

## بررسی تأثیر افزودن رمی فنتانیل به پروپوفل در القاء بیهوشی در الکترو شوک درمانی (ECT) به روی طول مدت تشنج، تغییرات همودینامیک و زمان ریکاوری از بیهوشی

**دکتر بهزاد احسن<sup>۱</sup>، محمد صالح واحدی<sup>۲</sup>، شعله شامی<sup>۳</sup>، دکتر مهدی طیبی آراسته<sup>۴</sup>**

۱- استادیار گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه، دانشگاه علوم پزشکی کردستان (مؤلف مسؤول)  
dr\_behzadahsan@yahoo.com

۲- عضو هیئت علمی گروه آموزشی بیهوشی دانشکده پزشکی سنندج

۳- عضو هیئت علمی گروه آموزشی داخلی جراحی دانشکده پرستاری سنندج

۴- استادیار گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه، دانشگاه علوم پزشکی کردستان

### چکیده

**زمینه و هدف:** جهت انجام سالم الکتروشوک درمانی (ECT)، بیماران تحت بیهوشی عمومی قرار می‌گیرند. نوع هوشیار مصرفی جهت القاء بیهوشی در ECT می‌تواند بر روی طول مدت تشنج، تغییرات همودینامیک و زمان ریکاوری از بیهوشی تأثیر بگذارد. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر افزودن رمی فنتانیل به پروپوفل در القاء بیهوشی در ECT به روی طول مدت تشنج، تغییرات همودینامیک و سرعت ریکاوری از بیهوشی انجام شد.

**روش بررسی:** بیست بیمار ASA, I, II مراجعه‌کننده به بخش روانپزشکی کاندید ECT به صورت تصادفی در دو نوبت درمان ECT متوالی به صورت بینابینی رمی فنتانیل - پروپوفل یاسالین - پروپوفل دریافت کردند. ECT با الکتروود دو طرفه بعد از تزریق آتروپین (۰/۵ mg)، رمی فنتانیل ۵۰ میکروگرم (گروه مطالعه) یا سالین ۳ سی‌سی (گروه کنترل) و پروپوفل (۱ mg/kg)، ساکسنیل کولین (۰/۵ mg/kg) و به دنبال آن تهویه کمکی با ماسک و اکسیژن ۱۰۰٪ انجام شد. فشار خون سیستولیک، دیاستولیک و تعداد ضربان قلب قبل از القاء بیهوشی و در دقایق ۱، ۵ و ۱۰ بعد از اتمام بیهوشی اندازه‌گیری و ثبت شدند. همچنین طول مدت تشنج، زمان بازکردن چشمها به پیشنهاد، زمان نشستن بیماران بدون کمک و زمان راه رفتن به میزان ۱۰ متر بدون کمک در بیماران اندازه‌گیری و ثبت شد. داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و با استفاده از تستهای T test و ANOVA آنالیز شدند.  $p < 0.05$  از لحاظ آماری معنی‌دار تلقی شد.

**یافته‌ها:** افزایش فشار خون سیستولیک، دیاستولیک و تعداد ضربان قلب به دنبال ECT در هر دوی روشها روی داد ولی این افزایش در گروه کنترل در زمانهای مختلف بطور معنی‌داری از گروه مطالعه بیشتر بود. طول مدت تشنج در دو گروه تفاوت معنی‌داری نداشت. زمان بازکردن چشمها به پیشنهاد و زمان نشستن بدون کمک در دو گروه مشابه بود.

**نتیجه‌گیری:** نتایج مطالعه ما نشان داد که افزودن رمی فنتانیل به پروپوفل در القاء بیهوشی در ECT به روی طول مدت تشنج و سرعت ریکاوری از بیهوشی اثری ندارد ولی تغییرات همودینامیک در پاسخ به شوک را تعدیل می‌کند.

**کلید واژه‌ها:** پروپوفل، رمی فنتانیل، الکتروشوک درمانی، تشنج

وصول مقاله: ۸۷/۱/۱۵ اصلاح نهایی: ۸۷/۲/۸ پذیرش مقاله: ۸۷/۲/۱۰

### مقدمه

مؤثر و بی‌خطر برای تعدادی

از اختلالات

بعد از گذشت ۵۰ سال هنوز

ECT به عنوان یک درمان مهم،