

S-18

Palyatif Merkezde C2-3 Parsiyel Kesiye Bağlı Mekanik Ventilatörlü Olguda Diyafram Pili Uygulaması

Utkan Uğur¹, Tuğba Turgut², Erhan Sadık Turgut¹, Tunç Laçın³, Mehmet Akif Genç¹, Hicran Karaoğlan¹

¹Atatürk Devlet Hastanesi, Palyatif Bakım Merkezi, Antalya

²Sağlık Bilimleri Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Geriatri Kliniği, Antalya

³Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, İstanbul

OLGU: 43 yaşında erkek hasta yaklaşık 45 gün öncesinde kesici-delici alet ile yaralanma sonucu C2-3 parsiyel spinal kord kesisi ve batın içi çoklu yaralanma nedeniyle ilimizde üçüncü basamak bir yoğun bakımda takip edilmişti. Multipl travma ve hipovolemik şok nedeniyle 16 gün entübe takip edilmesinin ardından ev tipi mekanik ventilatör ile hasta yakını eğitimi için merkezimize yönlendirildi.

Özgeçmiş: Klinefelter Sendromu Soygeçmiş: Özellik yok Fizik muayene: Bilinç açık, oryante-koopere idi. Vital bulguları olağan sınırlarda ve stabil idi. Trakeostomize olup no:8 kanülü mevcut idi. Solunum sistemi incelemesinde hasta mekanik ventilatörde olup solunumu spontan çaba ile tetikleliyordu. Hihtsek, ral yok, ronküs yok, sekresyonu açık sarı, az miktarda idi. Kardiyovasküler sistem incelemesinde ritmik normokardik, ek ses üfürüm yok, periferik nabızlar doğal idi. Batın: haricen doğal, batında operasyona bağlı sütür skarı mevcuttu. Ürogenital sistem haricen doğal idi. Mesanede foley sonda mevcuttu. Cilt ve ekstremiteler muayenesi olağandı. Dekübit yoktu. Nörolojik incelemede quadriplejik idi.

Sonuç: Hasta ev tipi mekanik ventilatör ve hasta bakım eğitimi için kabul edildi. Yatışının 4. ayında anal sfinkter kontrolü ile sağ el 4. ve 5. parmakta istemli motor hareket gelişen hastaya diyafram kasının değerlendirilmesi amacıyla diyafram EMG'si yapıldı. EMG'de frenik sinirlerden sağda uyarım alınmazken solda düşük amplitüdümlü yanıt elde edilmesi üzerine sağ diyafram pili uygulandı. Hasta uygulamanın 5. ayında mekanik ventilatörden ayrıldı. Tartışma: Yüksek servikal kord (C3 ve üzeri) yaralanmasına bağlı solunum yetmezliği; başlıca mekanik ventilasyona bağımlılık, sık pnömoni gelişmesi, bakıcı yükü ve uzamış hospitalizasyon ile ilişkilidir. Akut sebeplere bağlı solunum yetmezliği ile yatan hastalarda bu tarz uygulamaların akılda tutulması; maliyeti düşürüp yaşam kalitesini arttırabilir.

Anahtar Kelimeler: Diyafram pili

