

نقش نیفدپین زیر زبانی در جلوگیری از افزایش فشار داخل چشمی

ناشی از لوله گذاری تراشه

آصف پرویز کاظمی^۱، بهزاد مقصودی^۲، رامین صلوتی^۳

خلاصه

سابقه و هدف: استفاده از داروی ساکسینیل کولین و لوله گذاری تراشه، منجر به افزایش فشار داخل چشم (IOP) می گردد که این افزایش خصوصاً در بیماران با ضایعات نفوذی چشم، خطرات جدی بدنال دارد. روش های متعددی جهت تعدیل این عارضه پیشنهاد گردیده اما هیچکدام موفقیت چندانی بدنال نداشته اند. گزارش هایی در خصوص تأثیر نیفدپین، نوعی مهارکننده کانال کلسیم، بر فشار داخل چشم ارائه گردیده است. در مطالعه حاضر تأثیر نیفدپین زیر زبانی بر تغییرات فشار داخل چشمی متعاقب تجویز ساکسینیل کولین و لوله گذاری تراشه بررسی شده است.

مواد و روش ها: ۵۰ بیمار ۳۰-۴۰ ساله فاقد هرگونه بیماری چشمی، قلبی عروقی، و فشار خون دارای ASA:I و کاندیدای عمل جراحی انتخابی غیر چشمی در بیمارستان خلیلی شیراز انتخاب و بصورت تصادفی به دو گروه ۲۵ نفری شاهد و آزمایش تقسیم شدند. ۲۰ دقیقه قبل از القای بیهوشی به بیماران گروه آزمایش یک کپسول ۱۰ میلی گرمی نیفدپین و به گروه شاهد کپسول دارونما، بصورت زیر زبانی داده شد. روش القاء و نگهداری بیهوشی در همه یکسان بوده است. فشار داخل چشمی و فشار خون سیستمی در زمان های پایه (قبل از دادن کپسول)، ۲۰ دقیقه بعد از مصرف کپسول (قبل از القاء بیهوشی)، بعد از القاء بیهوشی و در دقایق ۱-۳ و ۵ بعد از لوله گذاری تراشه ثبت و مورد بررسی و مقایسه قرار گرفت.

یافته ها: در بیماران گروه آزمایش میزان فشار داخل چشمی در اندازه گیریهای انجام شده بعد از مصرف کپسول نیفدپین زیر زبانی، کمتر از فشار پایه بوده است، اما در بیماران گروه شاهد IOP در مراحل بعد از القاء بیهوشی و لوله گذاری تراشه افزایش قابل ملاحظه ای نسبت به فشار پایه نشان داده است ($p < 0.05$). از طرفی در مراحل مختلف اندازه گیریهای فشار خون سیستمی، تفاوتی بین گروه های شاهد و آزمایش مشاهده نگردید.

نتیجه گیری: یافته های حاصله دال بر اثر پیشگیرانه استفاده از نیفدپین زیر زبانی بر تغییر فشار داخل چشمی متعاقب القای بیهوشی و لوله گذاری تراشه می باشد. از آنجایی که جلوگیری از افزایش IOP بیماران با ضایعات نفوذی چشم حائز اهمیت می باشد، استفاده از نیفدپین زیر زبانی قبل از القای بیهوشی به عنوان روشی مؤثر توصیه می گردد.

کلمات کلیدی: نیفدپین، ساکسینیل کولین، لوله گذاری تراشه، فشار داخل چشمی

۱- استادیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی شیراز

۲- * استادیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی شیراز (نویسنده مسئول)

۳- استادیار گروه چشم دانشکده پزشکی شیراز