Öz:Bu çalışmada, rejyonel anestezi ile transüretral prostatektomi (TURP) geçirecek 30 olguda, irrigasyon sıvısına etanol (%1) eklenerek, solunum sonu etanol konsantrasyonu ile hemodinamik ve biyokimyasal değişiklikler arasındaki ilişkiler değerlendirildi. Preoperatif ve operasyon boyunca; kan basıncı, kalp atım hızı, periferik oksijen satürasyonu (SpO<sub>2</sub>) ve santral venöz basınç (SVB) ölçümleri yapıldı. Ayrıca hemoglobin (Hb), hematokrit (Htc), serum sodyum (S-Na), potasyum (S-K) ve osmolalite bakılmak üzere kan örnekleri alındı. Solunum sonu etanol konsantrasyonu alkolmetre ile onbeş dakika aralarla izlendi. Vital bulgular, intraoperatif ve postoperatif ilk 24 saat normal sınırlarda seyretti. Operasyon sırasında; Hb, Htc, S-Na azaldı ve Hb ile Htc'deki bu azalma istatistiksel olarak anlamlı idi (p<0.05); solunum sonu etanol konsantrasyonu ve SVB arttı (p<0.05). Solunum sonu etanol konsantrasyonu ile Hb (r=-0.82, p<0.05), Htc (r=-0.975, p<0.05)ve S-Na (r=-0.87, p<0.05) arasında negatif, solunum sonu etanol konsantrasyonu ile SVB (r=0.66, p>0.05) ve zaman (r=0.97, p<0.05) arasında ise pozitif ilişki saptandı. Olguların hiçbirinde transüretral rezeksiyon (TUR) sendromu gelişmedi , %1 etanol konsantrasyonu olgular tarafından iyi tolere edildi. Sonuç olarak, TUR sendromunun erken teşhis edilmesinde, irrigasyon sıvısına etanol eklenmesi ile solunum sonu etanol konsantrasyonu izlenmesinin basit, ucuz, hızlı ve güvenilir bir yöntem olduğu kanısına varıldı.