

# Robotműtétek intraoperatív anesztéziája (helyi ellátási protokoll, DEKK AITK)

- 3 elvezetéses EKG
- pulzoxymetria
- Portex tubus beteghez mérten, oldalfekvő helyzetben  
Woodbridge tubus
- óránkénti tubus cuff nyomás mérés
- invazív artériás vérnyomásmérés. Indukció után  
(kiindulási paraméterek), illetve 2 óránként vérgázanalízis
- hólyagkatéter
- **EDA kanül:** perfúzor: indukció után 2ml Fentanyl  
bólusban, majd 50ml-es fecskendőbe 50ml 2mg/ml  
koncentrációjú Naropin testsúlytól és hemodinamikai  
statustól függően
- 3 lumenű centrális véna kanül a jobb oldali v. jugularis  
internába, kötelezően UH vezérelten, majd folyamatos  
CVP mérés
- 5 ágú csapsor, melyre az indukció és a fenntartás  
gyógyszerei csatlakoznak, volumetrikus pumpa mossa,  
ide nem gyógyszerelünk!
- volumetrikus pumpa 50ml/h, ez mossa a bázispumpákat

- további folyadék mennyisége ne haladja meg az 500ml/h-át, hemodinamikai megingás, vérzés esetén módosítandó
- 2E vörösvértest. Amennyiben HGB<100G/L, úgy házon belül kell lennie a vérnek, amennyiben 100G/L felett, elég tartalékolni a véradóban
- betegmelegítő (egyszer használatos, Bair-Hugger)
- hőmérő a garatba helyezendő
- 2 perifériás véna

- **TOF**: mélyblokk: TOF Count=0, PTC>=1

intenzív blokk: TOF Count=0, PTC=0

A Tetragraph ingerlési mintázatát PTC üzemmódba állítjuk 2 perces ingerlési idővel



Amennyiben PTC=5, úgy Arduan dózisának ismétlése az intubációs dózis 25%-val

- **BIS** célérték: 20-40 között
- lila boas
- Cornea gél, beteg szemének letakarása, géz „bajusz” ragasztása

## Indukció és anesztézia fenntartása

- 4mg Dexametason adása posztoperatív hányinger megelőzése miatt
- Pumpa 1: 1%-os propofol, TCI, Schnieder modell
- Pumpa 2: Remifentanyl, TCI, Minto modell



2 mg remifentanyl 50 ml-re hígítva- 20mikrogramm/ml koncentráció

Cet: 3-8nanogramm/ml

- Izomrelaxáns: Arduan 0.08mg/tskg intubáláshoz



Várt, illetve váratlan nehéz légútbiztosítás esetén a DAS irányelvek lépnek életbe

- tekintettel az extrém Trendelenburg helyzetre, minden 4 órát meghaladó műtét esetén 100ml Mannisol adása az agyoedema veszélye miatt
- betegfektetés többszöri ellenőrzése, vezetékek, kanülök nem lehetnek a beteg alatt. Zselés párnák kötelező használata
  - kar alátámasztása oldalfekvés esetén
  - Trendelenburg helyzetben maximum 30fok engedélyzése (digitális szögmérővel)
  - Váltámaszok elé plusz zselés párna
- lehetséges idegsérülések: n.peroneus: kőmetsző helyzet  
n.brachialis: laterális decubitus

Nem feszülhet sem a váll, sem a térd, sem a csípő ízület!

- Extubáció előtt a neuromuszkuláris blokk ellenőrzése. 2 mg/tskg Sugammadex (3 percen belül függeszti a mély pipecuronium blokkot)
- Extubáció: adekvát fájdalomcsillapítás, normotermia, normál vérgáz paraméterek, TOFR  $\geq$  0,9, hemodinamikai stabilitás esetén „leakage” teszt elvégzése után



ET tubus cuffját leeresztjük



van szivárgás



nem valószínű légutat  
veszélyeztető  
oedema



**EXTUBÁCIÓ**



nincs szivárgás



valószínű a légutat  
veszélyeztető oedema



**ALTATVA,  
LÉLEGEZTETVE ITO-  
RA SZÁLLÍTÁS**