

ความสำเร็จและความปลอดภัยของการสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนบริเวณเหนือกระดูก ไหปลาร้าโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทาง ในโรงพยาบาลกันทรลักษณ์

ยุวรี ชินทอง, พ.บ.¹

บทคัดย่อ

การสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนบริเวณเหนือกระดูกไหปลาร้าโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทางเป็นวิธีการที่นิยมใช้ในการผ่าตัดรยางค์บน เป็นมาตรฐานทางวิสัญญี โดยใช้ภาพจากเครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงเพื่อระบุแขนงประสาทของแขนก่อนระงับความรู้สึก ช่วยให้เห็นตำแหน่งที่เหมาะสมของเข็มขณะสกัดเส้นประสาทและเห็นการกระจายของยารอบๆ เส้นประสาท วิธีนี้ช่วยระงับความรู้สึกและหลีกเลี่ยงผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นจากการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่าง การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบย้อนหลังเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสำเร็จและภาวะแทรกซ้อนของการสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนบริเวณเหนือกระดูกไหปลาร้าโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทางในโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่ได้รับการสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนบริเวณเหนือกระดูกไหปลาร้าโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทางเพื่อผ่าตัดรยางค์บนในโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จำนวน 520 ราย เครื่องมือวิจัยเป็นแบบบันทึกข้อมูลที่สร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง เก็บรวบรวมข้อมูลเรื่องความสำเร็จและการเกิดภาวะแทรกซ้อน ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ระยะเวลาในการสกัดกั้นเส้นประสาทสำเร็จ ขนาดของเข็ม ชนิดและปริมาณของยาชาเฉพาะที่ที่ใช้ และยาที่ผู้ป่วยได้รับเพิ่มเติมจากเวชระเบียนของผู้ป่วยย้อนหลัง ในระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2566 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 520 ราย พบความสำเร็จของการให้การระงับความรู้สึกด้วยการสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทาง สำเร็จ 426 ราย (81.9%) ไม่สำเร็จ 94 ราย (18.1%) ผู้ป่วยที่ไม่สำเร็จทั้ง 94 ราย ได้รับการทำเทคนิคเพิ่มเติม คือ ฉีดยาชาบริเวณที่ผ่าตัด 44 ราย สกัดเส้นประสาท ulnar 1 ราย ให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่าง 47 ราย และได้รับทั้งการฉีดยาชาบริเวณผ่าตัดร่วมกับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่าง 2 ราย พบภาวะแทรกซ้อน 1 ราย คือ ภาวะ Horner's syndrome แต่ไม่พบภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น ลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดหรือภาวะพิษจากยาชาเฉพาะที่ จากการศึกษารูปได้ว่าการสกัดกั้นแขนงประสาทของแขนบริเวณเหนือกระดูกไหปลาร้าโดยใช้เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทางมีอัตราความสำเร็จ 81.9% และเกิดภาวะแทรกซ้อนน้อย

คำสำคัญ: การสกัดกั้นแขนงประสาทของแขน, การสกัดกั้นแขนงประสาทเหนือกระดูกไหปลาร้า, เครื่องคลื่นเสียงความถี่สูงนำทาง

¹ นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ, Email: ray.chintong@gmail.com

Success Rate and Safety of Ultrasound-Guided Supraclavicular Brachial Plexus Blocks at Kantharalak Hospital

Yuwaree Chintong, M.D¹

Abstract

Blocking the nerve branch of the arm above the collarbone using ultrasound guidance is a method commonly used in upper limb surgery. It is an anesthesia standard. It uses images from an ultrasound machine to identify nerve branches of the arm before anesthesia. This method allows for proper needle placement during nerve blocking and visualization of anesthetic distribution around the nerve. This method provides anesthesia and avoids the side effects of general anesthesia. This retrospective descriptive study aimed to study the success and complications of ultrasound-guided supraclavicular nerve branch blockade at Kantharalak Hospital. The sample consisted of 520 patients who underwent ultrasound-guided supraclavicular nerve branch blockade for upper extremity surgery at Kantharalak Hospital. The research instrument was a data recording form developed from a review of relevant literature. Data on success and occurrence of complications, general patient information, duration of successful nerve block, needle size, type and amount of local anesthesia used, and additional medications received were collected from the patients' medical records retrospectively. Between October 1, 2020, and September 30, 2023, the data were analyzed using descriptive statistics.

The results of the study found that out of a total of 520 subjects, 426 (81.9%) of the subjects had successful results in providing anesthesia with ultrasound-guided brachial nerve blockade, while 94 (18.1%) had failed results. All 94 unsuccessful patients underwent additional techniques: 44 intraoperative local anesthesia, 1 in ulnar nerve blockade, 47 in general anesthesia, and 2 in combination with intraoperative local anesthesia and general anesthesia. One complication was reported, Horner's syndrome, but no serious complications such as pneumothorax or local anesthetic toxicity were found. The study concluded that the supraclavicular brachial nerve blockade with ultrasound had a success rate of 81.9% and few complications.

Keywords: brachial plexus block, supraclavicular block, ultrasound-guided.

¹ Medical Doctor, Division of Anesthesiology, Kantharalak Hospital, Sisaket Province, Email: ray.chintong@gmail.com