

تحقیقی

اثر لیدوکائین در کاهش درد به دنبال تزریق پروپوفول نوع Lipuro یک درصد

دکتر کاظم کاظم‌نژاد^۱، دکتر سیامک رجایی^۲، دکتر ارازپردی قورچانی^۱، دکتر محمدحسین تازیکی^۳
۱- استادیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی گرگان. ۲- استادیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی گرگان.
۳- استادیار گروه جراحی گوش و حلق و بینی، دانشگاه علوم پزشکی گرگان.

چکیده

زمینه و هدف: پروپوفول از جدیدترین داروهای بیهوشی می‌باشد که دارای مزایای بسیار و عوارض اندک در بیهوش نمودن بیماران است. یکی از مشکلات کاربرد این دارو، درد در هنگام تزریق آن می‌باشد. این مطالعه به منظور تاثیر لیدوکائین در کاهش درد به دنبال تزریق پروپوفول در بیماران انجام شد.

روش بررسی: این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی در مرکز آموزشی - درمانی پنجم آذر گرگان طی سال ۱۳۸۵ انجام شد. تعداد ۲۷۲ بیمار ۱۵ تا ۵۵ ساله با ASA1 Class I, II که کاندید عمل جراحی الکتیو بودند، به صورت تصادفی انتخاب شدند. به گروه اول (۹۱ بیمار) داروی پروپوفول نوع Fresenius یک درصد تزریق شد. به گروه دوم (۹۰ بیمار) داروی پروپوفول نوع Lipuro یک درصد تزریق شد و به گروه سوم (۹۱ بیمار) داروی پروپوفول نوع Lipuro یک درصد که با ۲۰ mg لیدوکائین (۲ ml از لیدوکائین ۱ درصد) مخلوط شده بود، تزریق گردید. محل تزریق داروهای فوق در ورید پشت دست بود و ۱۰-۵ ثانیه پس از تزریق ۲۵ درصد از دوز اینداکشن بیهوشی، درد بیماران با استفاده از روش VRS اندازه‌گیری شد. داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS و آزمون آماری کای اسکوئر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: فراوانی درد (Score 1-3) در گروه اول ۶۳/۹۱ (۶۹/۲ درصد)، در گروه دوم ۵۰/۹۰ (۵۵/۶ درصد) و در گروه سوم ۲۲/۹۱ (۲۴/۲ درصد) بود که اختلاف معنی‌دار با یکدیگر داشتند ($P < 0/05$). شدت درد متوسط و شدید (Score 2, 3) در ۴۲/۹۱ (۴۶/۱ درصد) از بیماران گروه اول، در ۱۸/۹۰ (۲۰ درصد) از بیماران گروه دوم و در گروه سوم ۲/۹۱ (۲/۲ درصد) تعیین گردید ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داد که استفاده از لیدوکائین ۱ درصد همراه با داروی پروپوفول نوع Lipuro باعث کاهش درد در هنگام تزریق می‌گردد.

کلید واژه‌ها: درد، پروپوفول، لیدوکائین

نویسنده مسئول: دکتر کاظم کاظم‌نژاد، پست الکترونیکی: kazemnejad1341@yahoo.com

نشانی: گرگان، مرکز آموزشی درمانی پنجم آذر، اطاق عمل، تلفن: ۴-۲۲۲۰۵۶۱-۰۱۷۱، نمابر: ۲۲۲۷۹۱۰

وصول مقاله: ۸۶/۲/۲۲، اصلاح نهایی: ۸۶/۸/۲۹، پذیرش مقاله: ۸۶/۱۱/۱