TARK 2021

Hibrid Kongre •

Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği

55. Ulusal Kongresi

28 - 31 Ekim 2021

Susesi Otel / ANTALYA

bir nefes umut...



BİLDİRİ ÖZETLERİ

S-175

Türkiye'deki Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanlarının Krikotirotomi ve Trakeostomi Tercihleri

Ruslan Abdullayev[1], Yavuz Kelleci[1], Gül Çakmak[1], Tümay Umuroğlu[1], Ayten Saraçoğlu[1]

[1]Marmara Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Bölümü

Giriş / Amaç:

Entübasyon süresinin uzaması durumunda hastalarda enfeksiyöz komplikasyonlar, bozulmuş ağız bakımı ve trakeal darlık gibi komplikasyonlar ortaya çıkmaktadır. Bu nedenle, uzamış endotrakeal entübasyon veya uzun sürmesi beklenen entübasyon durumlarında hastalara erken trakeostomi açılması önerilmektedir.[1,2] Krikotirotomi ise acil cerrahi havayolu sağlanmasında kılavuzlarda kurtarıcı teknik olarak önerilmektedir. Her ikisinin de cerrahi ve perkütan dilatasyonel olmak üzere iki tür teknikle uygulanması mümkündür. Kanama gibi ciddi komplikasyonlar ve perkütan tekniklerin alışkın olunan Seldinger metoduna yakınlığı nedeniyle perkütan tekniklere eğilim artmıştır. Bu anket çalışmasında, ülkemizdeki Anesteziyoloji ve Reanimasyon uzmanlarının krikotirotomi ve trakeostomiye bakış açıları ve yöntem tercihlerinin (cerrahi/perkütan) ortaya konulması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem:

Üniversitemiz etik kurul onayı alınan çalışmamız için, e-posta ve kısa mesaj servisi kullanılarak davetiye gönderilen 213 katılımcının yaş, cinsiyet, mesleki deneyim süresi, trakeostomi deneyimi, tercihleri, zamanlaması ve deneyimledikleri komplikasyonlara yönelik verileri içeren anket yanıtları kaydedildi. Analiz için SPSS yazılımının güncel sürümü kullanılarak, nitel bağımsız verilerin analizinde ki-kare testi, koşulları sağlanmadığında Fisher testi kullanıldı. $P<0.05$ anlamlı kabul edildi.

Bulgular:

Katılımcıların 109'u kadın (%51.2) ve 104'ü erkek (%48.8) idi. Ankete katılanlar trakeostomi yöntemi ve zamanlaması tercihlerine göre <2 hafta ve >2 hafta olarak gruplandırıldığında; yaş, cinsiyet, çalıştıkları kurum, anestezi kıdemi, trakeostomi uygulama deneyimi ve komplikasyonlar açısından anlamlı fark bulunmamıştır ($P>0,05$) (Tablo 1). Trakeostomi uygulama deneyimi daha fazla olanların perkütan yöntemi tercih etme oranı daha yüksek bulunmuştur ($P<0,05$).