

Kahden kurkunpäänaamarin vertaileva koekäyttö lapsilla

Marta Perho, H Kokki ja M Turunen

KYS, Anestesia- ja leikkaustoiminta ja UEF, Anestesiologian ja tehohoidon klinikka, Kuopio

Tutkimuksen tarkoitus

Hengityspotki on luotettavin menetelmä avoimen ilmatien hallintaan ja riittävän kaasujenvaihdon turvaamiseen. Vaihtoehtoinen menetelmä on kurkunpäänaamari (larynksmaski). Kurkunpäänaamari sopii myös hätätilanteissa maallikoiden ja sellaisten ammattilaisten käyttöön, joilla ei ole tai ei kerry riittävää kokemusta hengityspotken asettamisesta.¹

Tutkimustieto erilaisten larynksmaskien ominaisuuksista, paikalleen panemisen helpoudesta ja toimivuudesta toimenpiteen aikana lapsipotilailla on niukkaa. Tässä käyttökokeilussa arvioitiin kahta larynksmaskia, i-gel (Intersurgical Ltd, Wokingham, Berkshire, UK), ja AuraOnce (Ambu A/S, Ballerup, Denmark) päiväkirurgisilla lapsipotilailla

Aineisto

Kokeiluun otettiin 29 lapsipotilasta, joiden hengitystie oli päätetty turvata kurkunpäänaamarilla. Potilaille tehtiin korva-, nenä-, ja kurkkutautien toimenpide (n=11), lastenkirurginen leikkaus (n=8), reumatologinen nivelpistohoito (n=7) tai botuliinipistohoito (n=3).

Menetelmät

Joka toiselle potilaalle asetettiin yleisanestesiassa i-gel (n=15) ja joka toiselle AuraOnce kurkunpäänaamari (n=14). Arviointikaavakkeelle kirjattiin kurkunpäänaamarin paikalleen pantavuus, paikalleen asettuminen, käsiteltävyys, paikallaan pysyvyys ja tiiviys (nume-

raalinen asteikko 1–5). Kurkunpäänaamareiden ominaisuuksia verrattiin toiseen kurkunpäänaamariin Likertin-asteikolla (1=selvästi huonompi, 2=huonompi, 3=yhtä hyvä, 4=parempi ja 5=huomattavasti parempi). Tulokset tallennettiin ja analysoitiin tilastollisesti SPSS-ohjelmalla (SPSS Inc, Chicago, USA).

Tulokset

Kurkunpäänaamareiden ominaisuuksissa ei ollut merkittäviä eroja ja ne toimivat pääsääntöisesti hyvin. Koko aineistossa (molemmat kurkunpäänaamarit) knk-toimenpiteissä (n=11) naamarin paikallaan pysyvyys (keskiarvo 4,0 vs. 4,8; $P=0,001$) ja tiiviys (3,9 vs. 4,9; $P=0,006$) olivat huonompia kuin muissa toimenpiteissä (n=18). Painonmukaisesti valittu i-gel arvioitiin kolmessa tapauksessa liian suureksi.

Johtopäätökset

Lapsipotilailla i-gel ja AuraOnce kurkunpäänaamarit ovat yhtä hyviä vaihtoehtoja hengitystien turvaamiseksi. Toimenpiteissä, joissa joudutaan liikuttelemaan päätä tai manipuloimaan suuta, kurkunpäänaamarit voivat liikahtaa paikaltaan. I-gel-kurkunpäänaamarin painonmukaiset kokosuositukset tulee tarkistaa ja päivittää vastaamaan suomalaista lapsiaineistoa. □

Viitteet

1. Kurolo J. Evaluation of Pharyngeal Devices for Prehospital Airway Management. Väitöskirja. 2006.