

AAA open: analgesia con oppioidi endovenosi vs TAP block+rectus abdominis sheath block.

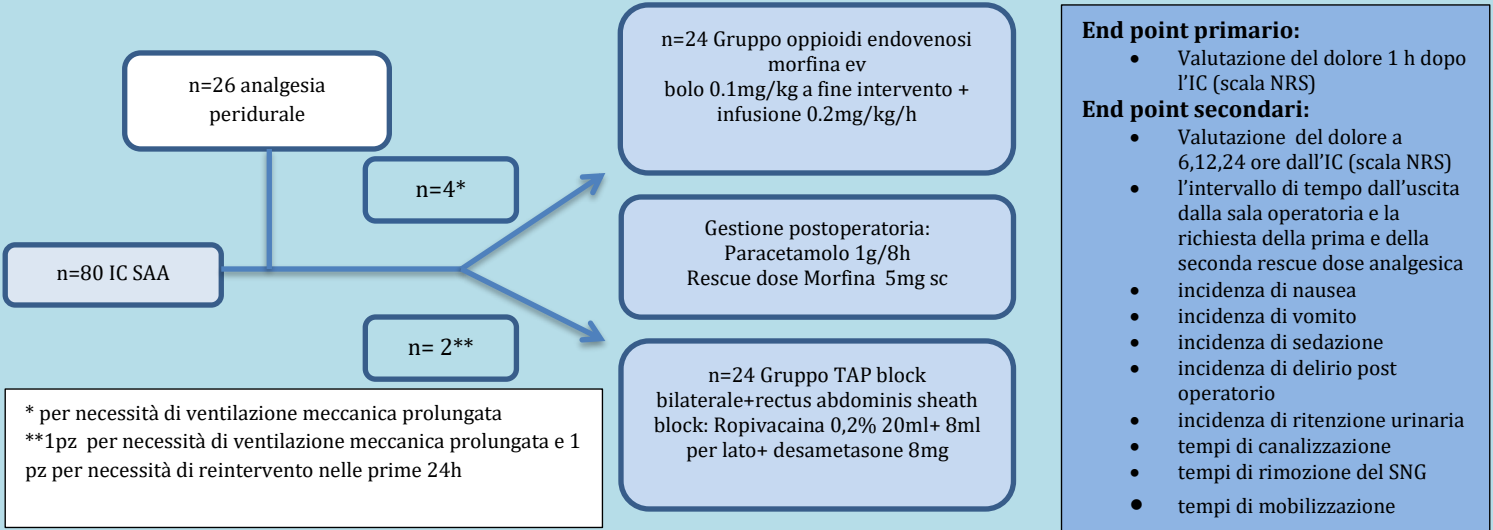
Studio pilota retrospettivo

Melchiorri C., Suman E, Longhitano Y, Lanfranco M, Caligaris E, Lucà M, Rispoli P, Merlo M, Donadio PP

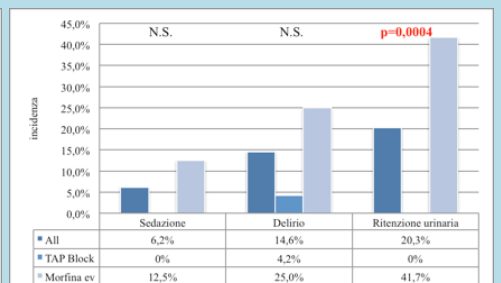
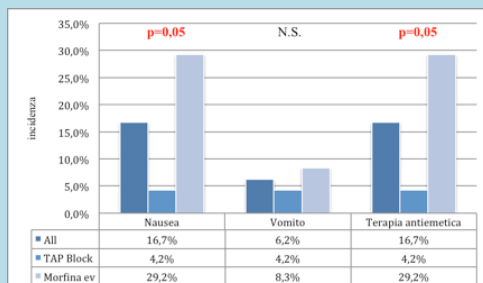
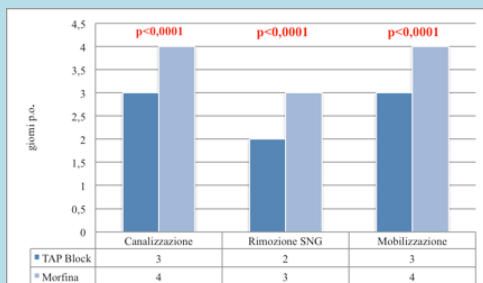
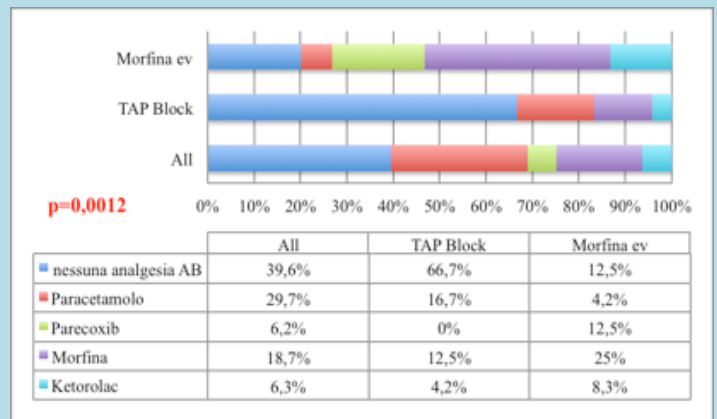
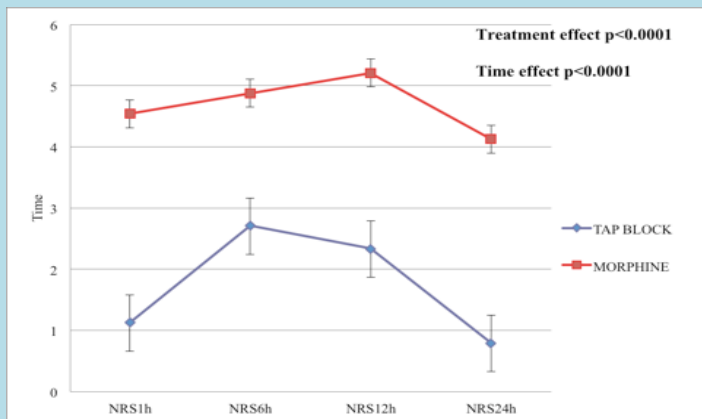
BACKGROUND: Analizzando i dati presenti in letteratura risulta evidente come il blocco del piano addominale trasverso con anestetici locali possa fornire una adeguata analgesia postoperatoria in diversi tipi di chirurgia, garantendo numerosi vantaggi, come la possibilità di ridurre la terapia endovenosa con oppioidi e le complicanze correlate.

OBIETTIVI: Il primo obiettivo di questo studio è di valutare l'efficacia del TAP Block nel controllo del dolore postoperatorio negli interventi chirurgici di sostituzione protesica dell'aorta addominale per patologia aneurismatica e analizzare la ridotta incidenza di molteplici complicanze postoperatorie legate all'uso di oppioidi endovenosi.

MATERIALI E METODI:



RISULTATI:



CONCLUSIONI:

Questo studio dimostra che l'anestesia locoregionale con TAP Block + rectus abdominis sheath block negli interventi di sostituzione protesica dell'aorta addominale fornisce un migliore controllo antalgico nelle prime 24 ore post-operatorie e riduce l'incidenza di complicanze respiratorie, nausea e ritenzione urinaria legate all'analgesia endovenosa con oppioidi, permettendo un precoce recupero post operatorio, con ripresa più rapida della mobilizzazione, dell'alimentazione e riduzione dei giorni di canalizzazione.