

# مقایسه اثر دوز ثابت و دوز متغیر نگهدارنده پروپوفل بر زمان بیدار شدن با مانیتورینگ شاخص دوطیفی (BIS)

## چکیده

داروی پروپوفل یک داروی جدید خواب‌آور وریدی است که کاربرد زیادی در بیهوشی دارد و مانیتور کردن عمق بیهوشی با BIS (Bispectral Index) نیز یک پارامتر مشتق شده از الکتروآنسفالوگرافی (EEG) می‌باشد که با ایجاد خواب و از دست رفتن هوشیاری در ارتباط است. هدف از این مطالعه مقایسه زمان بیدار شدن در انتهای جراحی پس از قطع داروی پروپوفل در گروه شاهد که دوز ثابت از پروپوفل دریافت می‌کردند و گروه مورد مطالعه که دوز متغیر پروپوفل را تحت مانیتورینگ BIS دریافت می‌کردند، بوده است. در این مطالعه ۵۰ بیمار که قرار بود در یک بیمارستان عمومی تحت عمل جراحی انتخابی ستون فقرات قرار گیرند به صورت اتفاقی به ۲ گروه ۲۵ نفری تقسیم شدند و به شکل یک کارآزمایی بالینی (RCT) مورد بررسی قرار گرفتند. پس از تزریق میدازولام و سوفنتانیل به عنوان پیش‌دارو، القای بیهوشی توسط داروی پروپوفل انجام شد. در گروه اول دوز نگهدارنده داروی بیهوشی طوری تعیین شده بود که شاخص BIS بین اعداد ۴۰ و ۵۰ قرار گیرد. و در گروه دوم دوز ثابت پروپوفل به میزان ۱۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم در نظر گرفته شد، و از دوزهای متناوب سوفنتانیل برای بی‌دردی استفاده گردید. در طی عمل جراحی مانیتورینگ عبارت بودند از: شاخص BIS، علائم حیاتی (فشار خون و ضربان قلب) و زمان ریکاوری پس از قطع دارو. براساس نتایج به دست آمده زمان اولین پاسخ بیداری در گروه اول که دوز متغیر پروپوفل را دریافت کرده بودند بطور میانگین ۴۸۰ ثانیه و در گروه دوم ۵۴۹ ثانیه بود ( $P < 0.05$ ). میزان کل داروی مصرفی حین جراحی که حدود  $120 \pm 30$  دقیقه برای همه بیماران طول کشیده بود، در گروه اول بطور میانگین ۹۸۰ میلی‌گرم و در گروه دوم بطور متوسط ۱۲۴۰ میلی‌گرم بوده است. بر اساس نتایج به دست آمده میزان هوشیاری در زمان رسیدن به ریکاوری در گروه اول نسبت به گروه دوم بیشتر بوده است (در گروه اول ۴۵٪ و در گروه دوم ۱۹٪ بیماران هوشیار بودند). براساس نتایج حاصل از این بررسی می‌توان گفت که تجویز انفوزیون پروپوفل با مانیتور کردن عمق بیهوشی با شاخص BIS در حین بیهوشی سبب سریع‌تر شدن ریکاوری و کاهش میزان مصرف پروپوفل می‌شود.

دکتر ولی... حسنی I

\*دکتر فرهاد زمانی II

دکتر ابوالفضل خسروی III

کلیدواژه‌ها: ۱- بیهوشی ۲- پروپوفل ۳- سوفنتانیل ۴- شاخص دوطیفی (BIS)

۵- ریکاوری

## مقدمه

شده داروهای بیهوشی مانند پروپوفول، میدازولام، ایزوفلوران و آلفنتانیل که به صورت کنترل شده داده

در یک بررسی که توسط Glass و همکارانش صورت گرفت ارتباط بین BIS و غلظتهای اندازه‌گیری

(I) دانشیار و مدیر گروه بیهوشی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.  
(II) متخصص بیهوشی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران. (\*مؤلف مسئول)

(III) استادیار ارتوپدی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.