



Fayoum University
of Medicine Faculty
Anesthesia Department

جامعة
الفيوم
كلية الطب
قسم
التخدير

البحث الاول

عنوان البحث باللغة العربية:

تأثير ديكسميديتوميدين مقابل نالبيوفين كمساعد في التخدير الجار فقري للتحكم في آلام ما بعد جراحة استئصال الثدي

المعلومات و الأغراض الأساسية:

يعد سرطان الثدي اشهر أنواع السرطان و أكثرها إنتشاراً بين النساء. تدخل الكثير منهن غرف العمليات لإجراء جراحة إستئصال الثدي بشكل دوري. يستخدم التخدير الجار فقري لفقرات الصدر بشكل متزايد للتحكم في آلام ما بعد الجراحة. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم فاعلية و سلامة الديكسميديتوميدين و النالبيوفين في العمل كمساعد للبوبيفاكين في التخدير الموضعي لمنطقة الفقرات الصدرية في عمليات استئصال الثدي.

الأساليب:

هذه الدراسة ضمت ٦٠ أنثى تتراوح أعمارهن من ١٨ لـ ٧٨ عاماً. تم تقسيمهن بشكل غير نظامي إلى ثلاث مجموعات حسب قواعد الجمعية الأمريكية للتخدير و تقرير مواعيد عمليات إستئصال الثدي. حو كل مجموعة على ٢٠ مريضة. المجموعة الأولى تلقت بوبيفاكين (٠,٣ ملليلتر/كغ) + ١ ميلليلتر محلول ملحي.

أما المجموعة الثانية فتلقت بوبيفاكين (٠,٣ ملليلتر/كغم) + ١ ميكجم/كغ من الديكسميديتوميدين. المجموعة الثالثة تلقت بوبيفاكين (٠,٣ ملليلتر/كغ) + ١٠ مجم من النالبيوفين. تم جمع البيانات الديموغرافية للمرضى. و تم قياس نسبة مستوى الأوكسجين في الدم و نسبة ثاني أكسيد الكربون في الدم و معدل ضربات القلب و ضغط الدم الإنقباضي و الإنباضي و نسبة الألم (أثناء الحركة و السكون) و مستوى التخدير عند بداية العملية و بعد ساعتين و ٤ ساعات و ٨ ساعات و ٢٤ ساعة من العملية. بعد ٤٨ ساعة من إجراء الجراحة تم تسجيل أول حالة طلب لمسكن الترامادول بالإضافة لتسجيل أي مضاعفات اخرى.

النتائج:

لم يتم تسجيل أي فروقات ذات دلالة إحصائية بين الثلاث مجموعات في نسبة مستوى الأوكسجين في الدم و نسبة ثاني أكسيد الكربون في الدم و معدل ضربات القلب و ضغط الدم الإنقباضي و الإنبساطي أثناء العملية. أيضاً، لم يتم تسجيل أي فروقات ذات دلالة إحصائية في معدل ضربات القلب و ضغط الدم الإنقباضي و الإنبساطي بعد الجراحة. آلام ما بعد الجراحة أثناء الحركة و السكون كانت أعلى بشكل ملحوظ ذو دلالة إحصائية في المجموعة الأولى. تأثير المخدر بعد ١٢ ساعة من الجراحة كان أعلى بشكل ملحوظ ذو دلالة إحصائية في المجموعة الثانية. طلب و استخدام الترامادول كان أقل بشكل ذو دلالة إحصائية في المجموعة الثالثة نظراً لطول مدة تسكين آلام ما بعد الجراحة. لم يتم تسجيل أي مضاعفات أخرى.

الاستنتاجات:

إضافة ١٠ مجم من النالبيوفين كمساعد للمخدر الموضعي بوبيفاكين ساهم في زيادة تأثير التخدير الجار فقري وقلل من طلب و استخدام مسكنات الآلام بعد الجراحة أكثر من المجموعات المعتمدة على البوبيفاكين فقط أو البوبيفاكين و الديكسميديتوميدين. بالرغم من ذلك، استخدام الديكسميديتوميدين مع البوبيفاكين أدى إلى زيادة التخدير و الوقت قبل طلب أول جرعة لأي مسكن للآلام أكثر من المجموعة المستخدمة للنالبيوفين و البوبيفاكين.

رئيس القسم

عميد الكليه

ا د/ياسر مجدي حتاته