

(البحث الثالث)

الفعالية المسكنة للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار في المرضى الذين يخضعون لعملية استئصال الرحم عن طريق البطن

الملخص العربي

يرتبط استئصال الرحم في البطن بالألم والاعتلال بعد العملية الجراحية بشكل ملحوظ ، لكن تسكين ما بعد الجراحة الفعال يوفر الشفاء المبكر والتحرك. الهدف: نحن نهدف إلى تقييم الفعالية المسكنة للتخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار في المرضى الذين يخضعون لعملية استئصال الرحم عن طريق البطن تحت التخدير الكلي.

تم تحديد ستين مريضاً من المرضى الذين يخضعون لاستئصال الرحم تحت التخدير الكلي ، وتم تخصيص المرضى بشكل عشوائي إلى مجموعتين متساويتين. تلقى المرضى ESPB علي مستوي العضله ناصبه الفقار الموجات فوق الصوتية في مستوى الفقرات T9 مع 20 مل بوبيفاكاينين 0.5 ٪. اما المرضى في المجموعة الضابطة لا تتلقى التخدير. تم تقييم إجمالي استهلاك الفنتانيل في أول 24 ساعة ودرجة مقياس التناظرية البصرية (VAS) للألم بعد الجراحة. النتائج: لم تسجل فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين فيما يتعلق بالعمر والوزن والحالة البدنية ASA ، أو مدة الجراحة ، وكان إجمالي استهلاك الفنتانيل في ال 24 ساعة الأولى أعلى بكثير في المجموعة الضابطة من المجموعة ESPB (P = 0.003 ؛ 20.39 ± 485 مكغ مقابل 67.49 ± 445 مكغ ، على التوالي) ، كان VAS للألم أعلى بكثير في السيطرة على المجموعة لأول 12 ساعة بعد التدخل الجراحي. الاستنتاجات: قدمت التخدير علي مستوي العضله ناصبه الفقار ESPB تسكين فعال بعد العملية الجراحية وانخفاض بشكل ملحوظ في استهلاك الفنتانيل بعد العملية الجراحية في المرضى الذين يخضعون لاستئصال الرحم في البطن.