

Perbandingan posisi Oxford dengan posisi lateral dalam mencegah Hipotensi pada bedah Seksio Sesarea dengan Anestesia Subaraknoid dengan Bupivakain 0,5% Hiperbarik 7,5 mg dan Fentanil 25 mcg =  
Comparison of Oxford position with lateral position in prevention of Hypotension in Subarachnoid anesthesia with 0,5% Hyperbaric Bupivacaine added with 25 mcg Fentanyl in elective caesarean section /  
Frank Sapta

Frank Sapta, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20330301&lokasi=lokal>

---

Abstrak

<b><ABSTRAK</b><br>

Latar belakang : Hipotensi merupakan salah satu komplikasi akibat anestesia subaraknoid pada seksio sesarea yang berpotensi membahayakan ibu dan janin. Kejadian hipotensi pada seksio sesarea dengan dosis bupivakain 8 – 12,5 mg berkisar antara 25 – 60%. Mengkombinasikan anestetika lokal dosis rendah dengan opioid lipofilik dan modifikasi posisi saat injeksi subaraknoid mungkin dapat lebih menurunkan kejadian hipotensi. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui efektivitas posisi Oxford dalam menurunkan kejadian hipotensi dibanding posisi lateral dengan regimen bupivakain 7,5 mg ditambah fentanil 25 mcg.

Metode : Setelah lolos kaji etik dan mendapatkan persetujuan klinik 180 pasien yang akan menjalani seksio sesarea elektif dirandomisasi blok ke dalam kelompok posisi Oxford atau posisi lateral. Semua pasien mendapatkan dosis intratekal bupivakain 0,5% hiperbarik 7,5 mg ditambah fentanil 25 mcg. Coloadung kristaloid diberikan 10 ml/ kgBB. Efedrin intravena diberikan sesuai standar. Kondisi hemodinamik dan profil blok sensorimotor dicatat. Penggunaan efedrin, efek samping dan nilai APGAR juga didokumentasikan.

Hasil : Terdapat perbedaan yang secara statistik tidak bermakna pada kejadian hipotensi diantara kedua kelompok ( $p=0,121$ ). Total jumlah penggunaan efedrin intravena diantara kedua kelompok berbeda dan dapat diperbandingkan. Profil blok sensorimotor diantara kedua kelompok dapat diperbandingkan.

Kesimpulan : Modifikasi posisi Oxford pada anestesia subaraknoid dengan dosis bupivakain 7,5 mg ditambah fentanil 25 mcg tidak memberikan hasil yang bermakna dalam menurunkan kejadian hipotensi.

<hr>

<b><ABSTRACT</b><br>

Background : Hypotension was one of the complications of subarachnoid anesthesia in caesarean section that potentially detrimental to the mother and

baby. The incidences of hypotension in caesarean section with bupivacaine 8 - 12,5 mg were between 25 and 60%. Combining low dose of local anesthetics with lipophilic opioid and modification of position during subarachnoid injection might be more in lowering the hypotension incidences. The study was conducted to prove the effectiveness of Oxford position in lowering the hypotension incidences with regimen 7,5 mg bupivacaine added with 25 mcg fentanyl.

Methods : After ethical clearance and receive informed consent 180 elective caesarean section patient were randomized into Oxford group or lateral group. All the patient were receive the same dose of intrathecal 7,5 mg 0,5% hyperbaric bupivacaine added with 25 mcg fentanyl. Coloadng of 10 ml/ kgBW with cristaloid was given. Intravenous ephedrine was given according to a standard. Hemodynamic changes and sensorimotor block profile were documented.

Ephedrine consumption, side effect and APGAR score were also documented.

Result : There is a difference that statistically not significant in hypotension incidences between two groups ( $p=0,121$ ). The total intravenous ephedrine consumption between two groups was different and comparable. The profile of sensorimotor block between two groups could be compared.

Conclusion : Modification of Oxford position in subarachnoid anesthesia with 7,5 mg bupivacaine added with 25 mcg fentanyl was not more effective in lowering incidences of hypotension.