

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

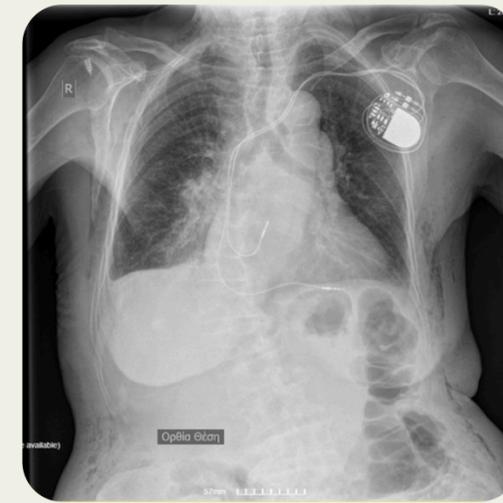
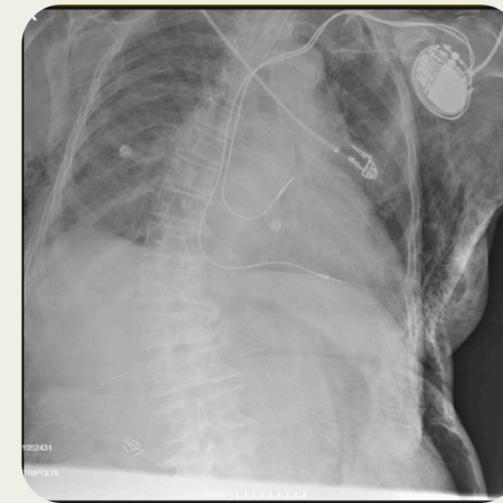
Η διενέργεια λαπαροσκοπικών επεμβάσεων αποτελεί μια ασφαλή μέθοδο προσπέλασης για τη διαχείριση χειρουργικών παθήσεων. Παρά την αυξημένη εμπειρία δεν είναι άμοιρη επιπλοκών.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περιστατικού το οποίο λίγο μετά την τοποθέτηση των τροκάρ εργασίας παρουσίασε υποδόριο εμφύσημα στον θώρακα, τον τράχηλο και το πρόσωπο.

ΥΛΙΚΑ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής η οποία εισέρχεται στην Χειρουργική κλινική από το ΤΕΠ λόγω οξείας χολοκυστίτιδας με εργαστηριακή και απεικονιστική επιβεβαίωση. Λόγω επιδείνωσης της κλινικής εικόνας αποφασίστηκε επείγουσα χολοκυστεκτομή με λαπαροσκοπική προσπέλαση. Λίγο μετά την είσοδο των τροκάρ εργασίας η ασθενής παρουσίασε έντονο οίδημα μαλακών μορίων προσώπου και θώρακος έως την περιοχή των κατώτερων πλευρών άμφω με συνοδό κριγμό κατά την ψηλάφηση. Ταυτόχρονα ο αναισθησιολόγος διαπίστωσε αναπνευστική δυσχέρεια και άλλαξε τον τρόπο αερισμού της ασθενούς. Διενεργήθηκε ακτινογραφία θώρακος και λήφθηκαν αέρια αίματος που επιβεβαίωσαν την κλινική υποψία υποδόριου εμφυσήματος. Διακόπηκε η διαδικασία της επέμβασης έως την αναπνευστική σταθεροποίηση της ασθενούς, οπότε και η διαδικασία συνεχίστηκε έως την ολοκλήρωση της χειρουργικής πράξης. Άμεσα μετά την άρση του πνευμοπεριτοναίου, η εικόνα του εμφυσήματος υποχώρησε σημαντικά. Η ασθενής ανάνηψε ευχερώς και οδηγήθηκε στον θάλαμο. Παρέμεινε αναπνευστικά σταθερή με πλήρη απορρόφηση του εμφυσήματος εντός ολίγων ημερών.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η επέμβαση ολοκληρώθηκε επιτυχώς και η ασθενής εξήλθε του νοσοκομείου αεριομετρικά και αιμοδυναμικά σταθερή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Αν και η λαπαροσκοπική προσπέλαση αποτελεί ασφαλή μέθοδο για την διενέργεια χολοκυστεκτομών δεν είναι άμοιρη επιπλοκών. Ως χειρουργοί οφείλουμε να είμαστε προετοιμασμένοι για την αντιμετώπιση επιπλοκών, ακόμα και των σπανιότερων εξ αυτών όπως η προαναφερθείσα για τη μέγιστη δυνατή ασφάλεια των ασθενών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ito K, Kataoka K, Takenaka Y, Beppu N, Tsukasaki Y, Kohno K, Tsubamoto H, Shinohara H, Hirono S, Yamamoto S, Ikeuchi H, Ikeda M. Subcutaneous emphysema associated with laparoscopic or robotic abdominal surgery: a retrospective single-center study. Surg Endosc. 2024 Apr;38(4):1969-1975. doi: 10.1007/s00464-024-10701-5. Epub 2024 Feb 20. PMID: 38379005.