenie tehotenstva, umelé oplodnenie, vagin. vyšetrenie
Očné	excízia katarakty, operácie korney, sondáž slzného kanálika
Ortopédia	artroskopia
Plastická chirurgia	vyhlazovanie vrások, facelifting, liposukcie
Radiológia	RTG, CT, NMR vyš. detí, vloženie venózneho filtra
Urológia	cirkumcícia, cystoskopia, transuratrálne resekcie

Kontraindikácie ambulantných výkonov

zdravotné

- rizikový novorodenec, dojča, malígna hypertermia, pacient s ASA III a viac...,

sociálne

- nespolupracujúci pacient, sociálne a spoločenské zázemie pacienta

Predanestetické vyšetrenie

je základom pre vedenie celého perioperačného obdobia

Zahrňa:

1. anesteziologická anamnézu

2. anesteziologický dotazník

- a) na aké ochorenia sa pacient lieči
- b) aké lieky užíva
- c) alergie
- d) aké anestézie absolvoval
- e) komplikácie spojené s predošlými anestéziami
- f) abúzus

3. súhlas pacienta

- a) súhlas s termínom
- b) s doplňujúcim vyšetrením
- c) s nutnou prípravou
- d) na formu ošetrovania

4. dohodnutie doprovodu dospelou právne zodpovednou osobou

5. stanovenie záveru vyšetrenia- kategorizácia ASA

6. poučenie pacienta (rešpektovanie doby lačnenia, neriadenie motorové vozidlo....)

Odporúčania pre ambulantné výkony

- lačnenie od polnoci
- nepiť alkoholické nápoje 24 hod pred výkonom
- doniesť užívané lieky
- informácie o predchádzajúcich anestéziach
- zabezpečiť, aby pacient neostal sám po výkone počas 24 hod

Vedenie celkovej anestézie

- rutinne sa premedikácia nepredpisuje, ale ak je nutné, použije sa krátkodobo pôsobiaci benzodiazepín- midazolam
- výber vhodného anestetika závisí od stavu pacienta a zvyklostí anesteziológa
- anestetikum má zabezpečiť:
 - a) hladký úvod
 - b) rýchle zotavenie bez pooperačných následkov
 - c) rýchly návrat spôsobilosti pacienta

Látky vhodné pro ambulantní anestézi

Látky vhodné pro ambulantní anestézu

intravenózne -

PROPOFOL

inhalačné -

SEVOFLURAN

relaxanciá -

MIVACURIUM

opioidy -

REMIFENTANIL

Remifentanil- výhody

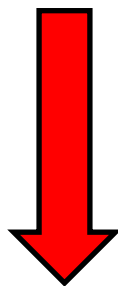
- je zo všetkých používaných opioidov najvhodnejší
- analgetický účinok je len o niečo nižší než u fentanylu
- účinok nastupuje veľmi rýchlo a trvá vďaka enzymatickému štiepeniu len veľmi krátko
- zotavovacia fáza prebieha nezávisle na dĺžke aplikácie

Remifentanil- výhody

- pacienti sa zobúdzajú rýchlo a spoľahlivo po zastavení infúzie
- k návratu útlmu dýchania po prebudení nedochádza
- kombinácia s propofolom je vhodná vzhľadom k neúplnému vyradeniu vedomia

Remifentanil- nevýhody

- nebezpečenstvo vzniku svalovej rigidity
- bradykardia
- hypotenzia
- včasný výskyt pooperačných bolestí



bezprostredné tíšenie bolesti neopioidnými
analgetikami

Kritéria prepustenia pacienta

- stabilizované základné životné funkcie
- obnovenie reflexov hltania, zvracania a kašľa
- schopnosť pohybu bez pomoci
- minimálna nauzea, zvracanie a závraty
- neprítomnosť dychovej tiesne
- plné vedomie a orientovanosť

Záver

- celý rad operačných a diagnostických výkonov nevyžaduje hospitalizáciu pacienta



ambulantná anestézia



sociálno- medicínsko- ekonomické výhody

- používame ultra krátko pôsobiace anestetiká

Ďakujem za pozornost'