



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 اثر افزودن کتامین، لیدوکائین و استامینوفن و دکسمتومیدین به مورفین در پمپ  
کنترل درد بیماران معتاد به اوپیوم پس از عمل جراحی ارتوپدی (شکستگی تیپا)  
**استاد راهنما**

**دکتر حسام الدین مدیر (متخصص بیهوشی، دانشیار)**  
**دکتر اسماعیل مشیری (متخصص بیهوشی، دانشیار)**

**اساتید مشاور**

**دکتر مهران اعظمی (متخصص ارتوپدی، استادیار)**  
**دکتر امیر الماسی حشیانی (PhD اپیدمیولوژی، استادیار)**

**پژوهش و نگارش**

**مریم جوشقانی زاد**

**۱۴۰۰**

**کد بهسان**

**۶۱۳۰**

## تشکر و قدردانی

پایان نامه دوره پزشکی عمومی می باشد کد اخلاق IR.ARAKMU.REC.1399.060

و کد کارازمایی بالینی آن N14620141209020258 می باشد. بدینوسیله از راهنمایی های شورای تحقیقات بالینی بیمارستان ولیعصر (عج) و کمک های مادی و معنوی معاونت محترم تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی اراک تقدیر و تشکر میگردد.

## چکیده

**هدف:** هدف از مطالعه فوق مقایسه اثر افزودن کتامین، لیدوکائین و استامینوفن و دکسمدتومیدین به مورفین در پمپ کنترل درد بیماران معنادار به اوپیوم پس از عمل جراحی ارتوپدی (شکستگی تیبیا) بود.

**روش اجرا:** در این مطالعه کارازمایی بالینی دوسوکور تعداد ۱۴۰ بیمار کاندید عمل جراحی ارتوپدی در بیمارستان ولیعصر شهر اراک وارد مطالعه شدند. بیماران به صورت تصادفی بلوکی در ۴ گروه (دکسمدتومیدین، کتامین، استامینوفن، لیدوکائین) قرار گرفتند. ضریان قلب، فشار خون متوسط شریانی و درصد اشباع اکسیژن شریانی و درد با استفاده از مقیاس انالوگ بصری درد (VAS) و میزان تسکین دهندگی با استفاده از اسکور رامسی و تهوع و استفراغ و میزان مخدر مصرفی ثبت گردید. در نهایت داده ها توسط نرم افزار spss ۲۰ آنالیز گردید.

**نتایج:** فشار خون در گروه دکسمدتومیدین ۱ تا ۲۴ ساعت بعد از عمل کمتر از بقیه گروه ها بود ( $p < 0.05$ ). ضربان قلب در گروه دکسمدتومیدین در زمان های ۱۲ و ۲۴ ساعت بعد از عمل کمتر از بقیه گروه ها بود ( $p < 0.05$ ). آرامبخشی در گروه دکسمدتومیدین بیشتر بود ( $p < 0.05$ ).

**بحث و نتیجه گیری:** با توجه به نتایج مطالعه و عدم وجود عوارض نیازمند به اقدام درمانی، از منظر افزایش آرامبخشی و پیشگیری از آژیتاسیون پس از عمل دکسمدتومیدین سبب افزایش آرامبخشی شد و بر دیگر داروها ارجح است ولی از نظر میزان کنترل درد پس از عمل بین گروهها تفاوت معنی داری مشاهده نشد لذا زمانیکه ایجاد بیدردی و آرامبخشی بالاتر مد نظر باشد دکسمدتومیدین و زمانیکه هدف فقط کنترل درد پس از عمل باشد تمام داروهای مورد استفاده در این مطالعه را میتوان جهت کنترل درد در بیماران معنادار به اوپیوم پیشنهاد نمود و انتخاب نهایی بستگی به شرایط جسمی بیمار و ترجیح متخصص بیهوشی دارد.

**واژگان کلیدی:** کتامین-لیدوکائین - استامینوفن - دکسمدتومیدین - مورفین - پمپ کنترل درد -بیماران معنادار به اوپیوئید- درد پس از عمل -جراحی ارتوپدی