

بررسی مایعات وریدی مورد نیاز در عمل تامسنت لیپوساکشن

دکتر میترا جبل عاملی* دکتر حسنعلی سلطانی**

Investigating the necessary volume of intravenous fluids in tumescent liposuction

M Jabalameli* HA Soltani

دریافت: ۸۵/۹/۱۰ پذیرش: ۸۶/۹/۸

*Abstract

Background: There is no general agreement on appropriate fluid resuscitation in patients undergoing liposuction.

Objective: To determine the volume of intravenous fluid replacements in tumescent liposuction.

Methods: This was a clinical trial in which 50 healthy patients undergoing liposuction by tumescent technique at Imam Musa Kazem Hospital. in Isfahan (Iran) were investigated during the period between 2001 and 2006. The guidelines used for fluid resuscitation were the "4, 2, 1 rule" for group 1 with volume aspiration ≤ 4 liters, and "4, 2, 1 rule" plus 0.25 ml iv crystalloid per cc of aspirate larger than 4 liters for group 2 with volume aspiration > 4 liters. All patients were fully monitored for arterial blood pressure, pulse rates, respiratory rates, and Sa O₂. Later, the data were statistically analyzed by SPSS using t-student and χ^2 tests.

Findings: Mean absolute value of pulse rates 6 hours postoperatively were significantly lower than those obtained preoperatively. The mean absolute value of Sa O₂ during operation was significantly higher than that of preoperation period. The mean variations of respiratory rates in patients who underwent volume aspiration ≤ 4 liters during and after operation were significantly higher than those with aspiratory volume > 4 liters.

Conclusion: Tumescent liposuction surgery using large volumes of subcutaneous infusion could be regarded as a safe and effective technique if the fluid replacement, bleeding, perioperative complications, and postoperative infection are properly controlled.

Keywords: Lipectomy, Fluid Therapy, Tumescent Liposuction

*چکیده

زمینه: تاکنون خط مشی دقیقی در رابطه با مایع درمانی در عمل لیپوساکشن تعیین نشده است.

هدف: مطالعه به منظور تعیین حجم مایع مورد نیاز حین عمل جراحی لیپوساکشن به روش تامسنت انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این کارآزمایی بالینی ۵۰ بیمار که در سال‌های ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۵ در مرکز پزشکی امام موسی کاظم (ع) اصفهان تحت عمل جراحی لیپوساکشن قرار گرفتند، به دو گروه ۲۵ نفره تقسیم شدند: یکی گروه بیماران با حجم ساکشن کمتر یا مساوی ۴ لیتر و دیگری گروه بیماران با حجم ساکشن بیش‌تر از ۴ لیتر. میزان مایع مورد نیاز حین عمل بیماران با حجم ساکشن کمتر یا مساوی ۴ لیتر بر اساس قانون ۱، ۲، ۴ محاسبه شد و در بیماران با حجم ساکشن بیش‌تر از ۴ لیتر به ازای هر میلی‌لیتر مازاد بر ۴ لیتر مایع ساکشن شده، ۰/۲۵ میلی‌لیتر مایع تجویز شد. تغییرات فشارخون، تعداد نبض و تنفس بیماران و اشباع هموگلوبین خون شریانی ثبت و با استفاده از آزمون‌های آماری تی و مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین تعداد نبض در تمام بیماران، ۶ ساعت بعد از عمل به صورت معنی‌داری کمتر از مرحله قبل از عمل بود. میانگین درجه اشباع هموگلوبین خون شریانی در مرحله حین عمل به صورت معنی‌داری بیش‌تر از مرحله قبل از عمل بود. میانگین تغییرات تعداد تنفس در بیماران با حجم ساکشن کمتر یا مساوی ۴ لیتر در مراحل ۲ ساعت و بلافاصله قبل از القای بی‌هوشی و هر ۵ دقیقه حین بی‌هوشی و در ۱، ۲ و ۶ ساعت بعد از عمل به صورت معنی‌داری بیش‌تر از گروه با حجم ساکشن بیش از ۴ لیتر بود ($p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: عمل لیپوساکشن با انفوزیون حجم زیادی از مایع زیر جلدی با رعایت مایع درمانی مطلوب و توجه به خون‌ریزی، عفونت و عوارض بی‌هوشی بعد از عمل یک روش مطمئن و مؤثر است.

کلیدواژه‌ها: لیپکتومی، مایع‌درمانی، تامسنت لیپوساکشن

* استاد گروه بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

* دانشیار گروه بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس مکاتبه: اصفهان، بلوار صفه، مرکز پزشکی الزهرا (س)، تلفن ۰۹۱۳۳۱۹۷۴۴۵