

البحث الثالث

هل إضافة عقار الميدازولام يحسن التخدير النصفى باستخدام البوبيفيكين الثقيل و الفنتانيل في المرضى المسنين

أسماء الباحثين:

- د. ريهام سعيد عبيد: استاذ مساعد التخدير و العناية المركزة-معهد تيودور بلهارس
د. محمد زيدان علي : استاذ التخدير و العناية المركزة-معهد تيودور بلهارس
د. ماجد لبيب بولس : استاذ مساعد التخدير و العناية المركزة-معهد تيودور بلهارس
د. ياسر سمهان: استاذ التخدير و العناية المركزة-معهد تيودور بلهارس

الملخص:

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم تأثير إضافة عقاري الميدازولام و الفنتانيل علي البوبيفيكين الثقيل عند التخدير النصفى للمرضى المسنين الخاضعين لعمليات مناظير المسالك البولية. تمت الدراسة علي 60 مريضا أعمارهم فوق الستين و تصنيفهم حسب الجمعية الأمريكية للتخدير الأول و الثاني.

و تم تقسيم المرضى إلي إلي ثلاث مجموعات متساوية:

المجموعة الأولى و هي المجموعة الضابطة و تم إعطائهم تخديرا نصفيا باستخدام البوبيفيكين الثقيل 7,5 مجم (1,5مل).

المجموعة الثانية: و تم إعطائهم تخديرا نصفيا باستخدام البوبيفيكين الثقيل 7,5 مجم بالإضافة إلي 0,1 مل فنتانيل(10 ميكروجرام).

المجموعة الثالثة: و تم إعطائهم تخديرا نصفيا باستخدام البوبيفيكين الثقيل 7,5 مجم (1,5مل) بالإضافة إلي 0,1 مل فنتانيل و 0,2 مل ميدازولام (1مجم).

و قد تم ملاحظة التأثير علي الإحساس و الحركة و آلام ما بعد الجراحة و التأثير المهدئ و الأعراض الجانبية.

لم يلاحظ وجود فارق إحصائي بين الثلاث مجموعات علي بداية فقد الإحساس و الحركة و أيضا علي مدة فقد الحركة و هدوء المرضي.

و كانت مدة فقد الإحساس أطول في مجموعة الفنتانيل مقارنة بالمجموعة الضابطة و أكثر طولاً في مجموعة الفنتانيل و الميدازولام مقارنة بمجموعة الفنتانيل.

أما بالنسبة لبدء الإحتياج إلي مسكنات فقد لوحظ أنه كان متأخراً في مجموعة الفنتانيل و مجموعة الفنتانيل و الميدازولام مقارنة بالمجموعة الضابطة.

نستنتج من هذه الدراسة أن إضافة عقار الميدازولام في التحدير النصفي يقوي التأثير المسكن لعقاري البوبيفاكين و الفنتانيل بدون أي تأثير سلبي علي المرضي المسنين.