



دانشگاه علوم پزشکی اراک  
دانشکده پزشکی

## پایان نامه

دوره دکتری تخصصی در رشته پزشکی

## عنوان

مقایسه اثر لیدوکائین در بستر کیسه صفرا پس از کوله سیستکتومی و لیدوکائین در محل پورت ها قبل از جراحی در کنترل درد بعد از کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک

## اساتید راهنما

دکتر فخرالدین کیانی

دکتر امیر رضا نعیمی

## استاد مشاور

دکتر معصومه حیدری

دکتر علیرضا کمالی

## پژوهش و نگارش

دکتر محمد کمالی نجف آبادی

رشته جراحی عمومی

### تقدیم به همسر

باسپاس و قدردانی از قلبی آکنده از عشق و معرفت که محیطی سرشار از سلامت و امنیت و آرامش و آسایش برای من فراهم آورده است.

و

### تقدیم به پدر و مادر عزیزم

که دعای خیرشان همیشه بدرقه راهم بوده و هست.

و

### تقدیم به فرزندان عزیزم

که وجودشان گرما بخش زندگی من است.

## باتشکر و سپاس فراوان از:

- ✓ معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک به سبب مساعدت در تصویب پروپوزال و حمایت در طول اجرای طرح
- ✓ پایگاه توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولیعصر(عج)
- ✓ جناب آقایان دکتر دکتر فخرالدین کیانیو دکتر امیررضا نعیمیاساتید راهنمای پایان نامه به سبب زحمات بی دریغشان در یکایک مراحل پژوهش
- ✓ سرکار خانم دکتر معصومه حیدری و جناب آقای دکتر علیرضا کمال اساتید مشاور پایان نامه
- ✓ با تشکر از همسر عزیزم که در تمام مراحل زندگی مرا یاری و مساعدت نموده اند .
- ✓ همچنین از تمامی افرادی که در مراحل اجرای تحقیق و نگارش پایان نامه همکاری های لازم را مبذول فرمودند، کمال تشکر و قدر دانی را دارم.

## چکیده

### مقدمه:

کوله سیستمکتومی لاپاروسکوپیک روشی مطمئن و قابل قبول برای درمان کوله سیستمیت میباشد. درمان های متعددی برای کاهش درد بعد از کوله سیستمکتومی به روش لاپاراسکوپی انجام شده است. یکی از آنها بکارگیری تزریق بی حسی موضعی در محل های خاص می باشد. بررسی تزریق لیدوکائین موضعی در محل پورت قبل از جراحی و مقایسه آن با تزریق در بستر کیسه صفرا پس از کوله سیستمکتومی می تواند در این زمینه حائز اهمیت باشد.

### مواد و روش ها:

این مطالعه که به صورت کارآزمایی بالینی بر روی ۸۲ بیمار کاندید کوله سیستمکتومی لاپاروسکوپیک دارای کرایتریای ورود به مطالعه مراجعه کننده به بیمارستان ولی عصر اراک انجام می گیرد. این بیماران به دو گروه کاملاً مساوی تزریق لیدوکائین ۰.۲٪ در بستر کیسه صفرا (Instillation) و گروه تزریق زیرجلدی لیدوکائین ۰.۲٪ در محل پورت (infiltration) تقسیم شدند. سپس میزان درد بیماران پس از بیهوشی، در ریکاوری، ۳، ۶، ۱۲، ۲۴ ساعت پس از جراحی اندازه گیری و یادداشت خواهد شد. علاوه بر میزان درد، سن و جنسیت بیماران، دفعات مصرف مسکن غیر استروئیدی و مخدر در ۲۴ ساعت بعد از جراحی، مدت بستری، عوارض تهوع و استفراغ، مدت زمان بازگشت حرکات روده به ساعت برای هر بیمار در چک لیستی یادداشت شده و در نهایت این اطلاعات با نرم افزار SPSS نسخه ۱۹ مورد آنالیز قرار گرفتند.

### نتایج:

میانگین (و انحراف معیار) سنیدو گروه Instillation و infiltration به ترتیب ۴۱.۶۶ (۱۴.۴۴) و ۴۸.۰۵ (۱۷.۰۳) بود. ۱۰ نفر از شرکت کنندگان در مطالعه در هر گروه زن بودند. بیشترین علت جراحی در دو گروه SGS (۲۸ نفر یا ۶۸.۲٪) بود. شدت درد بیماران در و گروه باهم تفاوت معنی داری نداشتند ( $P>0.05$ ). میانگین (انحراف معیار) مدت زمان بستری در گروه Instillation و infiltration به ترتیب ۱۸.۸۲ (۲.۷۵) و ۱۹.۹۵ (۳.۸۵) ساعت بود که بین دو گروه تفاوت معنی داری نداشت ( $P=0.133$ ). میانگین (انحراف معیار) دفعات دریافت مسکن غیر

استروئیدی در گروه Instillation و infiltration به ترتیب  $2.10(0.54)$  و  $2.41(0.59)$  بار در ۲۴ ساعت بود که باهم اختلاف معنی داری داشتند ( $P=0.013$ ). میانگین (انحراف معیار) دفعات دریافت مسکن مخدر در گروه Instillation و infiltration به ترتیب  $1.39(0.59)$  و  $1.88(0.84)$  بار در ۲۴ ساعت بود که باهم اختلاف معنی داری داشتند ( $P=0.003$ ). عوارض (تهوع و استفراغ)، مدت زمان بازگشت حرکات روده و مدت زمان تا بازگشت به تغذیه خوراکی دو گروه باهم تفاوت معنی داری نداشتند ( $P>0.05$ )

نتیجه گیری:

بکارگیری روش تزریق لیدوکائین در بستر کیسه صفرا پس از کوله سیستمی لاپاروسکوپیک نسبت به تزریق زیر جلدی آن در محل پورت قبل از جراحی می تواند سبب کاهش میزان مصرف مسکن غیر استروئیدی و مخدر شود .

کلمات کلیدی: بستر کیسه صفرا ، کوله سیستمی لاپاروسکوپیک ، لیدوکائین ، محل پورت