

تعیین اثر کتامین بر میزان درد و تغییرات قلبی عروقی ناشی از تزریق پروپوفل

دکتر بیژن یزدی^{۱*}، جمشید مومنی^۲، علیرضا اکبری^۳

۱- استادیار، متخصص بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک، ایران

۲- کارشناس شیمی، ستاد دانشگاه علوم پزشکی اراک، ایران

۳- کاردان بیهوشی، بیمارستان امیرکبیر، دانشگاه علوم پزشکی اراک، ایران

تاریخ دریافت ۸۷/۲/۸، تاریخ پذیرش ۸۷/۴/۱۲

چکیده

مقدمه: شیوع درد به دنبال تزریق پروپوفل بین ۲۸ درصد تا ۹۰ درصد است. از اثرات کتامین تضعیف کمتر سیستم قلبی - عروقی و بی حس کنندگی موضعی است. در مطالعه ای تاثیر آن را بر درد و تغییرات همودینامیک متعاقب تزریق پروپوفل بررسی نمودیم.

روش کار: در کارآزمایی بالینی دوسو کور روی ۱۲۰ بیمار ۱۵ تا ۶۵ ساله و ASA I, II کاندید عمل جراحی الکتنیو، در نیمه (به صورت تصادفی) ۱۰۰ میکروگرم بر کیلو کتامین در حجم ۲ میلی لیتر و نیمه دیگر ۲ میلی لیتر آب مقطر قبل از تزریق پروپوفل زده شد. ۱۵ ثانیه پس از تزریق ۲۵ درصد دوز پروپوفل شدت درد براساس معیار ۴ رتبه ای (بدون درد، خفیف، متوسط و شدید) سنجیده شد. ضربان قلب و فشار خون قبل و بعد از تزریق پروپوفل، بعد از لوله گذاری نای و ۳ دقیقه بعد از لوله گذاری ثبت شد. نتایج توسط نرم افزار SPSS نسخه ۱۱/۵ بر حسب نوع متغیر توسط تست های Chi square و Pooled t-Test، Mann Whitney U ارزیابی شد.

نتایج: در ۵۱/۶۶ درصد گروه شاهد و ۷۵ درصد گروه مورد دردی احساس نشد. در گروه مورد افت فشار خون سیستولیک و دیاستولیک بعد از القا بیهوشی کمتر بود (به ترتیب $p=0/012$ و $p=0/005$) و فشار دیاستولیک بعد از لوله گذاری ($p=0/00$) و ۳ دقیقه بعد از لوله گذاری نیز بالاتر بود ($p=0/000$). تغییرات ضربان قلب بین دوگروه اختلاف معنی داری نداشت.

نتیجه گیری: تجویز کتامین قبل از پروپوفل یک روش موثر در کاهش درد پروپوفل بوده و ثبات قلبی - عروقی را به دنبال تجویز پروپوفل ایجاد می کند.

واژگان کلیدی: پروپوفل، کتامین، درد تزریق، افت فشار خون

* نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان امیرکبیر، دفتر گروه بیهوشی