

## **První zkušenosti s využitím ultrasonografie v regionální anestezii**

**Ľ. Beňo, D. Bejšovec, D. Nalos**

Oddělení anestezie a intenzivní medicíny, Masarykova nemocnice, Ústí nad Labem, Česká republika  
Ultrasonografie není dosud zcela běžně využívána v anesteziologické praxi. Postupně se množí zprávy v odborném tisku o užití ultrazvuku i pro potřeby RA. Přístroj SONO SITE MiniMaxx jsme si na našem oddělení pořídili mimo jiné také pro snazší identifikaci periferních nervů a plexů. Standardně nervové blokády provádíme za pomoci neurostimulátoru. V tomto příspěvku prezentujeme úvodní zkušenosti s využitím sonografie pro periferní nervové blokády.

Po seznámení se s přístrojem přistupujeme k jeho uplatnění v regionální anestezii. Použití sonografických sond uložených kolmo k probíhajícímu svazků či nervu nám částečně redukuje množství používaných technik, na druhé straně nás vede k modifikaci již zaběhlých zvyklostí. Pro správnou interpretaci zobrazovaných struktur je rozhodující znalost anatomických struktur a jejich sonografický obraz. Pro usnadnění orientace nám pomůže nalezení velkých cév. Na základě anatomických vazeb pak identifikujeme nervové pleteně i periferní nervy. Po zavedení stimulační jehly do blízkosti nervů provádíme ověření intimního kontaktu s nimi pomocí napojení na neurostimulátor. Poté aplikujeme lokální anestetikum a sledujeme jeho šíření kolem nervů. LA aplikujeme v takovém množství, aby nerv byl obalen látkou po celém obvodě. Popsaný postup byl uskutečněn u několika pacientů, kteří postoupili chirurgickou intervenci v indikacích běžných pro užití RA. Kompletní výsledky budou shrnuty v prezentaci.

Ultrasonografie umožňuje přímou vizualizaci anesteziovaných nervových struktur a šíření lokálního anestetika v jejich okolí, přičemž dává možnost upravit polohu jehly a tak optimalizovat účinnost blokády. Naše zkušenosti jsou zatím sice jen minimální, ale jsme přesvědčeni, že sonografie představuje novou etapu ve vývoji regionální anestézie.