

تاثیر دگزامتازون در پیشگیری از لرز بعد از اعمال جراحی کوله سیستکتومی تحت بی‌هوشی عمومی

دکتر حیدر نوروزی^۱، دکتر فرهاد حشمتی^۲، دکتر میرموسی آقداشی^۳، دکتر علیرضا ماهوری^۴، دکتر ابراهیم حسینی^۵، دکتر ارشد علیزاده^۶

تاریخ دریافت ۸۶/۱۱/۲۲، تاریخ پذیرش ۸۷/۱۰/۲۵

چکیده

پیش زمینه و هدف: یکی از شایع‌ترین عوارض بعد از اعمال جراحی و بی‌هوشی هیپوترمی و لرز می‌باشد. این عارضه مصرف اکسیژن را افزایش می‌دهد. بنابراین جلوگیری از شیورینگ بعد از عمل به‌خصوص در بیماران پیر و مبتلا به بیماری ایسکمیک قلبی مهم است. دگزامتازون گرادیان حرارتی بین مرکز و پوست را کاهش داده و پاسخ‌های التهابی را متعادل می‌کند. هدف از این مطالعه تعیین تاثیر دگزامتازون بر روی شیورینگ بعد از عمل می‌باشد.

مواد و روش کار: در یک کارآزمایی بالینی دوسوکور، یک‌صد بیمار با وضعیت فیزیکی I و II در محدوده سنی ۵۰-۲۰ سال، که کاندید عمل جراحی کوله سیستکتومی تحت بی‌هوشی عمومی بودند، قبل از القاء بی‌هوشی به‌صورت تصادفی به دو گروه مطالعه (دگزامتازون وریدی ۱۵ میکروگرم/کیلوگرم) و کنترل (دارونما) تقسیم شدند. تمام بیماران در طی نگهداری بی‌هوشی داروها و مونیتورینگ استاندارد مشابه دریافت کردند. آنالیز آماری تعداد موارد شیورینگ بین دو گروه با استفاده از تست Chi-Square انجام گردید.

یافته‌ها: انسیدانس شیورینگ به‌صورت معنی‌داری در گروه دگزامتازون نسبت به گروه پلاسبو پایینتر بود. (۱۸/۷٪ در مقابل ۳۶٪ و $p=0.009$). در مورد شدت شیورینگ اختلاف قابل ملاحظه‌ای بین دو گروه دیده نشد.

بحث و نتیجه گیری: دگزامتازون داروی موثری در جلوگیری از شیورینگ بعد از عمل می‌باشد و استفاده از آن در این خصوص توصیه می‌شود.

کلید واژه‌ها: دگزامتازون، شیورینگ بعد از عمل، بی‌هوشی عمومی، کوله سیستکتومی

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیستم، شماره اول، ص ۶۶-۶۲، بهار ۱۳۸۸

آدرس مکاتبه: ارومیه، بلوار ارشاد، بیمارستان امام خمینی (ره)، گروه بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه، تلفن تماس: ۰۹۱۴۳۴۱۶۵۳۱

Email: alimahoorir@yahoo.com

مقدمه

وخیمی گردد (۱). لرز یک عارضه نسبتاً شایع بعد از بی‌هوشی عمومی و یا رژئونال می‌باشد که در ریکاوری دیده می‌شود (۲). انسیدانس لرز بعد از عمل ۵٪ تا ۷۵٪ بیماران که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند، می‌باشد (۳). این عارضه منجر به احساس ناراحتی شدید در بیمار شده و به دلیل عوارض متعدد، پیشگیری و درمان آن ضروری به‌نظر می‌رسد.

یکی از شایع‌ترین عوارض بعد از اعمال جراحی و بی‌هوشی هیپوترمی و لرز می‌باشد که بلافاصله بعد از عمل رخ می‌دهد. لرز بعد از عمل یک ترمور ریتمیک و پاسخ طبیعی تنظیم حرارتی به هیپوترمی حین عمل است. لرز به تنهایی یکی از پیامد هیپوترمی است که اهمیت چندانی ندارد ولی می‌تواند منجر به عوارض بسیار

^۱ دانشیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۲ دانشیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ استادیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۴ استادیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۵ استادیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۶ متخصص بی‌هوشی