

Załącznik. Informacje dla lekarzy i chorych dotyczące znieczulenia

Załącznik ten jest propozycją mającą pomóc lekarzom prowadzącym chorych na mastocytozę i anesteziologom w czasie znieczulenia chorych na mastocytozę. Zarówno znieczulenie miejscowe jak i ogólne może być powikłane komplikacjami zagrażającymi życiu chorych.

Poniższa lista stanowi propozycję zabiegów, które należy wykonać przed zabiegiem:

Wykonanie przed zabiegiem testów śródskórnych z lekami, które będą użyte w czasie znieczulenia, u chorych, którzy mieli w wywiadzie działania niepożądane po znieczuleniu.

Premedykacja lekami antyhistaminowymi blokującymi receptory H1 i H2

Należy rozważyć użycie diazepam u p.o. w czasie premedykacji

Premedykacja glikokortykosteroidami i.v. przed zabiegiem

Premedykacja diphenhydraminą i.v.

Zapewnienie możliwości użycia adrenaliny w bolusie i i.v. w czasie zabiegu

Rozważenie użycia izofluranu do wprowadzenia do znieczulenia (także w czasie intubacji)

Zapewnienie odpowiedniej temperatury sali operacyjnej i ciała chorego w czasie zabiegu (unikania zbytniego wychładzania ciała)

Unikania podrażnienia ciała

Ograniczenie sytuacji stresujących dla chorego

Ostrożne używanie cewników nosowych (możliwość krwawienia)

Ograniczenie do minimum liczby użytych substancji chemicznych

Unikanie używania atropiny

W razie używania środków zwiotczających mięśnie szkieletowe nie należy używać ich w bolusie

Używanie środków zwiotczających obarczonych małym ryzykiem uwalniania histaminy (cis-atrakurium lub vecuronium)

Nie należy używać pankuronium

W razie znieczulenia miejscowego należy stosować pochodne amidowe nie esterazowe

Unikanie leków, w których środkiem konserwującym są parabeny lub kwas benzoowy

Dalsze informacje dotyczące znieczulenia dostępne są w załączonej literaturze.

‘Literature’

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>

źródło: <https://alergologia.gumed.edu.pl/10481.html> - Klinika Alergologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego