

FAKTORI RIZIKA ZA NASTANAK HIPOTENZIJE NAKON SPINALNOG BLOKA

*Marija Jović¹, Biljana Stošić^{2,3}, Nebojša Videnović⁴,
Rade Mitić¹, Danijela Stanković⁵*

Služba anestezije i reanimatologije, Opšta bolnica Leskovac, Leskovac, Srbija¹
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija²
Centar za anesteziju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija³
Univerzitet u Prištini sa sedištem u Kosovskoj Mitrovici, Medicinski fakultet,
KBC Priština - Gračanica⁴
Zdravstveni centar, Negotin, Srbija⁵

Kontakt: Marija Jović
Đorđa Andrejevića Kuna 39,
16 000 Leskovac
e-mail: mladenovicmarija@yahoo.com

Spinalna anestezija ima veliku primenu u svakodnevnoj kliničkoj praksi. Najčešći neželjeni efekat spinalnog bloka je hipotenzija. Poznavanje faktora koji doprinose njenom nastanku može nam pomoći u efikasnijem kliničkom tretmanu ovih bolesnika. Cilj studije bio je da se evaluacijom podataka bolesnika koji su bili podvrgnuti hirurškoj intervenciji u spinalnom bloku prepoznaju faktori rizika za nastanak hipotenzije. Prospektivnom studijom obuhvaćeno je 89 bolesnika koji su bili podvrgnuti elektivnoj hirurškoj intervenciji u spinalnoj anesteziji. Grupisani su zavisno od: godina starosti, pola, životnih navika, preoperativnih anamnestičkih podataka o pratećim oboljenjima, ASA statusa, Lijevog indeksa srčanog rizika i vrste hirurške intervencije. Pad krvnog pritiska nakon bloka opisan je kod 29 (33%) bolesnika. Od ukupnog broja ispitanih bolesnika jedan je hronično konzumirao alkohol (3%). Najveći broj bio je ASA statusa II, 22 (77%), a po Lijevom indeksu većina je pripadala grupi sa niskim srčanim rizikom 28 (97%). Hipotenzija se najčešće javljala tokom operativnog zbrinjavanja ortopedskih bolesnika (77%). Poznavanje faktora rizika može biti korisno za poboljšanje profilakse onih bolesnika koji su pod visokim rizikom od nastanka hipotenzije nakon spinalnog bloka. Takođe, može se sugerisati primena alternativnih metoda, kao što su kontinuirana spinalna anestezija ili izvođenje spinalnog bloka aplikovanjem malih doza anestetika. *Acta Medica Medianae 2017;56(2):105-110.*

Ključne reči: spinalni blok, hipotenzija, faktori rizika