

Keefektifan elevasi tungkai 30° untuk mengurangi kekerapan hipotensi pada analgesia blok subarakhnoid untuk seksio sesaria

Budi Nugroho, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20497157&lokasi=lokal>

Abstrak

Hipotensi merupakan masalah yang sering dijumpai pada tindakan analgesia blok. Subarakhnoid (SAB) untuk bedah seksio sesari. Penelitian acak. terbuka ini meneliti keefektifan elevasi tungkai 30° untuk mengurangi kekerapan hipotensi pada analgesia SAB untuk bedah seksaria sesama pembanding yang digunakan adalah tidak yang sudah terbukti efektif mengurangi kekerapan hipotensi pada analgesia SAB untuk bedah seksio sesaria yaitu pemberian laktat intravena 20 ml/kg bb saat penyuntikan spmal (coload). Seratus enam puluh satu pasien yang menjalani bedah seksio sesaria dikelompokkan secara acak menjadi kelompok yang tungkainya dielevasikan 30° (kelompok. elevast) dan kelompok yang diberikan cairan laktat 20 ml/kg bb yang diberikan saat penyuntikan (kelompok load). Kejadian hipotensi (25% banding 39% p = 0.510) penggunaan efedrin (median 0 [0 30] banding 0 [030] p = 0.381) mlat APGAR menit pertama (median 9 [4 9] banding 9 [6 9] p = 0.908) dan menit kelima (median 10 [6 10] banding, 10 [8 10] p= 0.414) tidak berbeda antara kelompok elevast dan kelompok colloid.

Kesimpulannya adalah bahwa elevasi tungkai sama efektifnya dengan pemberian laktat 20 ml/kg bb untuk mengurangi hipotensi pada tindakan analgesia blok subarachnoid bedah seksio sesaria.

.....Hypotension is the most common problem following subarachnoid block analgesia for cesarean section. In this study we tested the hypothesis that 30° leg elevation (elevation group) following subarachnoid block analgesia cesarean section would reduce the incidence of hypotension. In this study we used coloading lactated ringer's solution 20 ml/kg BW intravenously given during spinal injection (coloading group) as comparison.

We conducted an open randomized trial study in 161 patients who would undergo cesarean section. Patients were divided into leg elevation and coloading group. Both groups had no difference in hypotension incidence (25% in leg elevation group and 39% in coloading group p = 0.510) regarding in dose requirement (median 0 [0 10] compared with 0 [0 10] p = 0.381) Apgar's score in first minute (median 9 [4 9] compared with 9 [6 9] p = 0.908) and fifth minute(median 10 [6 10] compared with 10 [8 10] p= 0.414).

The conclusion that 30° leg elevation is as effective as coloading lactated ringer 20 ml/kg Bw intravenously given during, spinal injection to decrease hypotension incidence following subarachnoid block analgesia for cesarean section.