

الحقن الوريدي المستمر لعقار البروبوفول بالمقارنه بعقاري الأيزوفلورين و النيتروجليسرين معا لاجراء جراحات العمود الفقري غير الطارئه بضغط منخفض : دراسه عشوائيه محكوماه

الباحثين

محمد جابر عبد التواب قسم جراحة المخ والأعصاب جامعة الفيوم

محمد أحمد حامد قسم التخدير جامعة الفيوم

أحمد الفقي قسم جراحة المخ والأعصاب جامعة القاهرة

هناك طرق كثيره للتحكم في النزف أثناء الجراحه و توضيح المجال الجراحي. من هذه الطرق استخدام الضغط المنخفض . جراحات العمود الفقري من الجراحات التي تستلزم وضوح المجال الجراحي حتي لا تؤثر علي كفاءه الجراحه.

هذه الدراسه تهدف الي تقييم استخدام الحقن الوريدي المستمر لعقار البروبوفول بالمقارنه بعقاري الأيزوفلورين و النيتروجليسرين معا لاجراء جراحات العمود الفقري غير الطارئه علي النزف أثناء الجراحه ووقت نزع الأنبوبه الحنجريه و التأثير علي معدل ارواء الأنسجه.

هذه الدراسه هي دراسه سريره عشوائيه محتمله محكوماه (مزدوجه أعمي).

اجريت هذه الدراسه علي ٨٠ مريض بحاله جسمانيه (١ و ٢) علي مقياس الجمعيه الأمريكيه لاطباء التخدير و تم اجراء جراحات العمود الفقري غير الطارئه لهم و تم تقسيمهم عشوائيا الي مجموعتين:

مجموعه P : ٤٠ مريض تم حقنهم بعقار البروبوفول للابداء و استمرار التخدير

مجموعه I : ٤٠ مريض تم حقنهم بعقار الثيوبنتال لابدائي التخدير و تم الاستمرار بعقاري الأيزوفلورين و النيتروجليسرين.

تمت متابعة معدل ضربات القلب و متابعة قياس متوسط الضغط الشرياني و تسجيلهم كل ١٠ دقائق و متابعة كمية النزف أثناء الجراحه و نسبة وضوح مجال الجراحه ووقت نزع الأنبوبه الحنجريه و التأثير علي معدل ارواء الأنسجه للكبد و الكلي.

خلصت هذه الدراسه الي أن عقار البروبوفول ساهم في التحكم في النزف أثناء الجراحه وزيادة وضوح مجال الجراحه و تقليل قت نزع الأنبوبه الحنجريه أكثر من المجموعه الثانيه. المجموعتين لهم تأثيرات متقاربه و طفيفه علي معدل ارواء الأنسجه للكبد و الكلي.