

## KEUHKOVALTIMOKATETRI – HYVÄ VERENKIERRON MONITOROINTITAPA OSA AVISSA KÄSISSÄ

► Kiitämme LT Timo Kaakista kommentista kirjoittamaamme artikkeliin. Kaakinen käy ansiokkaasti läpi keuhkovaltimokatetrin käyttöön liittyvät hyödyt ja haitat. Yhdymme näkemykseen, että osaavissa käsissä pulmonaalikatetrin käyttö antaa lisäinformaatiota ja ohjaa potilaan hoitoa – varsinkin yhdessä sydämen ultraäänitutkimuksen kanssa.

Kokemattomalle anestesiologille jo keuhkovaltimokatetrin uittaminen paikalleen pulmonaalihypertensiopotilaalle voi olla varsin haastavaa. Korkea keuhkoverenpaine- ja vastus, trikuspidaaliläpän vuoto ja dilatoitunut sydämen oikea puoli voivat olla ylittämätön este. Lisäksi laiton yhteydessä mahdolliset rytmihäiriöt voivat merkittävästi horjuttaa hemodynaamiikkaa. Katetrin avulla saatavan informaation tulkinta potilaan eduksi vaatii kokemusta – pelkkä paineiden seuranta ei riitä, sillä usein muutokset PVR:ssa ovat merkittävämpiä. Kaakisen referoimissa taulukoissa pulmonaalihypertensio on mahdollinen keuhkovaltimokatetrin käyttöindikaatio. Sen sijaan keuhkovaltimokatetria ei tule käyttää, jos ei ole perehtynyt katetrin asettamiseen, käyttöön ja tulkintaan. Samoin relativisina kontraindikaatioina todetaan merkittävä trikuspidaaliläpän vuoto.

PH-potilaat tulisi mahdollisuuksien mukaan hoitaa keskuksissa, joissa heidän hoidostaan on kokemusta

ja joissa on valvonta- tai teho-osasto. Tällöin myös monitorointi voidaan optimoida. Päivystysaikana tilanne voi olla toinen. Artikkelimme tarkoitus oli käydä läpi yleisiä periaatteita, joita tulisi noudattaa PH-potilaiden hoidossa. Näistä tärkeimpiä ovat oikean kammion vajaatoiminnan esto, systeemipaineiden ylläpito ja PVR:n nousun esto. ■

**Kokemattomalle anestesiologille jo keuhkovaltimokatetrin uittaminen paikalleen PH-potilaalle voi olla varsin haastavaa.**