



آقای دکتر علیرضا رستمی
آقای دکتر علیرضا کمالی

تقدیم بہ پدر و مادر عزیزم

باتشکر و سپاس فراوان از:

از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک به سبب مساعدت در تصویب پروپوزال و حمایت در طول اجرای طرح تشکر و قدر دانی می‌کنم.

از پایگاه توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی ولیعصر شهر اراک که پایان نامه اینجانب در این مرکز به تصویب رسیده است، کمال قدردانی و تشکر را دارم.

از جناب آقای دکتر علیرضا رستمی (استاد راهنما) و جناب آقای دکتر علیرضا کمالی (استاد راهنما) به سبب راهنمایی‌ها و زحمات بی دریغ ایشان تشکر و قدردانی می‌کنم.

از تمامی پرسنل بیمارستان امیرالمومنین به خصوص کارمندان اتاق عمل و ICU این مرکز که در راستای انجام پژوهش بنده همکاری نمودند کمال تشکر و قدردانی را دارم.

چکیده

مقدمه:

خونریزی، ناپایداری همودینامیک، افت Hb و هایپوولمی از عوارض بعد از عمل CABG می باشد. در مطالعه ی اخیر بر آن شدیم تا با استفاده از اپی نفرین و نور اپی نفرین لوکال، خونریزی بعد از عمل و متعاقب آن نیاز به اینوتروپ تزریقی را کاهش دهیم.

مواد و روش ها:

مطالعه ی اخیر به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی دو سو کور انجام شده است. تعداد ۱۲۳ بیمار کاندید CABG مراجعه کننده به بیمارستان امیرالمومنین شهرستان اراک وارد مطالعه شدند و به سه گروه تقسیم شدند.

پس از انجام عمل جراحی و قبل از بستن قفسه ی سینه، در گروه اپی نفرین، یک ویال اپی نفرین در ۵۰ cc نرمال سالین ترقیق شد و داخل محوطه ی پریکارد ریخته شد، در گروه نور اپی نفرین نصف ویال نور اپی نفرین در ۵۰ cc نرمال سالین ترقیق شد و درون محوطه ی پریکارد ریخته شد و در گروه Placebo، ۵۰ cc نرمال سالین درون محوطه ی پریکارد ریخته شد و نهایتاً قفسه ی سینه بسته شد. بعد از عمل در ICU، میزان خونریزی، Hb، تعداد روزهای بستری در ICU، و میزان دوز اینوتروپ تزریقی استفاده شده، اندازه گیری گردید. و نهایتاً داده های به دست آمده مورد آنالیز آماری قرار گرفت.

نتایج:

از ۱۲۳ بیمار کاندید CABG که ۴۵ نفر در گروه Placebo، ۳۹ نفر در گروه اپی نفرین لوکال و ۳۹ نفر در گروه نور اپی نفرین لوکال قرار گرفتند، میانگین مدت اقامت بیماران کاندید CABG در ICU در سه گروه نور اپی نفرین لوکال، اپی نفرین لوکال و Placebo به ترتیب 4.77، 5.18، 5.64 ($P=0.001$)؛ میانگین دوز اینوتروپ مصرفی طی ۲۴ ساعت بعد از عمل به ترتیب 3.62، 12.31، 36.87 ($P=0.000$)؛ میانگین میزان خونریزی طی ۲۴ ساعت بعد از عمل به ترتیب 616.67cc، 847.44cc، 1033.33cc ($P=0.007$)؛ میزان کل خونریزی بعد از عمل CABG به ترتیب 1443.59cc، 1762.82cc، 2381.11cc ($P=0.009$)؛ میانگین تعداد Pack Cell دریافتی طی ۲۴ ساعت بعد از عمل به ترتیب 3.82، 4.51، 4.64 ($P=0.042$)؛ میانگین تعداد FFP دریافتی طی ۲۴ ساعت بعد از عمل CABG به ترتیب 3.95، 4.10، 4.07 ($P=0.228$) و میانگین Hb بیماران طی مدت اقامت در ICU به ترتیب 10.02، 9.67، 9.33 ($P=0.01$) بوده است.

نتیجه گیری:

اپی نفرین و نور اپی نفرین لوکال تاثیر بسزایی در کاهش میزان خونریزی، اینوتروپ تزریقی مصرفی، تعداد Pack Cell و FFP دریافتی و تعداد روزهای اقامت در ICU و هم چنین افزایش Hb بیماران داشته است. که در این میان تاثیر نور اپی نفرین لوکال بیش تر از اپی نفرین لوکال می باشد.

کلمات کلیدی:

پیوند بای پس عروق کرونری، اپی نفرین لوکال، نور اپی نفرین لوکال، پیامد های جراحی.