

VOLUME 38, NUMBER 4

ISSN 0189 - 160X

APRIL 2021

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTES	299
ORIGINAL ARTICLES	
HIV-Associated Nephropathy among Children with Renal Disease in Port Harcourt, Nigeria	307
T. A. Uchenwa, I. C. Anochie	
Dental Trauma in Adult and Elderly Nigerians: A National Survey	313
E. C. Otoh, O. O. Taiwo, O. A. Adeleke, O. J. Majekodunmi, S. O. Ajike	
Knowledge, Attitude and Practice on Covid-19 among Clinical Healthcare Workers in Bingham University Teaching Hospital (BHUTH) Jos, Plateau State, Nigeria	321
M. Shehu, H. Shehu, O. Momodu, O. Abraham, E. E. Esegbe	
Comparison of the Diagnostic Relevance of Albumin Creatinine Ratio Versus Cystatin C in Assessment of Cardiovascular Complication in Type 2 Diabetics	328
B. K. Myke-Mbata, S. C. Meludu, D. O. Ochalefu, B. C. Basil	
Self-perceived Burden on Caregivers, Anxiety and Depression among Chronic Kidney Disease Patients in Southern Nigeria	335
O. A. Adejumo, E. I. Okaka, A. A. Akinbodewa, O. I. Iyawe, I. R. Edeki, O. S. Abolarin	
Frequency of Osteoporosis in Black Nigerian Women Aged 50 and above with Degenerative Musculoskeletal Diseases and Fractures	342
O. A. Adewole, S. O. Idowu, M. O. Shoga, M. O. Kayode, O. O. Adelowo	
Knowledge, Attitudes, and Practices towards COVID-19 Transmission and Preventive Measures among Residents of Nigeria: A Population-Based Survey through Social Media	347
A. T. Akafa, A. Amos, A. Okeke and A. C. Oreh	
School Health Instructions in Primary Schools - A Study of Gwagwalada Area Council, Federal Capital Territory Nigeria	359
U. A. Sanni, U. M. Offiong, E. A. Anigilaje, K. I. Airede	
Plasma L-Arginine in Sickle Cell Anaemia Patients in Crises and its Correlation with Markers of Severity of Disease	366
O. W. Aworanti, T. S. Akingbola, A. Adeomi, A. E. Alagbe, A. O. Salako	
Meniscus Sign: A Test for the Confirmation of Correct Placement of Epidural Catheter	374
H. O. Idehen, G. Agbonkhese	
Clinicopathological Pattern and Management of Primary Lung Cancer in Ilorin, Nigeria	380
P. O. Adeoye, O. O. Desalu, C. K. P. Ofoegbu, A. E. Fawibe, A. K. Salami, R. O. Akanbi, C. M. Opeyemi, O. O. K. Ibrahim, O. B. Ojuawo, A. O. Aladesanmi, I. Olaoye	
CASE REPORTS	
Protein C Deficiency in a Patient with Anomalous Hemiazzygous Vein and Portal Vein Thrombosis	387
F. A. Fasola, A. Akere, C. U. Akunwata, C. Onyejelam, M. A. Osundina	
Aplasia Cutis Congenita: A Case Report	391
O. J. Ugowe, S. A. Balogun and E. A. Adejuyigbe	
Favourable Outcome of Severe Lassa Fever Following Early Diagnosis and Treatment: A Case Report	395
J. A. Onuh, A. E. Uloko	
CLINICAL ARTICLE	
Comparison of Short Course Versus Long Course Antibiotic Prophylaxis for Caesarean Section: A Randomised Controlled Trial	398
A. C. Ezeike, C. O. Agboghroma, E. R. Eftie, K. W. Durojaiye	
INDEX TO VOLUME 38, NO. 4, 2021	
Author Index	405
Subject Index	406



Meniscus Sign: A Test for the Confirmation of Correct Placement of Epidural Catheter

Signe Du Meniscus: Un Test Pour La Confirmation Du Bon Placement Du Cathéter Épidural

H. O. Idehen, G. Agbonkhese

ABSTRACT

Background: Localization of epidural space has no clear-cut end point like during subarachnoid block, making it an enigma to the anaesthetist. Confirmation of correct placement of the catheter is desirable in order to prevent failure, high or total spinal when large amount of local anaesthetic agent is inadvertently injected in the intrathecal space, subdural block and lastly local anaesthesia systemic toxicity. This study evaluated the use of meniscus sign to confirm correct placement of epidural catheter.

Materials and method: A total of 80 patient's scheduled for epidural anaesthesia were recruited into this prospective observational study. The epidural space was located using the loss of resistance to air (LORA) technique. An epidural catheter was inserted gradually through the Tuohy needle, with its removal, 4cm of catheter left in the space and a test dose of 2% lidocaine with adrenaline was instilled. The presence of meniscus sign on the catheter was used to confirm correct placement. The number of correctly placed epidural catheters, intravascular or peri-dura placements were all noted

Result: Of the 80 patients, meniscus sign confirmed correct epidural catheter placement in 74 of them (92.5% success). The study showed 100% success for both sensitivity and specificity when the meniscus sign was used for locating epidural placement.

Conclusion: The meniscus sign is a reliable indicator of correct epidural catheter placement, with high sensitivity and specificity.

WAJM 2021; 38 (4): 374-379

ABSTRAIT

Arriere plan: La localisation de l'espace épidural n'a pas de point final net comme pendant le bloc sous-arachnoïdien, ce qui en fait une énigme pour l'anesthésiste. La confirmation du placement correct du cathéter est souhaitable afin d'éviter une défaillance, une colonne vertébrale élevée ou totale lorsqu'une grande quantité d'agent anesthésique local est injectée par inadvertance dans l'espace intrathécal, le bloc sous-dural et enfin la toxicité systémique de l'anesthésie locale. Cette étude a évalué l'utilisation du signe du ménisque pour confirmer le placement correct du cathéter péri-dural.

Matériel et méthode: Un total de 80 patients programmés pour une anesthésie péri-durale ont été recrutés dans cette étude observationnelle prospective. L'espace épidural a été localisé en utilisant la technique de perte de résistance à l'air (LORA). Le cathéter péri-dural a été inséré progressivement à travers l'aiguille Tuohy, avec son retrait, 4 cm de cathéter laissés dans l'espace et une dose d'essai de 2% de lidocaïne avec de l'adrénaline a été instillée. La présence d'un signe de ménisque sur le cathéter a été utilisée pour confirmer le placement correct. Le nombre de cathéters péri-duraux correctement placés, de placements intravasculaires ou péri-dura ont tous été notés

Résultat: Sur les 80 patients, le signe du ménisque a confirmé le placement correct du cathéter péri-dural chez 74 d'entre eux (92,5% de réussite). L'étude a montré un succès de 100% à la fois pour la sensibilité et la spécificité lorsque le signe du ménisque a été utilisé pour localiser le placement épidural.

Conclusion: Le signe du ménisque est un indicateur fiable du placement correct du cathéter péri-dural, avec une sensibilité et une spécificité élevées.

WAJM 2021; 38 (4): 374-379