

# Izbor anesteziološke tehnike za operacije tumora mozga u budnom stanju bolesnika

---

**Mladić Batinica, Inga**

*Source / Izvornik:* **Medicinski vjesnik, 2018, 50, 55 - 55**

**Journal article, Published version**

**Rad u časopisu, Objavljena verzija rada (izdavačev PDF)**

*Permanent link / Trajna poveznica:* <https://um.nsk.hr/um:nbn:hr:220:894013>

*Rights / Prava:* [In copyright](#)/[Zaštićeno autorskim pravom.](#)

*Download date / Datum preuzimanja:* **2024-10-30**



*Repository / Repozitorij:*

[Repository of the Sestre milosrdnice University  
Hospital Center - KBCSM Repository](#)

## IZBOR ANESTEZIOLOŠKE TEHNIKE ZA OPERACIJE TUMORA MOZGA U BUDNOM STANJU BOLESNIKA

Inga Mladić Batinica<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Zavod za anesteziologiju, intenzivno liječenje i liječenje boli, Vinogradska 29, HR-10000 Zagreb, Hrvatska

### Sažetak

Od 2013. u KBC-u Sestre milosrdnice zahvaljujući neurokirurško-anesteziološko-neurofiziološko-neuropsihološkom timu uspješno se izvode operacije tumora mozga u budnom stanju bolesnika (budna kraniotomija). Danas postoje tri prihvaćene anesteziološke tehnike za budnu kraniotomiju: asleep-awake-asleep, asleep-awake i monitored anesthesia care (MAC). Ne postoji konsenzus o tome koja je tehnika najbolja, ali ipak većina centara gdje se takve operacije izvode sve se više usmjerava prema awake-awake-awake tehnici. Izvođenje bilo koje od tih tehnika zahtijeva iskusni multidisciplinarni tim i dobru komunikaciju. Mi smo se odlučili za monitoriranu anesteziju (MAC) za budnu kraniotomiju. Ta tehnika podrazumijeva da bolesnik spontano diše tijekom cijele procedure, uz adekvatnu analgeziju i određeni stupanj sedacije. Od lijekova primjenjujemo remifentanil (ultrakratkodjelujući opioid) i propofol (kratkodjelujući hipnotik) pumpama za TCI (engl. *target controlled infusion*). Takva fina titracija lijekova omogućuje da bolesnik bude budan i kooperabilan u trenutku kada započinje neuropsihološko testiranje. Dodatnu sigurnost daje nam poznavanje i uporaba svih tehnika za zbrinjavanje otežanoga dišnog puta, što sigurno brine svakoga anesteziologa kod izvođenja takvih operacija. Uz dobru prijeoperacijsku pripremu bolesnika sa svim članovima tima, primjenjujemo i premedikaciju te lokalnu anesteziju za infiltraciju mjesta incizije kože i mjesta postavljanja pinova za fiksaciju glave. Neuroanestezija je posebna grana anestezije, i zasigurno zaslužuje takvo mjesto. Ne treba posebno naglašavati kako neuroanesteziolozi, kao i svaka druga anesteziološka subspecijalnost, smatraju da ono što oni rade čini razliku. Uvođenje novih anestezioloških tehnika u neuroanesteziju može s ponosom pratiti napredak neurokirurgije i neuroznanosti.

**Ključne riječi:** Tumori mozga; Neurokirurgija; Anestezija; Svjesnost