

دراسة مقارنة بين التخدير عن طريق التنقيط بالبروبوفول مقابل التخدير بكل
من الايزوفلوران والتنقيط بالنيتروجليسرين فى التحكم فى انخفاض ضغط
الدم فى اجراء عملية منظار الجيوب الانفية.

رسالة

مقدمة للحصول على درجة الماجستير فى التخدير

مقدمة من

الطبيبة/ فاطمة الزهراء عمر محمود بحر

قسم التخدير

كلية الطب- جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٤

دراسة مقارنة بين التخدير عن طريق التنقيط بالبروبوفول مقابل التخدير بكل
من الايزوفلوران والتنقيط بالنيتروجليسرين فى التحكم فى انخفاض ضغط
الدم فى اجراء عملية منظار الجيوب الانفية.

رسالة

مقدمة للحصول على درجة الماجستير فى التخدير

بواسطة الطيبية

فاطمة الزهراء عمر محمود بحر
بكالوريوس الطب والجراحة
كلية الطب - جامعة الفيوم

تحت اشراف

الأستاذ الدكتور/ مصطفى محمد السعيد الحمامسى
أستاذ ورئيس قسم التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

الدكتور/ محمد عوض السعيد أحمد
مدرس التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

الدكتور/ محمد أحمد حامد
مدرس التخدير
كلية الطب- جامعة الفيوم

كلية الطب- جامعة الفيوم

٢٠١٤

مقدمة:

إن إجراء عملية جراحية بالجيوب الانفية بالمنظار هي تقنية جراحية ماهرة في الالتهاب المزمن بالجيوب الانفية - كما ان الانخفاض المحكم في ضغط الدم بحيث يكون متوسط ضغط الدم (٧٠-٦٠) ملم زئبقي يمكن ان يوفر رؤية افضل للمجال الجراحي و تقليل من وقت العملية و يقلل من مضاعفات هامة مثل النزيف الحاد .

لقد تم إجراء أبحاث عديدة للمقارنة بين الانخفاض المحكم في ضغط الدم بالتخدير عن طريق التنقيط بالبروبوفول وبين التخدير بالاستنشاق و أوضحت نتائج هذه الابحاث أن التنقيط بالبروبوفول يعطى نتائج أفضل من التخدير بالاستنشاق في قدرته على التحكم في انخفاض ضغط الدم.

وفي هذه الدراسة قد تم اضافة التنقيط بالنيتروجليسرين الى التخدير بالاستنشاق مقارنة بالتنقيط بالبروبوفول وقد تم دراسة قدرة كل منهما طريقة في تحكمها في انخفاض ضغط الدم .

وقد تضمنت هذه الرسالة ٨٠ مريضاً من الجنسين تتراوح اعمارهم بين ٢٠ - ٦٠ عام من الذين تم

إجراء عمليات منظار الجيوب الانفية لهم بمستشفى الفيوم الجامعي .

مقسمين الى مجموعتين (كل مجموعة ٤٠ مريضاً) تم تحضيرها جيداً قبل العملية.

مجموعة أ : وفيها تم التخدير بالاستنشاق مع التنقيط بالنيتروجليسرين.

مجموعة ب : وفيها تم التخدير بالتنقيط بالبروبوفول.

و قد تم مراقبة كل مريض من حيث انخفاض ضغط الدم و نسبة فقدان الدم و الرؤية الجراحية و كذلك وقت العملية. و تأثير انخفاض ضغط الدم على اجهزة الجسم المختلفة (الكلى و الكبد).
وكذلك قد تم الحكم على مجال العملية الجراحية بواسطة الجراح القائم بالعملية عن طريق استخدام

المقياس التالى

٠ = عدم وجود نزيف

١ = نزيف طفيف.

٢ = النزيف في بعض الأحيان والعملية الجراحية ليست مهددة .

٣ = النزيف متكرر.

٤ = النزيف شديد.

وقد تم تحليل النتائج تحليلا احصائيا وقد اوضحت النتائج ان استعمال البروبوفول افضل من التخدير عن طريق الاستنشاق مع النيتروجليسيرين من حيث تقليل كمية الدم وكذلك القدرة على ابضاح الرؤية فى المجال الجراحى .