



Fayoum University
Faculty of Medicine
Anesthesia Department

جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

البحث السادس

-Comparative Study Between Lidocaine and Levobupivacaine Versus Lidocaine, Levobupivacaine and Dexmedetomidine Combination During Peribulbar Anesthesia for Phacoemulsification Cataract Surgery.

دراسه مقارنه بين الليدوكين و ليفوبوبيفيكين مقابل الليدوكين و ليفوبوبيفيكين و ديكسميديتوميدين اثناء التخدير المحيط بالمقله في عمليات المياه البيضاء باستحلاب العدسه.

الملخص بالغه الانجليزيه:

الملخص بالغه العربيه:

الخلفية والهدف:

جراحات العيون شائعة جدا في الوقت الحاضر. يمكن إجراء معظم العمليات الجراحية ، بما في ذلك جراحات المياه البيضاء ، بأمان في العيادات الخارجية باستخدام التخدير الموضعي. تم استخدام ليفوبوبيفيكين ، وهو الايزومرات الحركية للمزيج العرقي من بيوبيفيكين ، في التخدير الموضع ، بما في ذلك التخدير الموضعي للعين. يستخدم ديكسميديتوميدين ، وهو ناهض قوي - انتقائي قوي ومكثف بدرجة مستقبلات الأدرينالين -2 ، مع كل من الآثار المهدئة والمسكنات وليس له آثار مثبطه للتنفس ، كمساعد للتخدير الموضعي للعين لإطالة مدة التسكين المخدر الموضعي المستخدم. توقعنا أن تزيد إضافة ديكسميديتوميدين إلى ليفوبوبيفيكين كل من الفترات الزمنية لتخدير الاحساس و الحركة للعين مقارنة مع ليفوبوبيفيكين وحده.

المرضى وطرق:

في دراستنا ، تم تخصيص 80 مريضا من كلا الجنسين عشوائيا تتراوح أعمارهم بين 50-70 سنة ، ينتمون إلى تصنيف الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير القسم الأول والثاني ، والمقرر إجراؤها لجراحة المياه البيضاء في العين في واحدة من مجموعتين من مجموعات الدراسة : ليفوبوبيفاكين المجموعة (المجموعة ل) ، والتي تلقى فيها 40 مريض 3 مل من ليدوكائين 2 ٪ مع 10 وحدات دولية / مل من الهيالورونيداز + 3 مل من ليفوبوبيفاكين 0.5 ٪ + 1 مل من المياه المالحة العادية ؛ ومجموعة ليفوبوبيفاكين ديكسميديتوميدين (مجموعة ل د) ، حيث تلقى 40 مريضا 3 مل من 2 ٪ يدوكائين مع 10(وحدات دوليه / مل) من هيالورونيداز + 3 مل من ليفوبوبيفاكين 0.5 ٪ + 1 مل من ديكسميديتوميدين (100ميكروجرام).

النتائج:

لم يكن هناك فرق كبير بين المجموعتين فيما يتعلق بأوقات ظهور التخدير الحركي للجفون ، تخدير كرة العين حركيا، التخدير الحسي لكرة العين . كانت مدة التخدير الحسي لكرة العين ، و شلل عضلات الجفون ، و شلل كرة العين كامله في مجموعة ديكسميديتوميدين أطول بكثير مما كانت عليه في المجموعة ليفوبوبيفاكين. في المجموعة ل د ، تأخر متطلب المسكن الأول بشكل كبير وكان إجمالي استهلاك المسكن في الـ 24 ساعة الأولى أقل بشكل ملحوظ مقارنة بالمجموعة ل لكليهما.

استنتاج:

إضافة 100 ميكروجرام من ديكسميديتوميدين كعامل مساعد إلى 2٪ ليدوكائين مع 10 وحدة دولية / مل من الهيالورونيداز و 0.5٪ ليفوبوبيفاكين في تخدير حول العين لجراحة إعتام عدسة العين يزيد بشكل كبير من مدة تخدير حول العين ويحسن مدة المسكن ، بدون آثار جانبية كبيرة ، يقلل بشكل كبير من الضغط داخل العين.

الكلمات المفتاحية: جراحة المياه البيضاء ، ديكسميديتوميدين ، أدوية التخدير الموضعي ، التخدير حول العين.