

فعالية إحصار السنسنة المنتصب مقارنةً بالمورفين داخل القراب لتخفيف  
الألم بعد الجراحة في مرضى جراحة العمود الفقري القطني: دراسة مقارنة  
استباقية مزدوجة التعمية

مقدمه من

**ضحى حمد مصري**  
بكالوريوس الطب والجراحة

تحت إشراف

**أ.م.د/ جوزيف مكرم بطرس**

أستاذ مساعد التخدير وعلاج الألم والعناية المركزة  
كلية الطب / جامعة الفيوم

**د/ عاطف محمد سيد**

مدرس التخدير وعلاج الألم والعناية المركزة  
كلية الطب / جامعة الفيوم

**د/ محمد أحمد شوقي**

مدرس التخدير وعلاج الألم والعناية المركزة  
كلية الطب / جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

2022

فعالية إحصار السنسنة المنتصب مقارنةً بالمورفين داخل  
القراب لتخفيف الألم بعد الجراحة في مرضى جراحة العمود الفقري  
القطني: دراسة مقارنة استباقية مزدوجة التعمية

مقدمه من

**ضحى حمد مصري**

توطئة للحصول على درجة الماجستير

في التخدير وعلاج الألم والعناية المركزة

قسم التخدير وعلاج الألم والعناية المركزة

كلية الطب / جامعة الفيوم

٢٠٢٢

مقدمة من : ضحي حمد مصري محمد

الدرجة: الماجستير

طب التخدير وعلاج الألم

عنوان الرسالة : فعالية إحصار السنسنة المنتصب مقارنةً بالمورفين  
داخل القراب لتخفيف الألم بعد الجراحة في مرضى جراحة العمود  
الفقري القطني: دراسة مقارنة استباقية مزدوجة التعمية

المشرفين:

ا.م. داجوزيف مكرم بطرس بقطر

د\عاطف محمد سيد محمود

د\محمد أحمد شوقي محمد

ملخص الرسالة :

يعاني معظم المرضى المقرر إجراؤهم لعمليات جراحية في العمود الفقري من آلام متوسطة إلى شديدة بعد الجراحة. يؤدي التحكم الغير كافي للألم إلى العديد من المضاعفات مثل عدم الحركة، والجلطات الدموية، والألم المزمن، وزيادة استهلاك المواد الأفيونية، والإقامة المطولة في المستشفى.

**الهدف من هذه الدراسة:** مقارنة فعالية تخدير مستوي عضلة السنسنة الناصبة بفعالية حقن المورفين داخل القناة العصبية الشوكية على تسكين الألم في المرضى الذين يخضعون لجراحات العمود الفقري القطني تحت التخدير الكلي.

**طريقة الدراسة:** تمت دراسة ٨٢ مريضاً في هذا البحث خضعوا لجراحات العمود الفقري القطني تراوحت أعمارهم بين ١٨ إلى ٧٠ سنة ، تم تقسيمهم بطريقة عشوائية إلى مجموعتين: ٤١ مريضاً خضعوا لتخدير مستوي عضلة السنسنة الناصبة باستخدام جهاز الموجات فوق الصوتية و٤١ مريضاً خضعوا لحقن مادة المورفين بجرعة ٣,٠ ملجم داخل القناة العصبية الشوكية ومقارنة العلامات الحيوية أثناء وبعد العملية لكلا المجموعتين مع ملاحظة درجة تسكين

الألم وجرعة المواد الأفيونية المستخدمة أثناء وبعد العملية الجراحية وملاحظة حدوث أي مضاعفات للمرضى وذلك بعد العملية مباشرة وبعد ٢ و٦ و١٢ و٢٤ و٤٨ ساعة بعد العملية الجراحية .

**نتائج الدراسة :** جاءت نتائج هذه الدراسة لتوضح قوة وطول درجة تسكين الألم بواسطة استخدام عقار المورفين داخل القناة العصبية أفضل من تخدير مستوي عضلة السنسنة الناصبة باستخدام جهاز الموجات فوق الصوتية وذلك حسب مؤشر الألم المرئي (قيمة ف: ٠,٠٠٠) وجرعات المواد الأفيونية المستخدمة. وكانت درجات تشبع الدم بالأكسجين حتى ٢٤ ساعة بعد العملية ودرجات التهذنة بواسطة مؤشر رامسي حتى ٦ ساعات بعد العملية ذات دلالة إحصائية بين مجموعتي الدراسة بقيمة ف أقل من ٠,٠٠١ و ٠,٠١ على الترتيباً بالنسبة للمضاعفات فكانت نسبة المضاعفات عالية في مجموعة المورفين داخل القناة العصبية بنسبة ٨٠% بينما لم تسجل أي مضاعفات في مجموعة تخدير مستوي عضلة السنسنة الناصبة محدثاً دلالة إحصائية بقيمة ف ٠,٠٠٠.