

DOĞUM ANALJESİNDE EPİDURAL KATATER İLE %0.5 BUPİVAKAİN UYGULAMASI

61

Zeynep PARLAR, Birol CENGİZÖĞLU, Mesut ÜNSAL, Orhan ÜNAL

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İstanbul

Doğumda epidural analjezinin, doğum ağrısının giderilmesi sonucu annedeki stresin azalması, solunum hızı ve amplitüdünün dengelenmesi, maternal ve fetal asit-baz dengesinin ve uteroplasental dolaşımın bozulmaması gibi etkileri vardır. Çalışmamızda epidural analjezinin anne ve yenidoğan üzerindeki etkileriyle doğum eylemi, açılma ve itilme dönemi süreleri ve operatif müdahale gereksinimi açısından incelenmesi amaçlanmıştır.

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğinde gebelikle ilgili patolojisi olmayan 20 anne adayında kendi istekleri doğrultusunda epidural girişim uygulandı. Rastgele seçilmiş 20 gebe de kontrol gurubu olarak değerlendirildi. Tüm olguların yaş, kilo ve boyları, sistolik ve diastolik kan basınçları, kalp atım hızı, solunum sayısı, fetal kalp sesleri, maternal ve yenidoğan kan gazları ile emesyonel stres durumu kaydedildi. Gebelerde ağrı değerlendirilmesi vizüel analog skora (VAS) ile belirlendi. Epidural analjezi sağlanması süresince komplikasyonları en aza indirmek ancak dikkatli bir anestezik ve obstetrik izlem ile mümkündür. Bizim çalışma sonuçlarımıza göre epidural analjezi uygulanan grupta hipotansiyon daha fazla ve daha uzun sürelidir. Doğumun 2. dönemi de epidural analjezi uygulaması ile uzar. Ancak epidural analjezi hastanın stresinin ortadan kaldırılması ve ağrı duyusunun giderilmesi açısından yararlı bulunmuştur. %0.5'lik bupivakain obstetrik analjezi amacıyla etkin ve güvenli olarak kullanılabilir.

İKİNCİ TRİMESTER GEBELİK TERMINASYONUNDA VAGİNAL MİSOPROSTOL VE OKSİTOSİN KULLANIMININ ETKİNLİĞİ

62

Adem ÖZDEN, Mesut ÜNSAL, Birol CENGİZÖĞLU, Sema ETİZ, Orhan ÜNAL

Çalışmamızda ikinci trimester gebelik terminasyonunda vaginal misoprostol ve oksitosinin beraber kullanımındaki etkinliği araştırdık. Prospektif çalışmamızda Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde fetal ölüm veya medikal nedenli gebelik terminasyonu yapılan 42 hastaya 6 saat arayla 2 doz 400 µg intravaginal misoprostol uyguladık. Bishop skoru 9 ve üstünde olan hastalara uygulamanın başında diğer hastalara da misoprostol uygulaması sonrasında Bishop skoru 9 olduğunda oksitosin infüzyonu başladık. 24 saatte abortus veya doğum gerçekleşen vakalarda uygulamayı başarılı kabul ettik. Çalışma gurubumuzun %90.5'inde 24 saatte abortus veya doğum gerçekleşti. İndüksiyon ile abortus veya doğum arasındaki interval 10.6 saat bulundu. Hastalarda en sık görülen yan etki kusma idi. Hastaların %16.7'sinde görüldü. Vaginal misoprostol ve oksitosinin beraber kullanımı ikinci trimester gebelik terminasyonunda güvenilir ve etkili bir yöntem olarak değerlendirildi.