

Prikaz bolesnika

UDC: 616-089.5:[616.24-005+616.13-004.6

doi: 10.5633/amm.2025.0115

ZNAČAJ UPOTREBE AKSILARNOG BLOKA KOD BOLESNIKA SA AMPUTIRANOM NADLAKTICOM I BROJNIM KOMORBIDITETIMA: PRIKAZ SLUČAJA

Aleksandar Nikolić^{1,2}, Zoran Damnjanović^{1,3}, Nemanja Stepanović^{1,3}, Goran Damnjanović^{4,5}, Uroš Ristić^{2,6}, Milena Vasilijić^{2,6}, Marija Stošić^{1,7}, Jelena Živadinović^{1,2}, Marko Stojanović^{6,8}, Dejan Rančić^{1,9}, Miodrag Đorđević^{1,10}

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

²Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za anesteziju i intenzivnu terapiju, Niš, Srbija

³Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za vaskularnu hirurgiju, Niš, Srbija

⁴Vojna bolnica Niš, Odeljenje interne medicine, Niš, Srbija

⁵Akademija tehničko-vaspitačkih strukovnih studija, Odsek Vranje, Vranje, Srbija

⁶Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, student doktorskih studija, Niš, Srbija

⁷Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za kardiohirurgiju, Niš, Srbija

⁸Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za gastroenterohepatologiju, Niš, Srbija

⁹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za otorinolaringologiju, Niš, Srbija

¹⁰Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za endokrinu hirurgiju, Niš, Srbija

Kontakt: Aleksandar Nikolić

Osme srpske brigade 6, 18106 Pasi Poljana, Niš, Srbija

E-mail: draleksandarnikolic@hotmail.com

Operativni tretman osoba sa okluzivnom bolešću perifernih arterija ponekad predstavlja jedini terapijski pristup. S obzirom na to da izvođenje hirurške intervencije u opštoj endotrahealnoj anesteziji kod hemodinamski i respiratorno nestabilnog bolesnika ponekad predstavlja pravi izazov, primena neuraksijalnih blokova može biti pravi izbor.

Osamdesetogodišnji bolesnik je prevezen kao hitan slučaj na Odeljenje za kardiovaskularne bolesti Vojne bolnice u Nišu zbog otežanog disanja, blede leve šake i podlaktice. Izostajale su karpalne pulsacije, a u šaci bolesnika poslednjih nekoliko dana nije bilo motorike i senzibiliteta. Posle kliničkog pregleda i laboratorijskih analiza urađena je višeslojna kompjuterizovana tomografska angiografija plućnih i magistralnih arterija leve ruke, prilikom koje je postavljena dijagnoza plućne embolije i okluzije a. *subclavia* i a. *brachialis*. Nakon uvida u medicinsku dokumentaciju i kliničkog pregleda, anesteziolog se opredelio za neuraksijalnu anesteziju.

Izbegavanje opšte endotrahealne anestezije i primena neuraksijalnih blokova mogli bi minimalizovati mogućnost pojave neželjenih efekata kod bolesnika sa hemodinamskom i respiratornom nestabilnosti.

Acta Medica Medianae 2025; 64(1):114–119.

Ključne reči: neuraksijalna anestezija, plućna embolija, okluzivna bolest perifernih arterija

"This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) Licence".