



MEME KANSERLİ HASTALARDA PREOPERATİF ANKSİYETENİN POSTOPERATİF BULANTI KUSMA ve AĞRI İLE KORELASYONU

Seda YILMAZ, Serpil ŞAVLI METE, Özlem ŞEN, Süheyla ÜNVER
SBÜ Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi,
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

Giriş: Bu çalışmada meme kanseri nedeniyle cerrahi tedavi uygulanan hastalarda preoperatif anksiyete düzeylerinin postoperatif bulantı kusma ve postoperatif ağrı ile korelasyonunun değerlendirilmesi amaçlandı.

Materyal/Method: Bu çalışma prospektif dizaynda pre-test post-test çalışması olarak yürütüldü. Tüm hastaların cerrahi öncesi anksiyete düzeyi Durumluk Kaygı Ölçeği (STAI FORM TX – I) anket formu kullanılarak ölçüldü. Postoperatif ağrı şiddeti için vizüel analog skalası (VAS) ağrı skoru kullanıldı. Hastaların bulantı kusma değerlendirilmesi, postoperatif 0., 6. ve 24. saatlerde Bulantı Kusma Skoru (BKS) ile yapıldı. Anestezi indüksiyonu için propofol (2,5-3 mg/kg), fentanil sitrat (2 mcg/kg), rokuronyum bromür (0,6 mg/kg) kullanıldı. Anestezi idamesi %40 O₂ ve %60 N₂O ile sağlandı. İnhalasyon ajanı olarak Sevofluran kullanıldı.

Sonuçlar: Çalışmamıza meme kanseri nedeniyle opere olan yaşları 32 ile 81 arasında değişen ve ortalama 56,87±11,75 yıl olan toplam 97 kadın hasta dahil edildi. STAI ile 0. Saat BKS (r=0,770; p<0,001) ve 6. saat BKS (r=0,748; p<0,001) değerleri arasında pozitif yönde ve güçlü bir korelasyon saptanırken; 24. saat BKS değerleri arasında orta düzeyde bir korelasyon (r=0,440; p<0,001) saptandı. STAI arttıkça BKS değerleri artmaktaydı. Ayrıca STAI değerleri ile VAS değerleri arasında orta düzeyde pozitif yönde bir korelasyon saptandı (r=0,396, p<0,001).

Tartışma: Meme kanseri nedeniyle cerrahi geçiren hastalarda preoperatif anksiyete ile postoperatif bulantı kusma arasında pozitif yönde korelasyon bulundu. Ayrıca preoperatif anksiyete düzeyi ile ağrı skoru da koreledir. Bu nedenle preoperatif anksiyetenin azatılması postoperatif bulantı kusma ve ağrı yönetiminde önem arz etmektedir.

Anahtar Sözcükler: Preoperatif anksiyete; postoperatif bulantı kusma; meme kanseri

Referans:

1. Fujii Y1: Management of postoperative nausea and vomiting in women scheduled for breast cancer surgery. J Anesth. 2011 Dec;25(6):917-22. doi: 10.1007/s00540-011-1241-1. Epub 2011 Oct 1.
2. Guerreiro Godoy Mde F, Pereira de Godoy LM, Barufi S, de Godoy JM. Pain in breast cancer treatment: aggravating factors and coping mechanisms. Int J Breast Cancer. 2014; 2014:832164.

*** SBÜ 2. Anestezi Sempozyumunda sözlü olarak sunulmuştur