



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 تخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه

عنوان

مقایسه دکسمتومیدین و فنتانیل در تغییرات همودینامیکی و مشخصات بلوک به دنبال بی حسی نخاعی
با روییواکائین در شکستگی های فمور در اندام تحتانی

اساتید راهنما

دکتر علیرضا کمالی (متخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشیار)

دکتر شیرین پاژکی (متخصص بیهوشی و مراقبت های ویژه، استادیار)

استاد مشاور

دکتر حسینعلی هادی (متخصص ارتوپدی، دانشیار)

پژوهش و نگارش

دکتر سید روح الله حسینی نسب

۱۳۹۹

الحمد لله
الرحمن الرحيم

تقدیم به

قطب عالم امکان حضرت بقیه الله عجل الله فرجه الشریف
و مقام عظمی ولایت حضرت آیت الله خامنه ای حفظه الله

باتشکر و سپاس فراوان از:

اساتید محترم گروه بیهوشی به ویژه استاد راهنما آقای دکتر کمالی و مدیر محترم گروه بیهوشی
آقای دکتر محمودیه

و با سپاس فراوان از همسر عزیزم و پسرم که در این چهار سال با صبوری من را همراهی کردند.

تقدیر و تشکر از پایگاه توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولی عصر (عج)

چکیده

هدف: هدف از مطالعه فوق مقایسه دکسمدتومیدین و فنتانیل در تغییرات همودینامیکی و مشخصات بلوک به دنبال بی حسی نخاعی با روپیواکائین در شکستگی های فمور در اندام تحتانی بود.

روش اجرا:

در این مطالعه کارازمایی بالینی دوسوکورتعداد ۶۴ بیمار که کاندید جراحی ارتوپدی فمور در اندام تحتانی تحت اسپینال انستزی در بیمارستان ولیعصر اراک بود وارد مطالعه شدند. بیماران براساس الگوی بلوک که ای به دو گروه تقسیم شدند. در گروه اول (دکسمدتومیدین) در گروه دوم (فنتانیل) به همراه روپیواکائین داده شد. بلوک حسی و حرکتی و درد در ریکاوری و در ساعتهای ۲ و ۴ و ۸ پس از عمل و عوارض توسط دستیار تخصصی بیهوشی اندازه گیری شد. داده ها توسط نرم افزار spss 20 تجزیه تحلیل شد.

نتایج: زمان رسیدن بلوک حسی تا درماتوم T8 یا بالاتر در گروه دکسمدتومیدین کمتر از فنتانیل بود ($P = 0/0001$). مدت زمان سپری شده تا شروع بلوک حرکتی در گروه دکسمدتومیدین کمتر بود و دکسمدتومیدین زمان رسیدن بلوک حرکتی تا درماتوم T8 یا بالاتر کمتری نسبت به فنتانیل داشت ($P < 0/05$). مدت زمان رسیدن بلوک حسی به درماتوم T12 تا L1 و مدت زمان به دست آوردن اسکور برومیج ۰ و ۱ در گروه دکسمدتومیدین بیشتر بود ($P = 0/0001$). درد در گروه دکسمدتومیدین از گروه فنتانیل در زمان های ۲ تا ۸ ساعت بعد از شروع جراحی کمتر بود ($P < 0/05$). طول مدت بی دردی در گروه دکسمدتومیدین بیشتر بود ($P = 0/0001$).

نتیجه گیری: درد، مدت زمان سپری شده تا شروع بلوک حرکتی و حسی، زمان رسیدن بلوک حرکتی تا درماتوم T8 در گروه دکسمدتومیدین کمتر بود و مدت زمان رسیدن بلوک حسی به درماتوم T12 تا L1 و مدت زمان به دست آوردن اسکور برومیج ۰ و ۱ در گروه دکسمدتومیدین بیشتر بود. با توجه به نتایج حاصل از این مطالعه میتوان پیشنهاد نمود که از دکسمدتومیدین به عنوان داروی اضافه شونده به ماده بیحس کننده روپیواکائین استفاده نمود.

کلمات کلیدی: دکسمدتومیدین - فنتانیل - روپیواکائین - اسپینال - تغییرات همودینامیک - مشخصات

بلوک