

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Θα εξηγήσουμε εν συντομία το σκεπτικό του ερωτηματολογίου:

Στις κατευθυντήριες οδηγίες του Συλλόγου Αναισθησιολόγων της Μαιευτικής και της Εταιρείας Δύσκολου Αεραγωγού του Ηνωμένου Βασιλείου, για τη διαχείριση της δύσκολης και αποτυχημένης διασωλήνωσης στη μαιευτική αναισθησία, οι οποίες δημοσιεύθηκαν το 2015 (Mushambi MC et al, Anesthesia 2015; 70:1286-306), υπάρχει ένας Πίνακας ([Πίνακας 1 της συνημμένης δημοσίευσης](#)), ο οποίος στοχεύει να καθοδηγήσει τον κλινικό γιατρό σχετικά με το εάν πρέπει να ξυπνήσει την επίτοκο ή να προχωρήσει σε καισαρική τομή μετά από αποτυχημένη ενδοτραχειακή διασωλήνωση, ανάλογα με τη συνύπαρξη ορισμένων παραγόντων.

Αυτοί οι παράγοντες είναι μεταβλητοί, μη μετρήσιμοι και ίσως δύσκολο να αξιολογηθούν κατά τη διάρκεια ενός σεναρίου στρες, όταν ο αναισθησιολόγος πρέπει να λάβει μια κρίσιμη απόφαση το συντομότερο δυνατό, σε μια κατάσταση όπου ο χρόνος είναι σημαντικός.

Για να διευκολυνθεί ο αναισθησιολόγος να λάβει την απόφασή του όσο το δυνατόν πιο γρήγορα και σωστά, θα θέλαμε να προτείνουμε να απαντήσετε στο συγκεκριμένο ερωτηματολόγιο έτσι ώστε να μπορέσουμε στη συνέχεια να ποσοτικοποιήσουμε τις διάφορες υποκατηγορίες αυτών των παραγόντων και να εκτιμήσουμε τη βαρύτητα που έχει κάθε υποκατηγορία είτε προς την αφύπνιση της μητέρας είτε προς τη συνέχιση της καισαρικής τομής.

Ο στόχος αυτής της διαδικασίας ποσοτικοποίησης και βαθμολόγησης θα είναι να διαπιστώσουμε την «τάση» που δημιουργεί η παρουσία κάθε υποκατηγορίας είτε προς αφύπνιση της μητέρας είτε προς συνέχιση σε καισαρική τομή. Με την ποσοτικοποίηση την οποία θα προτείνουμε στη συνέχεια, κάθε φορά που ένας αναισθησιολόγος αντιμετωπίζει το δίλημμα «αφυπνίζω» έναντι του «προχωρώ σε καισαρική τομή», θα μπορεί εύκολα να υπολογίσει μια συνολική τιμή για όλους τους παράγοντες που επηρεάζουν την απόφαση προς οποιαδήποτε κατεύθυνση. Αυτό μπορεί να είναι πολύτιμο σε μια αγχωτική κατάσταση, **επειδή οι αριθμοί είναι πιο εύκολο να κατανοηθούν και αθροίζονται για να δημιουργήσουν μια συνολική βαθμολογία.** Δευτερευόντως και με βάση τα αποτελέσματα αυτής της έρευνας, ίσως καταφέρουμε να προτείνουμε ένα όριο στην συνολική τιμή πάνω από το οποίο θα μπορούσε να είναι η σύσταση για χειρουργική επέμβαση και κάτω από το οποίο θα πρέπει να αφυπνιστεί η επίτοκος (όπως π.χ υπάρχει μια κρίσιμη τιμή 8 στην Κλίμακα Κώματος της Γλασκόβης στην οποία κάποιος θα πρέπει να εξετάσει το ενδεχόμενο να καταφύγει στην εξασφάλιση του αεραγωγού).

**Το ερωτηματολόγιο είναι στην Αγγλική γλώσσα επειδή στόχος μας είναι να προωθηθεί και σε αναισθησιολόγους άλλων ευρωπαϊκών χωρών*

Με εκτίμηση,

Κ. Θεοδωράκη PhD, DESA
Καθηγήτρια ΕΚΠΑ Αναισθησιολογίας
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αρεταίειον

Εμμανουήλ Σταματάκης, PhD, MSc
Διευθυντής ΕΣΥ Αναισθησιολόγος
Γενικό Νοσοκομείο Αλεξάνδρα