

مقایسه میزان خونریزی در ۲ روش بیهوشی پروپوفول - رمی فنتانیل با

ایزوفلوران - رمی فنتانیل برای جراحی اندوسکوپی سینوس در

بیمارستان حضرت رسول(ص)

چکیده

روش بیهوشی یک عامل مهم و تعیین کننده در میزان خونریزی حین عمل است که می تواند عوارض حین عمل و بعد از آن را تحت تاثیر قرار دهد. دست یافتن به روشی که کمترین میزان خونریزی و عوارض را داشته باشد یک هدف مهم برای اغلب جراحی ها به شمار می رود. در این تحقیق سعی شد تا با مقایسه ۲ روش بیهوشی در بیمارانی که تحت عمل جراحی اندوسکوپی سینوس قرار گرفته بودند، تفاوت میزان خونریزی مورد مقایسه قرار گیرد. در این مطالعه ۴۶ بیمار که از نظر تقسیم بندی استاندارد بیهوشی در گروه ASA I قرار داشتند و فاقد هر گونه عامل مداخله گر در میزان خونریزی بودند و برای اندوسکوپی سینوس به بیمارستان حضرت رسول، واحد تحقیقات گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی ایران مراجعه کرده بودند، انتخاب شدند و به ۲ گروه مساوی ۲۳ نفری به صورت اتفاقی تقسیم شدند. در گروه اول القای بیهوشی با پروپوفول و رمی فنتانیل و سپس آتروکوریوم صورت گرفت و جهت نگه داری بیهوشی از انفوزیون پروپوفول و رمی فنتانیل استفاده شد. ذکر این نکته لازم است که تمام بیماران قبل از القای بیهوشی ۷ میلی لیتر به ازای کیلوگرم مایع دریافت کردند و در صورتی که فشار خون آن ها بالاتر از ۹۰ میلی متر جیوه سیستولیک بود، با TNG فشار سیستولیک به حدود ۹۰ میلی متر جیوه رسانده می شد. معیارهای سنجش خونریزی حین عمل عبارت بودند از: ۱- میزان خون موجود در ساکشن ۲- میزان خون موجود در فیلد جراحی ۳- تغییرات هموگلوبین بیمار قبل و بعد از عمل ۴- رضایت جراح از فیلد عمل که با معیارهای، "کاملاً واضح"، "واضح اما کمی خونریزی دارد"، "خونریزی در فیلد زیاد است" ارزیابی شد. با توجه به اطلاعات به دست آمده و تجزیه و تحلیل آماری، میزان خونریزی در ۲ گروه پروپوفول - رمی فنتانیل و ایزوفلوران - رمی فنتانیل تفاوت معنی داری با هم نداشت. تغییرات هموگلوبین قبل و بعد از عمل در ۲ روش اخلاف معنی داری را نشان نداد و رضایت جراح از فیلد عمل به صورت بسیار عالی و بدون خونریزی بود. در نهایت می توان گفت از آن جا که عوامل بررسی شده تفاوت معنی داری با هم نداشتند، هر دو روش پروپوفول - رمی فنتانیل و ایزوفلوران - رمی فنتانیل میزان خونریزی را به طور چشم گیری کاهش می دهند (± 28 میلی لیتر) و از نظر آماری تفاوتی با یکدیگر ندارند.

*دکتر ولی... حسنی I

دکتر محمد فرهادی II

دکتر احمد دانشی III

دکتر شهرام ناصر نژاد IV

دکتر مهران کوچک V

دکتر ابراهیم خان نیارک VI

کلیدواژه ها: ۱- پروپوفول ۲- رمی فنتانیل ۳- ایزوفلوران ۴- سیس آتروکوریوم

۵- جراحی اندوسکوپی سینوس

این مقاله خلاصه ای است از پایان نامه دکتر ابراهیم خان نیارک جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیهوشی به راهنمایی دکتر ولی... حسنی و مشاوره دکتر محمد فرهادی، دکتر احمد دانشی، دکتر مهران کوچک و دکتر شهرام ناصر نژاد، سال ۱۳۸۲. همچنین این مطالعه تحت حمایت مالی واحد تحقیقات گوش و حلق و بینی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده است (شماره ثبت: ۴۲۱۶).

(I) استاد گروه بیهوشی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، نبایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران (*مؤلف مسئول)

(II) استاد جراحی گوش و حلق و بینی، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، نبایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(III) دانشیار جراحی گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(IV) استادیار گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(V) استادیار گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی، تهران.

(VI) متخصص بیهوشی