

## (البحث الخامس)

دراسة الفعالية المسكنة للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار بالمقارنة مع العضلة المستعرضة الباطنية بعد الولادة القيصرية

### الملخص العربي

تقوم هذه الدراسة علي دراسة الفعالية المسكنة للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار بالمقارنة مع العضلة المستعرضة الباطنية بعد الولادة القيصرية.

و قد اشتملت هذه الدراسة علي 60 مريضة خضعن للولادة القيصرية تحت تأثير البنج النصفي تم تقسيمهم الي مجموعتين بالتساوي

المجموعة الاولى ESP حيث تم التخدير بالبنج النصفي و بعد انتهاء العمليه تم التخدير علي مستوي العضلة ناصبه الفقار

المجموعة الثانية TAP تم التخدير بالبنج النصفي و بعد انتهاء العمليه تم التخدير علي مستوي العضلة المستعرضة الباطنية .

تم تقييم الوقت حتى أول طلب للمسكن، واستهلاك الترمادول خلال اول 24 ساعة ودرجة رضي المرضى.

النتائج: كانت المدة المتوسطة لطلب المسكن أطول في مجموعة ESP من مجموعة TAP 12 ساعة [10 ، 14] مقابل 8 ساعات [8 ، 8].و كان متوسط استهلاك الترمادول في الـ 24 ساعة الأولى أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة TAP منه في مجموعة ESP 125 مجم [100 ، 150] مقابل 100 مجم [75 ، 100]

الخلاصة: بالمقارنة بالتخدير علي مستوي العضلة المستعرضة الباطنية التخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار ، توفر تخفيفًا أكثر فعالية للألم ، ولها مدة أطول في تسكين الالام ، وتطيل الوقت لمتطلبات المسكن الأولى ، وترتبط باستهلاك أقل للترامادول ، ويمكن استخدامها في تسكين وتخفيف الالام بعد الولادة القيصرية.