

Vatsa-asennossa olevan potilaan ekstuboiminen leikkauksen lopussa on turvallista

Vatsa-asennossa oleva potilas (esim. selkäleikkauspotilaat) voidaan turvallisesti ekstuboida vatsa-asennossa leikkauksen loputtua. Relaksaatio kumotaan ja potilaan hengityksen käynnistyttyä suoritetaan ekstubaatio, jonka jälkeen potilas käännetään välittömästi leikkaustason viereen varattuun potilassänkyyn.

Näin menetellen vältetään potilaan selälle kääntämisen aiheuttamalta trakeaärsytykseltä ja mahdolliselta tästä johtuvalta larynxspasmita. Näin säästyy myös arvokasta leikkaussaliaikaa. Jos ekstubaatio tehdään vasta selkäasentoon kääntämisen jälkeen, potilas joudutaan pitämään pidempään syvässä anestesiassa ja odottamaan kääntämisen jälkeen hengityksen palautumista.

Vatsa-asennossa potilaan ylähengitystiet pysy-

vät myös vapaina eritteistä ja nielua ärsyttävää eritteiden poistoa imulla ei tarvita ja mahdollinen regurgitaatio ruokatorvesta valuu spontaanisti painovoiman mukaisesti ulos.

Itse käytän tekniikkaa jossa pyrin käynnistämään potilaan spontaanihengityksen jo leikkauksen loppuvaiheessa, jotta ekstubaatioon päästään mahdollisimman nopeasti leikkauksen loputtua. Olen käyttänyt tätä menettelyä ongelmitta sadoilla potilailla useiden vuosien aikana. □

Jose Miralles
osastonylilääkäri
Päijät-Hämeen keskussairaala
jose.miralles[a]phsotey.fi

Finnanestin Niksinurkkaan lukijat voivat lähettää omia, käytännössä hyödyllisiä osoittautuneita niksejään, joita ei löydy oppikirjoista. Jos haluat, että omat hyvät käytäntösi tuovat iloa ja hyötyä muillekin, lähetä niksisi Finnanestin toimitukseen: ritva.jokela[a]fimnet.fi