



Fayoum University
of Medicine Faculty
Anesthesia Department

جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

البحث الرابع

عنوان البحث باللغة العربية:

الفعالية المسكنة للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار مقارنة بالمورفين كماده مساعده للبنج النصفي بعد الولادة القيصرية.

عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

Analgesic Efficacy of Erector Spinae Plane Block Compared with Intrathecal Morphine After Elective Cesarean Section: A Prospective Randomized Controlled Study.

نوع البحث:

بحث مشترك منشور و سبق تقييمه في لجنة ترقية د. محمد أحمد حامد لدرجة استاذ مساعد وتم تقييمه جيد جدا و حصل (13,5) درجة.

المشرفين على البحث حسب الترتيب:

د. محمد أحمد حامد , د. هاني محمود ياسين , د. جوزيف مكرم بطرس, د. مهدي أحمد عبدالهادي.

مكان و تاريخ النشر:

Journal of Pain Research: 2020-03, ISSN: 1178-7090.

ملخص البحث الرابع باللغة العربية:

الخلفية: كنا نهدف إلى تقييم فعالية التخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار الموجهة بالموجات فوق الصوتية (ESPB) مقارنة بالمورفين داخل القراب (ITM) للتسكين بعد الولادة القيصرية الاختيارية تحت التخدير النخاعي.

الطريقة: في المجموع ، تم توزيع 140 مريض من المقرر أن يخضعوا لعملية قيصرية اختيارية تحت التخدير النخاعي بشكل عشوائي إلى مجموعتين متساويتين. تلقت مجموعة ESPB 10 ملغ بوبيفاكائين عالي الضغط داخل القراب من خلال التخدير النخاعي ، متبوعاً بـ ESPB عند مستوى الفقرة الصدرية العرضية التاسعة باستخدام 20 مل من 0.5% بوبيفاكائين مباشرة بعد العملية. تلقت مجموعة ITM 10 ملغ بوبيفاكائين عالي الضغط مع 100 ميكروغرام من المورفين داخل القراب من خلال التخدير النخاعي ، تليها حقنة زانفة محاكية للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار في نهاية الجراحة. تم تقييم درجة المقياس التناظري البصري (VAS) للألم في عدة نقاط زمنية بعد الجراحة ، وإجمالي استهلاك المواد الأفيونية ، ووقت طلب المسكن الأول. تم إجراء التحليل الإحصائي باستخدام اختبار t المستقل ونماذج التأثيرات المختلطة الخطية. تم استخدام مقدر Kaplan-Meier واختبار الترتيب اللوغاريتمي لمقارنة النتائج الأولية والثانوية للمجموعات.

النتائج: لم يلاحظ وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات فيما يتعلق بخصائص المريض. في فترة ما بعد الجراحة (0-24 ساعة) ، كانت درجات VAS (في حالة الراحة) ، في المتوسط ، أعلى بمقدار 0.25 وحدة في مجموعة ITM. كان إجمالي استهلاك الترامادول في أول 24 ساعة أعلى بشكل ملحوظ في مجموعة ITM منه في مجموعة ESPB (101,71 ± 25,67 ملجم مقابل 16,71 ± 44 ملجم على التوالي). كان الوقت اللازم لطلب المسكن الأول 0.82 ± 4.93 ساعة في مجموعة ITM و 2.81 ± 12 ساعة في مجموعة ESPB. لم يختلف رضا المريض بشكل كبير.

الخلاصة: ESPB له تأثير مسكن ناجح بعد العملية الجراحية وقد يحد من استهلاك المواد الأفيونية في المرضى الذين يخضعون للولادة القيصرية الاختيارية.

القائم بعمل رئيس قسم التخدير

القائم بعمل عميد كلية الطب

أ.د. محمد احمد حامد

أ.د. حمدي ابراهيم