

OBSERVAȚII ÎN LEGĂTURA CU 150 DE ANESTEZII PERIDURALE

Merényi Sándor

(Magyar Nőrvosk Lapja, 1957, No. 4—5, p. 266)

Procedul anesteziei peridurale nu s-a generalizat, cu toate că în Germania el a fost aplicat pînă acum în mai multe clinici și în mai multe mii de serii. Pe baza statisticii sale care conține rezultatele anestezilor din ultimii 9 ani, Ruppert constată că dintre toate procedeele de anestezie eterul ocupă locul ultim, iar anestezia peridurală e cea mai bună.

La început, auturul a aplicat în anestezia peridurală novocaina, apoi pantocaina. A administrat 50 mg pantocaină 5% în soluție de gelatină 5% și în afară de aceasta, 0,20 ml tonogen în spațiul peridural. Mai târziu, a dozat în proporție cu greutatea și înălțirea bolnavului, 50—60—70 mg. În ultimul timp se măsoara în fiecare caz distanța dintre apofiza spinosă a celei de a VII-a vertebre cervicale și coccigiene, și în funcție de aceasta se administrează pantocaina în 5 distanțe egale, pînă la 50—70 mg. Prin urmare, dozarea se individualizează. În laparotomie, anestezia se efectuează la nivelul L₁-L₂, în intervențiile vaginale la nivelul L₂-L₃. Rezultatele s-au ameliorat considerabil, cînd pantocaina a început să fie administrată fracționat, cu presiuine medie: 4 fracțiuni de pantocaină, și după fiecare, cite 10 ml de ser fiziologic. Ca pregătire s-a dat seara și dimineața obiș-

nuțul preparat de acid barbituric, înainte de operație 1 fiolă dithescop (0,02 mg., 0,03 etilmorf., 0,25 scopolamină).

Efectuîndu-se anestezia cu ajutorul procedurii deseris mai sus, s-au executat 130 laparotomii, adică 83% din operațiile abdominale din ultimul an. În ultimul sfert de an, procedeu a fost aplicat în proporție de 100%.

Cu acest procedeu de anestezie nu s-au operat cazuri de toxicoză însoțite de tulburări ale conștiinței sau cazuri cu hemoragie mai puternică. Anestezia s-a dovedit eficientă în proporție de 98%. În 50% din cazuri, tensiunea arterială a rămas aceeași. În trei cazuri s-a înregistrat o scădere a tensiunii de 50 mmHg, iar în două cazuri o scădere mai mare. Mai cu seamă, în cazuri de hipertensiune accentuată scăderea se produce aproape sigur. La cezariană se administrează 45—50 mg. pantocaină.

Avantajele anesteziei peridurale sînt: durează 3—4 ore, nu e periculoasă, bolnavii sînt mai vioi după operație, nu dă dureri de cap, iar condițiile operatorii sînt la fel de favorabile ca și în anestezia rahidiană. Are un singur dezavantaj: efectul anesteziei se produce după 40 de minute.

LORINCZ E. ANDRAS