



Fayoum University
of Medicine Faculty
Anesthesia Department

جامعة
الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

البحث السادس

عنوان البحث باللغة العربية:

التأثير المخدر لغلق الضفيرة المأبضية قياسا على تخدير القناة الموصلة في اعادة بناء الرباط الصليبي
الأمامي بالمنظار: تجربة سريرية عشوائية

د. صفاء جابر رجب مجاهد

- نوع البحث :

بحث مشترك منشور مشتق من رساله دكتوراه د محمد عمر مصطفى و لم يسبق تقييمه

المشرفين علي البحث حسب الترتيب:

د عاطف محمد سيد محمود خليل، د ماجد ابيوب بولس، د جوزيف مكرم بطرس، د محمد عمر مصطفى، د صفاء جابر رجب،
د محمد عوض السعيد

- مكان و تاريخ النشر:

Acceptance letter : 25/11/2021

Pain Research and Management

ISSN:1203-6765E-ISSN:1918-1523

ملخص البحث باللغة العربية

المقدمة:

يعد تلف الرباط الصليبي الأمامي عائقا و غالبا ما يتطلب تدخل جراحي بالمنظار. و مع ذلك يعاني العديد من المرضى آلاما حادة خلال اليوم الاول من اعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي بالمنظار. تخدير القناة الموصلة

اظهر نتائج متباينه بخصوص تسكين آلام مابعد اعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي. هذا البحث يدرس تأثير تخدير الضفيرة المأبضية على آلام ما بعد العملية مقارنة بتخدير القناة الموصلة فقط.

الطرق و الخطوات:

بعد التصميم العشوائي لستين حالة مدرجة لمنظار الركبة جميعهم سوف يخضعون لإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي عن طريق تطعيمه باجزاء من اوتار المأبض لنفس الناحية تم تقسيم الحالات لمجموعتين : مجموعة (أ) و مجموعة (ب) تحتوي كل منهما على ثلاثين حالة .

أفراد المجموعة أ حصلوا على تخدير القناة الموصلة فقط بينما أفراد المجموعة ب حصلوا على مزيج من تخدير القناة الموصلة و تخدير الضفيرة المأبضية.

النتائج:

لقد وجدنا اختلافا ملحوظا بين المجموعتين . لقد تأخر طلب تسكين الآلام الاول لمجموعة مزيج تخدير الضفيرة المأبضية و تخدير القناة الموصلة (الوسيط ٨ ساعات) مقارنة بالمجموعة التي استخدمت تخدير القناة الموصلة فقط (الوسيط ٠.٥ ساعة).

استهلاك المورفين كان اقل في المرضى الذين تلقوا مزيج من مثبطات الضفيرة المأبضية و تخدير القناة الموصلة معا (الوسيط ١٢ ملجرام)

مقارنة بالمجموعة التي تلقت تخدير القناة الموصلة فقط (الوسيط ٣٠ ملجرام)

عدد الجرعات المطلوبة كان أقل في المجموعة التي تلقت مزيجا من تخدير الضفيرة المأبضية و تخدير القناة الموصلة معا (الوسيط ٣ جرعات) عن المجموعة التي تلقت تخدير القناة الموصلة فقط (الوسيط ٧ جرعات).

الاستنتاج:

إن اضافة تخدير الضفيرة المأبضية إلى تخدير القناة الموصلة اقترن بتحسن ملحوظ في تسكين الآلام و تقليل احتياج المهدئات المعتمدة على وجود الادويه أفيونية التأثير بعد عمليات إعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي باستخدام اجزاء من اوتار المأبض من نفس الناحية.