

pital Dubrava, in whom an operation was performed. Indications for general anaesthesia were children, mentally retarded persons and those with inflamed soft tissues of the oral cavity. Teeth extractions were performed under inhalation anaesthesia on a mask (692), and patients with multiple dental repairs were intubated (172). During anaesthesia blood pressure, ECG, peripheral saturation with oxygen and CO<sub>2</sub> concentration was measured. The patients were monitored for 6 hours after the operation, after which they were released from hospital if there were no complications.

Complications were rare: laryngo and bronchospasm in 3 patients, arrhythmia in 5, nausea and vomiting in 6, and postoperational excitation occurred in 3 patients.

Conclusion. Children and mentally retarded persons were the most frequent indications for general anaesthesia in dental medicine. Complications occurred in 17 patients (1.8%) which is an acceptable risk for this type of operation.

### Usporedna raščlamba mogućih komplikacija tijekom oralnokirurških zahvata u općoj endotrahealnoj i kratkotrajnoj inhalacijskoj anesteziji

Sebastijan Sandev<sup>1</sup>, Goran Knežević<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu

<sup>2</sup>Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Klinički zavod za oralnu kirurgiju Kliničke bolnice "Dubrava", Zagreb

#### Sažetak

Svrha je rada bila istražiti brojnost mogućih komplikacija prigodom oralnokirurških zahvata u dvjema skupinama redom pristiglih pacijenata. Pacijenti prve skupine bili su tretirani u općoj kratkotrajnoj inhalacijskoj anesteziji, tj. inhalacijskoj sedaciji, a na pacijentima druge skupine oralnokirurški zahvati rađeni su u općoj inhalacijskoj anesteziji uz intubaciju. Rezultati praćenja parametara općega fiziološkog statusa i lokalnih komplikacija pri radu bilježeni su u unaprijed pripremljen upitnik. U skupini pacijenata u inhalacijskoj sedaciji utvrdili smo veću čestoću povišenoga tlaka, ubranoga bila, niske oksigenacije, lomljenja zuba prigodom vađenja, pojačanoga krvarenja za vrijeme i nakon zahvata, poteškoća s disanjem zbog krvi i sekreta u dišnome traktu, postojanje

stranoga tijela u dišnome traktu, nagnječenja mekih tkiva usne šupljine. Povraćanje nakon zahvata bilo je češće u skupini pacijenata u općoj inhalacijskoj anesteziji uz intubaciju, što je posljedica dužega trajanja i veće dubine anestezije. Rezultati istraživanja u usporedbi s iskustvima i istraživanjima dostupnima u literaturi upućuju na oprezniji pristup inhalacijskoj sedaciji i potrebu za daljnjim detaljnijim istraživanjima toga područja.

Istraživanje je pokazalo da se tijekom kratkotrajne inhalacijske anestezije mogu očekivati opće i lokalne komplikacije koje mogu ugroziti pacijentovo zdravlje.

Svaka ozbiljnija komplikacija tijekom rada uz uporabu kratkotrajne inhalacijske anestezije traži prekid rada i plan za intubaciju pacijenta kako bi se zahvat mogao dovršiti, npr. prijelom korijena koji se ne može odstraniti. Takvih primjera u ispitanome uzorku nije bilo, ali iskustveni podatci o tome u Kliničkome zavodu za oralnu kirurgiju postoje.

### Comparative Analysis of Possible Complications During Oralsurgical Operations Under General Endotracheal and Short Inhalation Anaesthesia

Sebastijan Sandev<sup>1</sup>, Goran Knežević<sup>2</sup>

<sup>1</sup>School of Dental Medicine University of Zagreb

<sup>2</sup>Clinical Department of Oral Surgery University Hospital "Dubrava", Zagreb, School of Dental Medicine University of Zagreb

#### Summary

The object of the study was to investigate the numerous possible complications during oralsurgical procedures in two groups of patients. The patients in the first group were treated under general brief inhalation anaesthesia, i.e. inhalation sedation, while the patients in the second group were treated under general inhalation anaesthesia with intubation. The results of monitoring the parameters of general physiological status and local complications during work were recorded in a previously prepared questionnaire. We determined greater frequency of raised blood pressure, rapid pulse, low oxygenation, fractured teeth during extraction, increased bleeding during and after the procedure, breathing difficulties due to blood and secretion in the respiratory tract,