

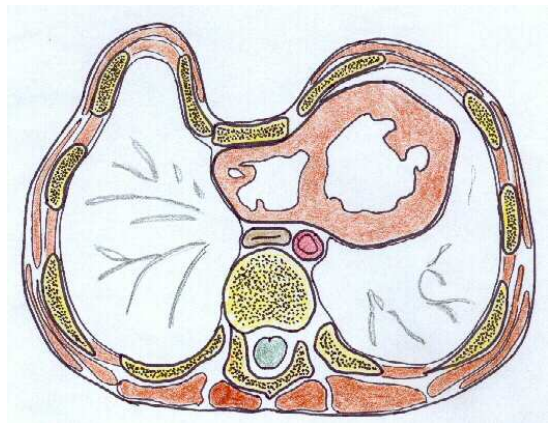
Nuss műtét, izgalmakkal...



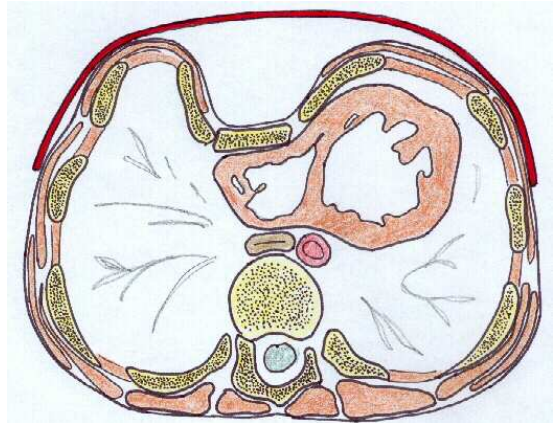
Kövesi T., Appelshoffer S.

PTE OEC AITI / Gyermekklinika
2008

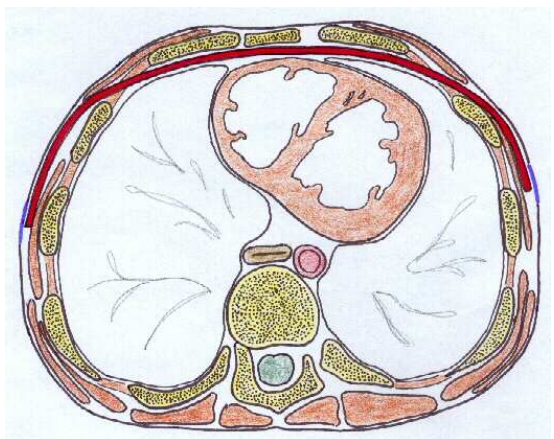
Nuss műtét



Nuss műtét



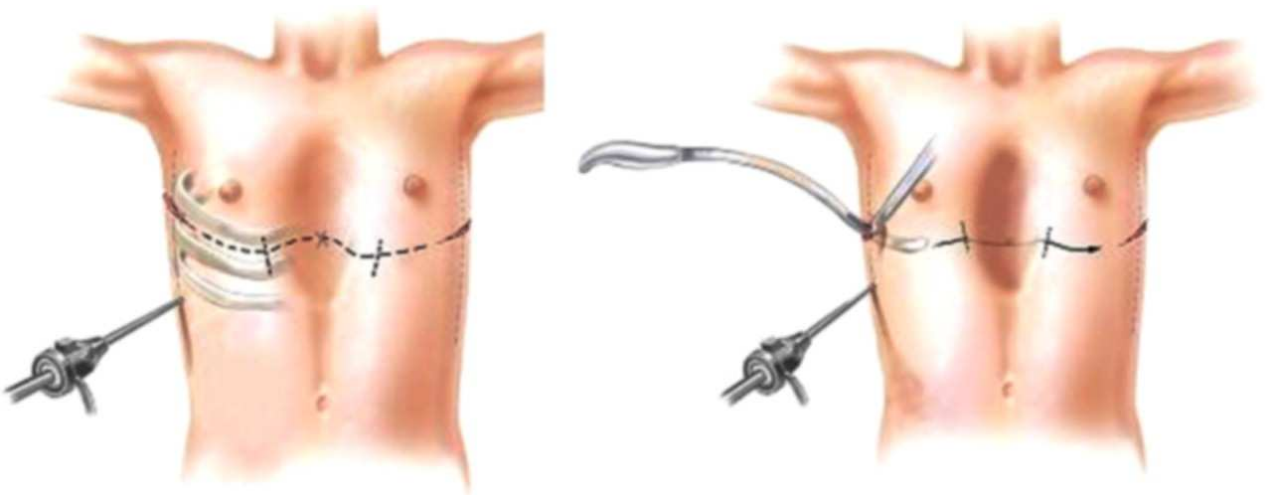
Nuss műtét



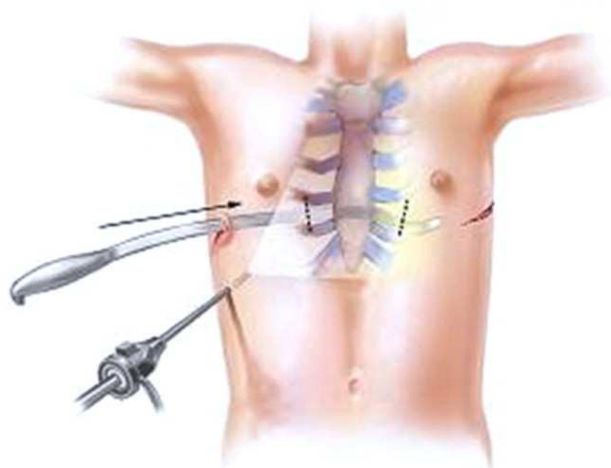
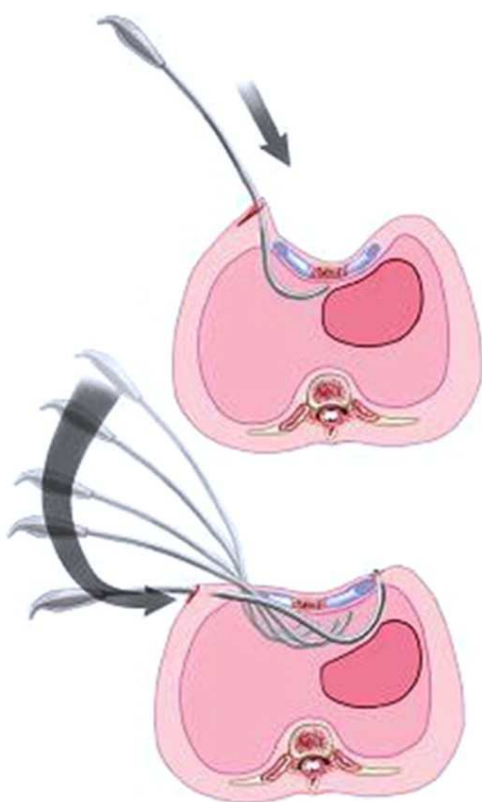
Nuss műtét eszközei



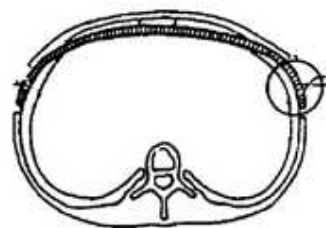
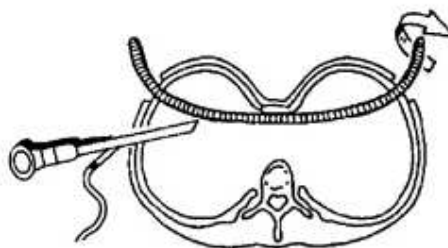
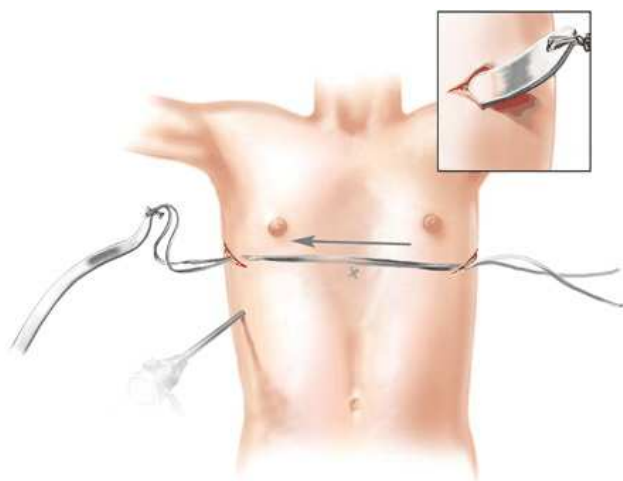
Nuss műtét fő lépései



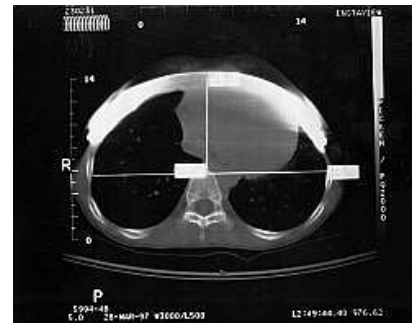
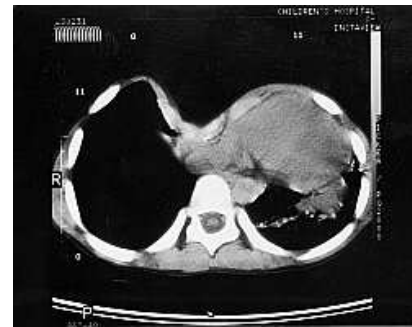
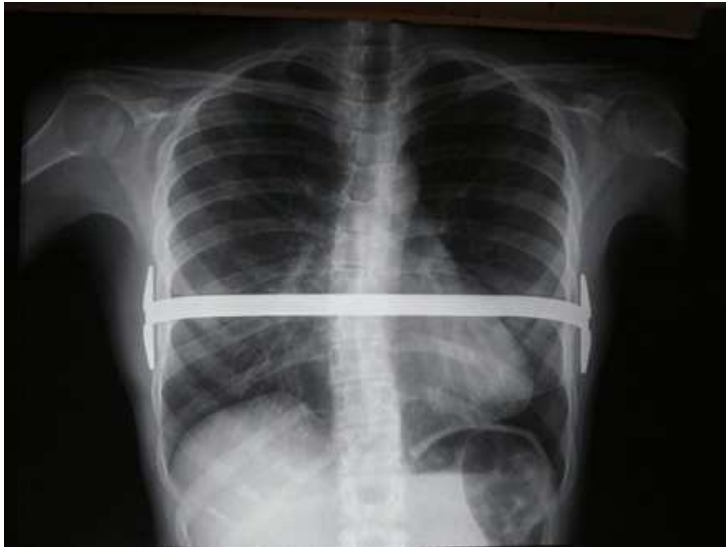
Nuss műtét fő lépései



Nuss műtét fő lépései



Nuss műtét végeredménye



Statisztika

- PTE Gyermekklinika Sebészeti Osztály
 - Nuss-műtétek végzése **2001** óta
 - 7 év alatt több mint **80** műtét
 - Átlagos műtéti idő < 60 perc
 - Jelentős akut műtéti szövődmény nem volt
 - Pneumothorax, atelectasia, seroma
 - Lemez kimozdulása
-

Esetleírás

- Sz. B. 10 éves, 32 kg súlyú fiúgyermek
 - 8 éve áll klinikánk gondozásában
 - Fokozódó mellkasi deformitás miatt műtét jav.

 - Aszimmetrikus mellkas, kifejezett pectus excavatum
 - Anamnézis egyebekben negatív
 - Kardiológiai v. pulmonológiai eltérés nincs
 - Labor: normál
 - Hgb 142 g/l, Htc 41%, fvs 4200, Plt 287.000
 - Vércsoport „0” Rh poz.
-

Anesztézia bevezetése

- Premed: Dormicum tabl. 7.5 mg
 - Standard monitorizálás
 - EKG
 - Pulzoxyméter
 - NIBP
 - Véna: bal kézhat 22G kanül
 - Indukció: Fentanyl – Propofol – Mivacurium
 - ETT
-

Összesítés...

- Vérvésztés: kb 1500 ml (?) → ~ 70%
 - Pótlás: 1000 ml krisztalloid (Ringer-Laktát)
1000 ml kolloid (HES 6%)
1000 ml vvt-massza (5E)
400 ml plazma (2E)
 - ITO Hgb 121 g/l, Htc 35%, Fvs 16200,
Plt 169.000, seNa 142 mmol/l, seK 3.9 mmol/l
stabil haemodinamika
extubálás 24 óra múlva
 - Mellkas rtg, kardiológia (EKG, UH): negatív
 - Hazabocsátás a 11. posztoperatív napon, panaszmentesen
-

Nuss műtét akut szövődményei (irodalmi áttekintés)

- Pneumothorax (2 - 59%)
- Atelectasia (5 - 28%)
- Seroma (3%)
- Infekció (2%)
- Pericarditis (1 - 2%)
- Seroma (1 - 2%)
- Szívsérülés (6 eset)
↓
1 fatális



Tanulság (avagy hogyan tovább...) ?

- A „pectusos” betegek átirányítása más helyre 😊
 - Komolyabb előkészületek:
 - Artériás kanül
 - Centrális vénás kanül
 - Preop. vérkeresés
 - 2-3-5E (?) vvt-massza
 - Szívsebész készenlét?
 - ? ? ?
- } minden betegnek?
-

Tanulság (avagy hogyan tovább...) ?

Várom a javaslatokat, észrevételeket...

és

köszönöm a figyelmet!
