

المخلص العربي (البحث الخامس)

دراسه مقارنه بين الليدوكين و ليفوبوبيفيكيين مقابل الليدوكين و ليفوبوبيفيكيين و
ديكسميديتوميدين اثناء التخدير المحيط بالمقله في عمليات المياه البيضاء باستحلاب العدسه

أسماء الباحثين:

د. د جوزيف مكرم بطرس: مدرس التخدير و العناية المركزة-كلية طب الفيوم

د. ماجد لبيب بولس : مدرس التخدير و العناية المركزة-كلية طب الفيوم

المخلص:

يستخدم عقار الليفوبوبيفيكيين في جميع أنواع التخدير الموضعي بما فيها التخدير الموضعي للعين و
يستخدم عقار الديكسميديتوميدين كمكمل علاجي لأدوية التخدير الموضعي.

و قد أظهرت العديد من الدراسات أن إضافة عقار الديكسميديتوميدين يحسن من التأثير المخدر و
يطيل مدة تسكين الألم مما يؤدي إلي خفض إستهلاك المسكن بعد إجراء العمليات الجراحية.

تم تقسيم المرضى إلي مجموعتين:

مجموعة ليفوبوبيفيكيين: 40 مريضا بالمياه البيضاء تلقوا تخديرا موضعيا بحقن 3 مل ليدوكين+10
وحدات عالمية /مل من عقار الهيالورونيديز +3 مل ليفوبوبيفيكيين 0.5% + 1 مل محلول ملح.

مجموعة ليفوبوبيفيكيين- ديكسميديتوميدين: 40 مريضا بالمياه البيضاء تلقوا تخديرا موضعيا بحقن
3 مل ليدوكين+10 وحدات عالمية /مل +3 مل ليفوبوبيفيكيين 0.5% + 1 مل محلول ملح
بالإضافة إلي 1 مل ديكسميديتوميدين (100 ميكروجرام).

لم يوجد فارق إحصائي بين المجموعتين من حيث بدأ فقد الحركة بالجفن و فقد الإحساس و الحركة
بالمقلة بينما زادت مدة فقد الإحساس و الحركة بالمقلة و فقد الحركة بالجفن في مجموعة
ليفوبوبيفيكيين- ديكسميديتوميدين.

بالإضافة إلي ذلك تأخر أول إحتياج للمسكن وكمية إستهلاكه في فترة ما بعد إجراء العملية في
مجموعة ليفوبوبيفيكيين- ديكسميديتوميدين.

و من هنا نستنتج أن إضافة 100 ميكروجرام من عقار الديكسميديتوميدين إلي 10 وحدات عالمية
/مل من عقار الهيالورونيديز +3 مل ليفوبوبيفيكين 0.5% اثناء التخدير المحيط بالمقله في عمليات
المياه البيضاء يطيل من فترة التخدير حول المقله و مدة تسكين الألم بدون زيادة في الأعراض
الجانبية