



دانشگاه علوم پزشکی اراک
دانشکده پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت دکترای عمومی

عنوان

مقایسه اثرات دکسمد تومیدین و متوپرولول و سولفات منیزیم در کاهش خونریزی

در جراحی کرانیوتومی

استاد راهنما

دکتر حسام الدین مدیر (متخصص بیهوشی، دانشیار)

دکتر بهنام محمودیه (فوق تخصص ICU، دانشیار)

اساتید مشاور

دکتر علیرضا کمالی (متخصص بیهوشی، استاد)

دکتر علیرضا محمدی (متخصص جراحی مغز و اعصاب، استادیار)

پژوهش و نگارش

محمد امین خادمی

۱۴۰۳

کد پژوهان

۷۰۱۰

چکیده

زمینه و هدف: هدف از مطالعه مقایسه اثرات دکسمدتومیدین و متوپرولول و سولفات منیزیوم در کاهش خونریزی در جراحی کرانیوتومی بود.

مواد و روش ها: در این مطالعه کارآزمایی بالینی دو سو کور ۹۹ بیمار که کاندید عمل کرانیوتومی در بیمارستان ولیعصر بودند پس از اخذ رضایت نامه کتبی و با توجه به معیار های ورود و خروج وارد مطالعه شدند. بیماران به صورت تصادفی بلوکی در سه گروه (دکسمدتومیدین، سولفات منیزیوم، متوپرولول) قرار گرفتند. تعداد ضربان قلب، متوسط فشار خون شریانی و درصد اشباع اکسیژن شریانی بعد از اینداکشن و هر ۱۵ دقیقه تا پایان جراحی و در ریکاوری و ۲ و ۴ و ۶ ساعت پس از عمل اندازه گیری و ثبت گردید. میزان هموگلوبین قبل و بعد از جراحی و مدت زمان جراحی و مدت زمان مورد نیاز تا اکستوباسیون و مدت ریکاوری و خونریزی و رضایت جراح ثبت شد. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ۲۰ تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: در گروه متوپرولول ضربان قلب و مدت زمان مورد نیاز تا اکستوباسیون و مدت ریکاوری کمتر از گروه های دیگر بود ($p < 0/05$). هموگلوبین ۱۲ ساعت بعد از عمل در گروه سولفات منیزیوم از بقیه گروه ها کمتر بود. خونریزی در گروه دکسمدتومیدین کمتر از دو گروه دیگر بود. رضایت جراح در گروه دکسمدتومیدین بیشتر از دو گروه دیگر بود ($p < 0/05$). میانگین فشار خون و درصد اشباع اکسیژن و مدت جراحی و عوارض جانبی در بین سه گروه اختلاف آماری معنی داری نداشت ($p > 0/05$).

نتیجه گیری: متوپرولول سبب کاهش ضربان قلب و مدت زمان مورد نیاز تا اکستوباسیون و ریکاوری می شود. دکسمدتومیدین سبب کاهش خونریزی و کاهش کمتر هموگلوبین بعد از عمل می شود. بیشترین میزان رضایت در گروه دکسمدتومیدین بود. این در حالی است که عوارض جانبی در گروه ها با هم تفاوتی نداشتند. بنابراین میتوان پیشنهاد نمود جهت پیشگیری و کاهش خونریزی حین عملهای کرانیوتومی جهت ایجاد هیپوتانسیون کنترل شده از دکسمدتومیدین استفاده شود. البته انتخاب داروی مناسب به نظر متخصص بیهوشی و نوع جراحی و شرایط بیمار بستگی دارد.

کلمات کلیدی: دکسمدتومیدین، متوپرولول، سولفات منیزیوم، خونریزی، جراحی کرانیوتومی