

Cervikální blok u rizikových nemocných indikovaných ke karotické endarterektomii

J. Mannová, R. Malý, Z. Šilharta, P. Ševčík

·Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, FN Brno, Česká republika; ·Chirurgická klinika, FN Brno, Česká republika; Lékařská fakulta Masarykovy univerzity v Brně, Brno, Česká republika

Cíle: Demonstrace kasuistik cervikálního bloku u rizikových nemocných podstupujících karotickou endarterektomii

Výsledky: Cervikální blok u operace arteria carotis interna u kardiálně limitovaných nemocných:

1. nemocná 67 let s AP III. st., potíže denně, před CABG, operace ACI l. sin. a dx. v rozmezí 5 dnů
2. pacient 70 let, 13 dnů po IM před CABG, operace ACI l. dx., druhá strana 3. pooperační den
3. Tři nemocní s EF < 35 %, levosranným srdečním selháváním a dalšími vysoce rizikovými kardiovaskulárními faktory

Cervikální blok u pacientů se závažnou ventilační poruchou:

1. nemocný 77 let, astma bronchiale, těžká ventilační porucha
2. pacient 70 let, idiopatická plicní fibróza

Operace arteria carotis interna u neurologicky vysoce rizikových nemocných:

1. pacient s recidivujícími synkopami po rotaci krční páteře, s kompletním uzávěrem druhostranných tepen
2. nemocný s uzávěrem druhostranné karotické tepny a obou vertebrálních tepen

Závěr: Cervikální blok lze zvolit jako vhodný typ anestezie i u značně předoperačně limitovaných nemocných, ale při respektování výhod a nevýhod dané formy regionální anestezie.