Fayoum University
Faculty of Medicine
Anesthesia Department

جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

عنوان البحث باللغة العربية:

التأثير المسكن لتخدير العضلة اللفافية بين الضلوع الموجه بالموجات فوق الصوتية على ألم الجرح القصي بعد جراحات القلب المفتوح.

ملخص البحث الخامس باللغة العربية:

الأهداف: هدفنا إلى تقييم فعالية التسكين لتخدير العضلة اللفافية بين الضلوع الموجه بالموجات فوق الصوتية بعد عمليات القلب المفتوح.

الطريقة: تم تسجيل سبعين مريضًا تزيد أعمارهم عن ١٨ عامًا ومن المقرر إجراء مجازة الشريان التاجي على المضخة الإصطناعية للقلب والرئتين أو استبدال الصمام أو كليهما من خلال شق عظمة القص في هذه الدراسة. تم تقسيم المرضى بشكل عشوائي إلى مجموعتين من ٣٥ (مجموعة لتخدير العضلة اللفافية بين الضلوع و مجموعة التحكم). تم إجراء تخدير العضلة اللفافية بين الضلوع من خلال ٢٠ مل من محلول ٠.٢٥ ٪ بوبيفاكايين بالإضافة إلى الإبينفرين (٥ ميكروغرام / مل) ، وتلقت المجموعة الضابطة إبرة جافة. كانت النتيجة الأولية هي استهلاك المورفين التراكمي لمدة ٢٤ ساعة. كانت النتائج الثانوية هي وقت طلب المسكن الأول ، ودرجة الألم ، ونوعية الأوكسجين ، والإقامة في وحدة العناية المركزة ، والإقامة في المستشفى.

النتائج: كان الاستهلاك التراكمي للمورفين في الـ ٢٤ ساعة الأولى أقل بشكل ملحوظ في مجموعة تخدير العضلة اللفافية بين الضلوع ، مع فارق متوسط قدره -٣.٥٤ (فاصل الثقة ٩٥٪ = -٦.٥٥ إلى -٠.٥٣ ؛ P = 0.015). بالإضافة إلى ذلك ، كان متوسط وقت التقدير لطلب المسكن الأول أطول بشكل ملحوظ في مجموعة تخدير العضلة اللفافية بين الضلوع منه في مجموعة التحكم. أخيرًا ، خلال فترة ما بعد الجراحة (من ٤ إلى ٢٤ ساعة) ، كان متوسط درجات الألم الموضوعي للجرح القصي ، في المتوسط ، ٠.٥٨ وحدة أعلى في مجموعة الكتل.

الخلاصة: إن تخدير العضلة اللفافية بين الضلوع هو تقنية فعالة في تقليل استهلاك المورفين والسيطرة على آلام ما بعد شق عظمة القص بعد جراحات القلب. أيضًا ، قد يكون لها دور في نتائج تنفسية أفضل ما بعد الجراحة.