

AYAKTAN MASTEKTOMİ: HASTA SEÇİMİNİ VE BAKIM İÇİN GERİ DÖNÜŞÜ ETKİLEYEN FAKTÖRLER

Brooke Vuong, Jennifer R Dusendang, Sharon B Chang, ve ark.

J Am Coll Surg 2021;232:35e44, <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2020.09.015>

GİRİŞ: Mastektomi için Cerrahi Evde İyileşme (SHR, Surgical Home Recovery) girişiminin büyük, entegre bir sağlık sistemine uyarlanmasının ardından, çoğu hasta prosedürün uygulandığı gün taburcu edildi. SHR'nin prediktörlerini ve bakım için plansız geri dönüşleri (PGD) araştırdık.

ÇALIŞMA TASARIMI: Ekim 2017 ve Ağustos 2019 arasındaki rekonstrüksiyon uygulanan veya uygulanmayan mastektomi vakaları analiz edildi. Lojistik regresyon kullanılarak, yatış verilen hastalar ve SHR hastaları arasında hasta karakteristikleri, operatif varyasyonlar, ve multimodal ağrı yönetimi karşılaştırıldı. SHR hastaları için PGD prediktörlerini 7 gün içinde tekrar başvuru, tekrar operasyon veya acil servise başvuru olarak tanımladık.

SONUÇLAR: Yapılan 2648 mastektominin 1689'u (%64) ayakta prosedürlendi ve hastaların ortalama yaş ortalaması 58.5 idi. SHR prediktörlerine perioperatif IV asetaminofen (olasılık oranı [OR] 1.59; %95 CI 1.28'e 1.97), perioperatif opiyatlar (OR 1.47; %95 CI, 1.06'ya 2.02), ve operasyonun yüksek volümlü bir meme cerrahisi tarafından yapılması (OR 2.12; %95 CI, 1.42'ye 3.18) dahil edildi. Bilateral mastektomiler (OR 0.70; %95 CI, 0.54'e 0.91), aynı anda rekonstrüksiyon (OR 0.52; %95 CI, 0.39'a 0.70), ve Amerikan Anesteziyoloji Cemiyeti (ASA) sınıf 3 ile 4 (OR 0.69; %95 CI, 0.54'e 0.87) SHR oranlarını düşürdü. SHR hastalarında, 1689 hastanın 111'i (%7) PGD yaptı. ASA sınıfı 3 ile 4 olan hastalar (OR 2.01; %95 CI, 1.29'a 3.14) ile AfroAmerikan ırka mensup hastalar (OR 0.51; %95 CI, 1.38'e 4.91) PGD'ye daha meyilliydi. IV asetaminofen almak (OR 0.56; %95 CI, 0.35'e 0.88), ve bir opiyat reçete edilmesi (OR 0.51; %95 CI, 0.34'e 0.77) PGD oranlarını düşürdü.

TARTIŞMA: Cerrahin volümü ve multimodal ağrı kesicilerin uygulanması SHR oranlarını yükseltti. SHR grubu içinde, ASA 3 ile 4 ve Afro Amerikan hastaların PGD ihtimali daha yüksekti. Bu çalışma, başarılı SHR için hasta seçiminin optimize edilmesine ve perioperatif pratiğe katkı sağlamaktadır.

