

**Sözlü Sunu 6**  
**Kolesistektomi Ameliyatlarındaki Rejyonel Anestezi Deneyimlerimiz**

**Dr. Öğr. Üyesi Serhat Özçiftçi<sup>1</sup>, Dr. Öğr. Üyesi Yeliz Şahiner<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Hitit Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ana Bilim Dalı, Çorum**

Amaç: Kolesistektomi ameliyatlarında uyguladığımız rejyonel anestezi metotlarıyla ilgili tecrübelerimizi paylaşmayı amaçladık

Gereç ve Yöntem: Hitit Üniversitesi Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniğindeki 2019 yılına ait postoperatif ağrı takip formları retrospektif olarak tarandı. Genel Cerrahi kliniği tarafından yapılan operasyonlarda postoperatif akut ağrı takibi yapılan toplam 32 hastanın verilerine ulaşıldı.

Bulgular: Postoperatif ağrı tedavisi amacıyla rejyonel anestezi uygulanan hastaların formları ayrıldı. Formlar incelendiğinde Whipple operasyonuna geçiren 4 hasta için torakal epidural analjezi, Rektum Kanseri 3 hasta için lomber epidural analjezi, Kolon Kanseri bir hasta için torakal epidural analjezi, İleus tanısı olan bir hasta için torakal epidural anestezi, Karaciğer absesi olan bir hasta için torakal epidural analjezi, Laparoskopik Herni onarımı olan 3 hasta için unilateral oblik subkostal Transversus Abdominis Plane (TAP) blok, Sigmoid Kolon Kanseri bir hasta için bilateral TAP blok, mezenterik kist cerrahisi bir hasta için bilateral TAP, akut batin cerrahisi bir hasta için bilateral TAP blok, umbilikal herni onarımı bir hasta için genel anestezi uygulanmadan bilateral TAP blok, PEG açılması bir hasta için genel anestezi uygulanmadan unilateral TAP blok, ileostomi kapatılması bir hasta için unilateral TAP blok uygulandığı tespit edildi. Kolesistektomi operasyonlarında tek başına anestezi veya postoperatif analjezi amacıyla çeşitli santral ve periferik blok yöntemleri uygulanmaktadır. Bunlar arasında santral bloklardan torakal epidural analjezi/anestezi, periferik bloklardan TAP blok, Erektör Spina

Plane blok, Kuartratus Lumborum blok sayılabilir. Bunlardan TAP blok supin pozisyonda, anestezi altında kolay ve hızlı bir şekilde uygulanmaktadır. TAP blok USG eşliğinde internal oblik kas ve transversus abdominal kas fasyaları arasında seyreden pariyetal periton ve batının ipsilateral cilt innervasyonunu sağlayan torakal sinir liflerinin (T6-T12), bu potansiyel alana lokal anestetik enjekte edilerek bloke edilmesi esasına dayanır. TAP blok sadece ipsilateral blok oluşturduğu için orta hat kesileri ve batının her iki kısmını içine alan kesilerde TAP blok bilateral olarak uygulanmaktadır. Visseral ağrı yolaklarını bloke edemeyen TAP blok sadece seçilmiş vakalarda anestezi metodu olarak uygulanabilmektedir. TAP blok Kolesistektomi ameliyatlarında sadece postoperatif analjezi amacıyla kullanılmaktadır. Postoperatif Ağrı takibi yapılan kolesistektomi uygulanan toplam toplam 13 hastanın verilerine ulaşıldı. Hastalar uygulanan cerrahi metoda göre laparoskopik ve açık cerrahi olarak, uygulanan rejyonal anestezi yöntemine göre santral ve periferik blok yöntemleri olarak ayrıldı. Uygulanan lokal anestetikler ve diğer analjezikler tespit edildi. Postoperatif ağrı skorları değerlendirildi. Açık cerrahi uygulanan 2 hastaya (ASA IV) genel cerrahi uygulanmadan anestezi amacıyla sedasyon eşliğinde torakal epidural blok uygulandığı tespit edildi ve bu hastalara epidural Hasta Kontrollü Analjezi uygulanmıştı. Açık cerrahi uygulanan bu hastaların ek analjezik ihtiyaçları olmadı. Laparoskopik Kolesistektomi (LK) uygulanan toplam 11 olgunun verilerine ulaşılabildi. Bunlardan 3 tanesine blok uygulanmamış ancak postoperatif ağrı skorlarının ve uygulanan analjeziklerin takibi yapılmıştı. LK uygulanan diğer 8 hastaya TAP Blok uygulanmıştı. TAP blok uygulamalarının 7 tanesi sağ unilateral olarak 1 tanesi bilateral olarak gerçekleştirilmişti. Sağ unilateral TAP blok uygulanan hastaların 5 tanesinde 30 cc %0,25'lik bupivacain uygulanırken 2 tanesine 20 cc %0,25'lik bupivacain, Bilateral TAP blok uygulanan hastaya ise her bir tarafa 20 cc olacak şekilde toplam 40 cc %0,25'lik bupivacain uygulanmıştı. TAP Blok uygulanan hastalardan sadece bir tanesinde opiyat (tramadol) kullanımı olmuştu. Diğer TAP blok

uygulanan hastalara lüzumu halinde diklofenak sodyum veya parasetamol uygulanmıştı. Ancak blok uygulanmayan hastalarda ise ağrı skorlarının yüksek olması nedeniyle opiyat (tramadol) kullanımı daha sıklıkla ve opiyatlar diğer nonsteroid analjeziklerle kombine edilerek kullanılmıştı.

Sonuç: Kliniğimizde postoperatif analjezi amacıyla torakal epidural blok ve TAP Blok en sık uygulanan metodlar olarak tespit edilmiştir.