



Fayoum University
of Medicine Faculty
Anesthesia Department

جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

البحث الخامس

عنوان البحث باللغة العربية:

فعالية كتلة العمود الفقري الناصب مقارنة مع المورفين داخل القراب في تسكين الألم بعد العملية الجراحية لدى المرضى الذين يخضعون لجراحة العمود الفقري القطني: دراسة مقارنة مستقبلية.

- عنوان البحث باللغة الانجليزية:

The Efficacy of Erector Spinae Plane Block Compared with Intrathecal Morphine in Postoperative Analgesia in Lumbar Spine Surgery Patients: A Double-Blind Prospective Comparative Study.

- نوع البحث :

بحث مشترك منشور مشتق من رساله ماجستير د ضحي حمد مصري ولم يسبق تقييمه .

المشرفين علي البحث حسب الترتيب:

د عاطف محمد سيد محمود خليل، د صفاء جابر رجب، د محمد احمد شوقي، د ضحي حمد مصري، د جوزيف مكرم بطرس.

- مكان و تاريخ النشر:

-Pain Physician. 2023; 26:149-159.

ملخص البحث باللغة العربية

المقدمة:

يعاني معظم مرضى جراحة العمود الفقري من آلام شديدة بعد الجراحة. كتلة مستوية العمود الفقري (ESPB) ناجحة طريقة لتسكين ما بعد الجراحة مع مضاعفات طفيفة. يُظهر المورفين داخل القراب (ITM) فعالية عالية لتسكين الألم حتى 24 ساعة. هدفت هذه الدراسة إلى مقارنة فعالية ESPB و ITM في تسكين ما بعد الجراحة بعد جراحات العمود الفقري القطني.

الطرق و الخطوات:

على 82 بالغاً ، أجريت تجربة داخلية عشوائية مزدوجة التعمية ، مع 41 مريضاً في كل مجموعة. في المجموعة ESPB ، تم استخدام حقن بوبيفاكائين 0.25 ٪ لتنفيذ ESPB ثنائي الموجات فوق الصوتية. في مجموعة المورفين: حقنة مقدارها 0.3 ملغ تم عمل المورفين داخل القراب. تم تسجيل المقياس التناظري البصري (VAS) كنتيجة أولية. وقت أول طلب مسكن ، كما تم تسجيل استهلاك المواد الأفيونية أثناء الجراحة وبعدها ، وديناميكا الدم ، ودرجة التخدير ، والمضاعفات كنتائج ثانوية.

الإعداد:

أجريت هذه الدراسة في مستشفيات جامعة الفيوم بعد تأكيدها من قبل لجنة الأخلاقيات المؤسسية المحلية (80) برقم الموافقة (520M) والمسجلة بأثر رجعي في رقم trial.gov الإكلينيكي (05123092NCT)

النتائج:

كانت درجات VAS بعد الجراحة أقل بكثير في المجموعة داخل القراب طوال فترة ما بعد الجراحة حتى 48 ساعة في الكل نقاط وقت الدراسة المسجلة ($P > 0.001$). كان وقت الإنفاذ الأول وجرعات مسكن الألم بعد العملية الجراحية كبيراً ، مع قيمة $p = 0.000$. تم العثور على فروق ذات دلالة إحصائية في تشبع الأكسجين بعد الجراحة لمدة تصل إلى 24 ساعة (قيمة $p > 0.001$) والتخدير. يسجل ما يصل إلى 6 ساعات ($p > 0.01$). تم تسجيل حدوث أعلى من المضاعفات في مجموعة ITM (ع $= 0.000$).

الاستنتاج:

خلصنا إلى أن 0.3 ملغ من المورفين المحقون داخل القراب في مرضى مجموعة ITM يوفر تسكيناً أقوى للألم لمدة تصل إلى 48 ساعة بعد الجراحة من مرضى مجموعة ESPB فيما يتعلق بدرجة VAS ومدد وجرعات متطلبات المسكنات

رئيس القسم

عميد الكلية

د/ حمدي إبراهيم