

Ελεύθερες Ανακοινώσεις: Αναισθησιολογία

Κατά λάθος διασωλήνωση ενός στελεχιαίου βρόγχου σε σκύλο

Διαμαντή Γ. Κτηνίατρος, Μετεκπαιδευόμενη μονάδας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | **Κουρμπέτη Σ.** Κτηνίατρος, Μεταπτυχιακή φοιτήτρια μονάδας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | **Ζαπρίδης Β.** Κτηνίατρος, Ειδικευόμενος Ευρωπαϊκό Κολλέγιο Αναισθησιολογίας Αναλγησίας, μονάδα Αναισθησιολογίας και Εντατικής Θεραπείας, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | **Σαρπεκίδου Ε.** Κτηνίατρος, Υποψήφια Διδάκτορας, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | **Μαυροπούλου Ε.** Κτηνίατρος, Μετεκπαιδευόμενη Εργαστηρίου Απεικονιστικής Διαγνωστικής, Κλινική Ζώων Συντροφιάς, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης | **Καζάκος Γ.** Κτηνίατρος, Διδάκτορας, Καθηγητής Κτηνιατρική Χειρουργική και Αναισθησιολογία - Εντατική Θεραπεία, Τμήμα Κτηνιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

Oral Communications: Anesthesiology

Inadvertent endobronchial intubation in a dog

Diamanti G. DVM, Intern, Unit of Anesthesiology and Critical Care, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece | **Kourmpeti S.** DVM, MSc Student, Unit of Anesthesiology and Critical Care, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece | **Zapridis V.** DVM, Resident of ECVA, Unit of Anesthesiology and Critical Care, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece | **Sarpekidou I.** DVM, PhD Candidate, Unit of Surgery, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece | **Mavropoulou E.** DVM, Intern, Laboratory of Diagnostic Imaging, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece | **Kazakos G.** DVM, PhD, Professor of Small Animal Surgery and Anesthesiology - Critical care, School of Veterinary Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Greece

Εισαγωγή

Η διασωλήνωση βρόγχου απαιτείται για τη διενέργεια συγκεκριμένων χειρουργικών τεχνικών και είναι αναγκαίοι ειδικοί αναισθησιολογικοί χειρισμοί, προκειμένου να είναι ασφαλής και αποτελεσματική. Η παρούσα εργασία αφορά σε ένα περιστατικό σκύλου βραχυκεφαλικής φυλής που από λάθος διασωλήνώθηκε ο δεξιός στελεχιαίος βρόγχος κατά τη χορήγηση αναισθησίας.

Κλινικό περιστατικό

Σκύλος φυλής Pomeranian, θηλυκός, στερημένος, ηλικίας 4 ετών, προσκομίστηκε για χειρουργική επέμβαση. Ο προεγχειρητικός κλινικός, εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος ήταν κατά φύση. Χορηγήθηκαν δεξμεδετομίνη με τραμαδόλη για προνάρκωση. Η αναισθησία εγκαταστάθηκε με προποφόλη και διατηρήθηκε με ισοφλουράνιο σε οξυγόνο. Κατά την προετοιμασία του χειρουργικού πεδίου παρατηρήθηκε κορεσμός αιμοσφαιρίνης 92% (φυσιολογική τιμή για ζώο σε 100% Οξυγόνο > 96%) ταχύπνοια και οριακή υποκαπνία. Κατά τη χορήγηση τεχνητής αναπνοής με τον ασκό

Introduction

Although endobronchial intubation is required in certain surgical techniques, in the present study a case of a brachycephalic dog, where the right main bronchus was accidentally intubated during anesthesia is reported.

Clinical case

A 4 year-old pomeranian female neutered dog, was referred for surgery. Dexmedetomidine and tramadol were administered for premedication. Anesthesia was induced with propofol and maintained with isoflurane in oxygen. During surgical preparation oxygen saturation decreased to 92% (normal value on 100% oxygen > 96%), tachypnea and borderline hypoxemia were observed. Decision was taken to re-take a chest X-ray.

Results

In lateral chest radiographs the tube appeared to extend beyond the trachea bifurcation, into a main bronchus. After tracheal tube was drawn back, dor-

της αναισθητικής μηχανής, η έκπτυξη του θωρακικού τοιχώματος δεν ήταν ικανοποιητική. Αποφασίστηκε η εκ νέου ακτινολογική διερεύνηση του αναπνευστικού.

Αποτελέσματα

Κατά την λήψη πλάγιου ακτινογραφήματος του θώρακα ο τραχειοσωλήνας εκτεινόταν πέραν του διχασμού της τραχείας προφανώς σε στελεχιαίο βρόγχο. Στο κατά μέτωπο ακτινογράφημα και αφού ο τραχειοσωλήνας αποσύρθηκε σε ορθή θέση, ο αριστερός πνεύμονας απεικονίστηκε πυκνωτικός με περιοχές συμβατές με ατελεκτασία και οίδημα. Η αναισθησία διακόπηκε και η χειρουργική επέμβαση αναβλήθηκε. Στον σκύλο χορηγήθηκε μόνο συμπληρωματικό οξυγόνο κατά την ανάνηψη. Δύο μέρες αργότερα τα ακτινογραφήματα του θώρακα ήταν φυσιολογικά και η επέμβαση εκτελέστηκε.

Συμπεράσματα

Η από λάθος ενδοβροχική τοποθέτηση του τραχειοσωλήνα μπορεί να προκαλέσει υποξία και γι' αυτό εκτός από τη διάμετρο του τραχειοσωλήνα και την ορθή πλήρωση του αεροθαλάμου πρέπει να δίνεται προσοχή το άκρο του να βρίσκεται εντός της τραχείας.

soventral radiograph was taken, and the left lung was congestive with areas of atelectasis and edema. Surgery was postponed and the dog was given supplemental oxygen during recovery from anesthesia. Normal thoracic radiographs two days later allowed surgery.

Conclusions

Inadvertent endobrocheal tube placement can cause hypoxia. Therefore, in addition to measuring the diameter of the endotracheal tube and proper inflation of the cuff, attention should be paid to verify the right position of the endotracheal tube into tracheal lumen.