

مقایسه اثر محل تزریق ماده بی‌حس‌کننده در بلوک داخل وریدی بریدگی اندام فوقانی بر درد

دکتر احمد شکرزاده* دکتر لیلا شمالی** محمود علیپور حیدری*** دکتر فرهاد خیاط ظهیری**

Comparing the effect of local anesthetic injection site in intravenous block in upper limbs injury on pain

A Shokrzadeh L Shomali M Alipoureheidari F Khayatzahiri♦

دربافت: ۸۵/۱۲/۲۶ پذیرش: ۸۴/۱۲/۲۳

*Abstract

Background: Management of pain is one of the targets of anesthesia and intravenous block is a simple anesthetic method in reducing pain of limbs.

Objective: To compare the effect of local anesthetic site in intravenous nerve block in upper limbs injury.

Methods: This was a randomized double blind clinical trial performed on 100 patients in A.S.A Class I, and II with upper limbs injury referred to Rajaei Hospital, Qazvin (Iran) in 2003. Patients were divided into two groups marked as distal and proximal groups. Data were analyzed using non-parametric and chi-square tests.

Findings: Following the injection, anesthesia was achieved in proximal group however, no significant difference was found between two groups, statistically. The average time for the beginning of painlessness was 4.17 ± 0.57 min in witness group and 5.19 ± 0.55 min in another group ($p < 0.001$). The incidence of hematoma among two groups was similar.

Conclusion: Injecting local anesthetic agent to the proximal part of the limb during intravenous nerve block is safe and as effective as distal injection.

Keywords: Anesthesia, Proximal, Distal, Intravenous Nerve Block

*چکیده

زمینه: کنترل درد از اهداف بی‌هوشی است و بلوک داخل وریدی یک روش ساده بی‌هوشی موضعی است که در اعمال جراحی اندام جای‌گزین بی‌هوشی عمومی می‌شود.

هدف: مطالعه به منظور مقایسه اثر محل تزریق ماده بی‌حس‌کننده موضعی در بلوک داخل وریدی بریدگی اندام فوقانی انجام شد.

مواد و روش‌ها: این کارآمدی بالینی تصادفی دو سوکور در سه ماه پایانی سال ۱۳۸۲ در بیمارستان شهید رجایی قزوین انجام شد. ۱۰۰ بیمار با کلاس بی‌هوشی I و II که دچار صدمه اندام فوقانی شده بودند به دو گروه تقسیم شدند. در گروه اول ماده بی‌حس‌کننده در قسمت دیستال و در گروه دوم در قسمت پروگزیمال عضو صدمه دیده تزریق شد. داده‌ها با آزمون‌های آماری مجذور کای و ناپارامتریک تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: به دنبال تزریق ماده بی‌حس‌کننده، بی‌دردی در گروه پروگزیمال تفاوتی با گروه دیستال نداشت. میانگین شروع بی‌دردی در گروه دیستال $4/17 \pm 0/57$ دقیقه و در گروه پروگزیمال $5/19 \pm 0/55$ دقیقه و این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود ($P < 0/01$). شیوع هماتوم در هر دو گروه یکسان بود.

نتیجه‌گیری: تزریق ماده بی‌حس‌کننده موضعی در پروگزیمال عضو صدمه دیده به منظور بلوک داخل وریدی عصب، روشی ایمن بوده و به اندازه تزریق در قسمت دیستال مؤثر است.

کلیدواژه‌ها: بی‌حسی، پروگزیمال، دیستال، بلوک داخل وریدی عصب

* استادیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** دستیار بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی قزوین

*** مری و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آدرس مکاتبه: اردبیل، بیمارستان فاطمی، بخش ICU، تلفن ۰۹۱۴۳۵۳۴۵۷۷

❖ E mail: Drf zahiri@yahoo.com