

البحث الثامن

عنوان البحث باللغة العربية:

تأثير التخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار علي استهلاك عقار الفنتانيل في المرضى الذين يخضعون لعملية استئصال الرحم عن طريق البطن. دراسه سريره عشوائية التوزيع

عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

The effect of erector spinae plane block on fentanyl consumption during open abdominal hysterectomy: A randomized controlled study

نوع البحث:

بحث مشترك منشور و لم يسبق تقييمه.

المشرفين على البحث حسب الترتيب:

د. محمد أحمد حامد, د. ماجد لبيب بولس, د. محمد عبد المنعم, د. رنا أحمد عبدالغفار.

مكان و تاريخ النشر BMC Anesthesiology. June-2023- ISSN:1471-2253

ملخص البحث الثامن باللغة العربية:

الخلفية:

إن توفير مسكن فعال قبل الجراحة أثناء استئصال الرحم عن طريق البطن أمر ضروري لتوفير الراحة للمريضة، والحركة المبكرة بعد العملية، وتقليل مخاطر تخثر الدم، وتقصير مدة البقاء بالمستشفى. المسكنات القائمة على المواد الأفيونية هي النظام المستخدم عادة ؛ ومع ذلك ، قد يؤدي إلى بعض الآثار الجانبية غير المرغوب فيها مثل: الغثيان والقيء بعد الجراحة ، والحكة ، والإمساك أو حتى خلل بالجهاز التنفسي الذي يهدد الحياة. كان الهدف من الدراسة هو تقييم تأثير استخدام تقنية تخدير العضلة المنتصبة الفقرية على استهلاك الفنتانيل أثناء العملية في السيدات اللواتي يخضعن لاستئصال الرحم عن طريق البطن تحت التخدير العام.

الطريقة:

خضع ما مجموعه 100 مريضة لاستئصال الرحم الكلي عن طريق البطن وتم اختيارهن بصورة عشوائية في مجموعتين متساويتين ؛ مجموعة تخدير العضلة المنتصبة الفقرية التي تلقت تخدير ثنائي قبل الجراحة باستخدام الموجات فوق الصوتية مع 20 مل من بوفيفاكابين 0.25% على كل جانب وخضعت المجموعة الضابطة لنفس الإجراء ولكن بحقن 20 مل من محلول ملحي.

النتائج:

أظهر التحليل الإحصائي للدراسة الحالية أنه عند مقارنة كلا المجموعتين فيما يتعلق بجرعة الفنتانيل أثناء وبعد العملية الجراحية ، هناك فرق دلالة إحصائية حيث أن مجموعة تخدير العضلة المنتصبة الفقرية استهلكت جرعات أقل من الفنتانيل. من ناحية أخرى ، لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين مجموعتي الدراسة فيما يتعلق باستهلاك سيفوفلوران بين المجموعتين. أظهر التحليل الإحصائي للدراسة الحالية أن هناك فروق ذات دلالة

إحصائية بين مجموعتي الدراسة فيما يتعلق بمتابعة درجة المقياس التناظري البصري من بعد الجراحة مباشرة وحتى 24 ساعة. مع انخفاض متوسط الدرجات بين مجموعة تخدير العضلة المنتصبة الفقرية .

الخلاصة:

في الختام ، يعتبر تخدير العضلة المنتصبة الفقرية إجراءً فعالاً وآمناً وأقل تدخلاً دون حدوث مضاعفات تم الإبلاغ عنها بشكل كبير وإذا لم يكن هناك موانع ، يجب استخدام تخدير العضلة المنتصبة الفقرية التثائي كطريقة مساعدة في جميع العمليات التي يتم إجراؤها باستخدام التخدير العام من أجل التحكم في الألم بشكل أفضل بعد الجراحة وتقليل استهلاك الفنتانيل مع اعراض جانبية

القائم بعمل عميد كلية الطب

أ.د. حمدي ابراهيم

القائم بعمل رئيس قسم التخدير

أ.د. محمد أحمد حامد