

# GECİKMiŞ OS LUNATUM ÇIKIĞI OLGUSUNDA SUPRAKLAVİKULAR BRAKİAL PLEKSUS BLOĞU

Dr. Mevlut ÇÖMLEKÇİ (\*), Dr. Gökçen BAŞARANOĞLU (\*), Dr. Mustafa SÜREN (\*),  
Dr. Kerem ERKALP (\*), Dr. Kamil ÇETİNER (\*\*), Dr. Tayfun ALDEMİR (\*)

Gülhane Tıp Dergisi 46 (4) : 333 - 334 (2004)

## ÖZET

*Periferik sinir blokları üst ekstremitelerin cerrahisinde kullanılabilir. Bu olgu sunumunda, politravma sonucu mandibula kırığı nedeni ile intermaksiller fiksasyon yapılmış olan ve bu nedenle, entübe edilemeyen bir hastanın, gecikmiş os lunatum çıkığının tedavisi için uygulanan supraklavikular brakial pleksus bloğu ile operasyonu sunulmuştur.*

**Anahtar Kelimeler:** Anestezi, Os Lunatum Çıkığı, Supraklavikular Brakial Pleksus Bloğu.

## SUMMARY

### **Supraclavicular Brachial Plexus Blockade for Late Os Lunatum Dislocation Case**

*Peripheral nerve blocks are used commonly for upper extremity surgery. In this case, we present a patient who had polytrauma and missed lunate dislocation and intermaxillary fixation with supraclavicular brachial plexus block.*

**Key Words:** Anaesthesia, Os Lunatum Dislocation, Supraclavicular Brachial Plexus Block.

## GİRİŞ

Brakial pleksusa supraklavikular yaklaşım; el, kol, ön kol, omuz manipülasyonları ve cerrahi prosedürler için uygun rejyonel anestezi sağlar (1). Bu olgu sunumunda, travma sonrası mandibula fraktürü nedeni ile intermaksiller fiksasyon yapılmış olan ve bu nedenle entübe edilemeyen, sol elde os lunatum çıkığı geç farkedilen hastada, supraklavikular brakial pleksus bloğu ile operasyonu sunulmuştur.

(\*) SSK Vakıf Güreba Eğitim Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

(\*\*) SSK Vakıf Güreba Eğitim Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği

Reprint Request: Dr. Gökçen BAŞARANOĞLU, Soğanlı M. Alper S. Yuvam A. No: 1/20 pk: 34590, Bahçelievler İSTANBUL.

Kabul Tarihi: 04.8.2004

E-mail: gbasaranoglu@hotmail.com.

Not: V. ÇAG (Çukurova Anestezi Günleri)'da poster bildirisi olarak kabul edilmiştir.

## OLGU SUNUMU

Yirmidokuz yaşında, 65 kg ağırlığında, 175 cm boyunda erkek hasta, 36 gün önce yüksekten düşme sonucu karaciğer yaralanması nedeni ile opere edilmiştir. Operasyondan altı gün sonra mandibula fraktürü nedeni ile ikinci kez opere edilen hastaya intermaksiller fiksasyon (resim 1) yapılmıştır. Travma sonrası hastanın geçmeyen el ağrısı için yapılan ortopedi konsültasyonu sonucu, os lunatum çıkığı, skafoid kırığı, radius distal uçta kırık, ulna stiloide kırık tespit edilmiştir. Psödoartroz, avasküler nekroz ve ilerleyen dönemde osteoartrit ihtimali göz önünde bulunarak acil operasyon planlandı.

Fizik muayenede, intermaksiller fiksasyon, sağ 10-11 kot fraktürü, bilateral plevral efüzyon, nondeplase sağ iskion ve pubis kolu kırığı olan hastanın öz geçmişinde, Hepatit B taşıyıcılığı dışında bir özellik yoktu. Laboratuvar bulgularında bir özellik olmayan hastaya, intermaksiller fiksasyonu nedeniyle orotrakeal entübasyon yapılamadığından supraklavikular pleksus bloğu planlandı. Hastaya yapılacak işlem anlatıldı. Hastanın onayı alındıktan sonra, sedasyon için 1 mg midazolam intravenöz verildi. 2 cc %2 lidokain ile bloğun yapılacağı bölgeye cilt-cilt altı lokal anestezi yapıldı. Sinir stimülatörü (Stimuplex, Braun) yardımıyla supraklaviküler bölgeden Güzeldemir (2) tarafından tanımlanan yöntem ile girildi. Pleksus brakialis lokalize edildikten sonra, 15 cc % 0,5 bupivakain ve 10 cc % 2 lidokain karışımı verildi. Yirminci dakikada sensoriyel blok, 30. dakikada motor blok (Bromage skalası:2) gözlemlendi. Otuzuncu dakikada tam blok gelişen hastanın anestezi süresi 3 saat 25 dakika sürdü. Turnike ile yapılan işlem sonunda, os lunatum çıkığı redükte edilerek K teli ile tespit edildi. Skafoid kırığı için ise redüksiyon sonrası Herbert vidası ile osteosentez yapıldı. Peroperatif problem yaşanmayan hasta servisine gönderildi.



## TARTIŞMA

Üst ekstremitelerin ve omuzun cerrahi anestezisi, brakial pleksusun veya terminal dallarının farklı bölgelerde bloke edilmesi ile sağlanabilir (3). Brakial pleksusa interskalen, supraklavikular, infraklavikular, aksiller yollarla yaklaşılabilir. Supraklavikular yaklaşımla, brakial pleksusu oluşturan 3 sinir kökünün (üst, orta, alt) birbirine en fazla yaklaştığı bölgeden uygulanmasıyla, daha az volümde lokal anestezikle daha hızlı şekilde tüm köklerin homojen olarak etkilenmesi mümkündür. Supraklavikular bloğu

takiben pnömotoraks riski % 0,5- 6 arasındadır ve bu komplikasyon hekimin deneyimiyle azalır (4). Supraklavikular blokla ilgili deneyimimiz daha fazla olduğu için bu yolu tercih ettik. Pnömotoraks riski, daha az gözlenmiş olan Güzeldemir yöntemi ile bloğu yapmaya karar verdik. Aksiller bloğu muskulokutan ve interkostobrakial dallardan kaynaklanan turnike ağrısını önleyemediği için tercih etmedik. Psödoartroz, avasküler nekroz ve ilerleyen dönemde osteoartrit ihtimali göz önünde bulunarak, olgumuzun göreceli aciliyeti düşünülerek operasyon planlandı. Hastamızda, konvansiyonel yollarla endotrakeal entübasyon mümkün değildi. Literatürde, zor entübasyon olduğu düşünülüp üst ekstremitte ameliyatları için brakial pleksus bloğu yapılan tek olgu vardır (5). Bu da, intermaksiller fiksasyonu nedeniyle tıbbi indikasyonu olan olgumuza supraklavikular blok uygulanmasının seçiminde etkili olmuştur. Brakial pleksus bloğunun, olgumuzdaki gibi vakalarda bir seçenek olarak uygulanılabileceği kanısındayız.

## KAYNAKLAR

1. Pham-Dang, C., Gunst, J.P., Gouin, F., et al.: A novel supraclavicular approach to brachial plexus block. *Anesth Analg* 85: 111-6, 1997.
2. Güzeldemir, M.E.: Pneumothoraks and supraclavicular block. *Anesth Analg* 76: 685, 1993.
3. Morgan, G.E., Mikhail, M.S., Murray, M.J., Larson, C.P.: *Peripheral Nerve Blocks*. Eds.: Larson CP. *Clinical Anesthesiology*, 3 th edition, USA, McGraw-Hill, 2002, p. 286.
4. Wedel, D.J.: *Nerve Blocks*, Eds.: Miller, R.D., *Anesthesia*, 5 th edition, Philadelphia, Churchill Livingstone, 2000, p.1523-1525.
5. Sreevastava, D., Trikha, A., Sehgal, L., Arora, M.K.: Interscalene brachial plexus block for shoulder surgery in a patient with arthrogryposis multiplex congenita. *Anaesth Intensive Care*. 30: 495-8, 2002.