



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 تاثیر گرانسترون و کتامین و دکسمتومیدین و لیدوکائین همراه با

فنتانیل در ایجاد سدیشن و بی دردی برای انجام سیستم اسکوپ و تحمل

کاتتر مثانه

استاد راهنما

دکتر حسام الدین مدیر (متخصص بیهوشی، دانشیار)

دکتر افسانه نوروزی (متخصص بیهوشی، دانشیار)

اساتید مشاور

دکتر رسول جعفری (متخصص ارولوژی، استادیار)

دکتر امیر الماسی حشیانی (اپیدمیولوژیست، استادیار)

پژوهش و نگارش

کیانا شمائی

۱۴۰۰

کد بهسان

۶۰۴۳

الحمد لله
الرحمن الرحيم

تقدیم به

پدر و مادر عزیز و مهربانم
که همواره یوری دلسوز و فداکار
و پشتیبانی محکم و مطمئن برایم بوده‌اند

باتشکر و سپاس فراوان از:

پایگاه توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولیعصر (عج)

چکیده

هدف: هدف از مطالعه فوق مقایسه تاثیر گرانسترون و کتامین و دکسمدتومیدین و لیدوکائین همراه با فنتانیل در ایجاد سدیشن و بی دردی برای انجام سیستم اسکوپ و تحمل کاتتر مثانه بود.

روش اجرا: در این مطالعه کارازمایی بالینی دوسوکور تعداد ۱۲۰ بیمار کاندید سیستم اسکوپ در بیمارستان ولیعصر شهر اراک بودند. بیماران به صورت تصادفی بلوکی در ۴ گروه (دکسمدتومیدین، کتامین، گرانسترون، لیدوکائین) قرار گرفتند.

ضربان 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، عوارض جانبی، طول سیستم اسکوپ و میزان رضایتمندی ارولوژیست از انجام سیستم اسکوپ در انتهای سیستم اسکوپ ثبت گردید. در نهایت داده ها توسط نرم افزار spss ۲۰ آنالیز گردید.

نتایج: درد در گروه دکسمدتومیدین از ابتدا تا ۱۲۰ دقیقه بعد از شروع عمل کمتر از بقیه گروه ها بود ($p < 0/05$) و پس از آن در گروه کتامین شاهد تجربه درد کمتر بودیم. آرامبخشی در گروه دکسمدتومیدین از دقیقه ۱۵ تا ۵۵ دقیقه بعد از شروع جراحی و دقایق ۹۰ و ۱۰۵ بیشتر از بقیه گروه ها بود ($p < 0/05$). میانگین مخدر مصرفی در گروه دکسمدتومیدین و پس از آن در گروه کتامین کمتر از گروه های دیگر بود ($P=0/024$).

بحث و نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه و عدم وجود عوارض نیازمند به اقدام درمانی، به ترتیب دکسمدتومیدین و پس از آن کتامین هر دو سبب کاهش درد و افزایش آرامبخشی و کاهش مصرف مخدر در دوره پس از عمل در بیماران کاندید سیستم اسکوپ گردیدند. لذا میتوان استفاده از هر دو دارو را به همراه فنتانیل برای انجام سیستم اسکوپ پیشنهاد نمود که انتخاب نهایی بستگی به شرایط جسمی بیمار و ترجیح متخصص بیهوشی دارد.

واژگان کلیدی: آنالجزی، سدیشن، سیستم اسکوپ، دکسمدتومیدین، فنتانیل، کتامین، گرانسترون، لیدوکائین