

البحث الثامن

- عنوان البحث باللغة العربية : الكيتامين مقابل ديكسميديتوميدين كمساعد في تخدير كتلة الضفيرة العضدية فوق الترقوة الموجهة بالموجات فوق الصوتية

- نوع البحث : مشترك غير مشتق من رساله علميه ولم يسبق تقييمه.

- مكان و تاريخ النشر:

Research and opinion in anesthesia & intensive care, May 2021

- المشاركون في البحث بالترتيب حسب النشر:

١.د.احمد حساتين محمد

استاذ مساعد التخدير والرعاية المركزه وعلاج الالم جامعة المنيا

٢.د.هايدى صلاح منصور

مدرس التخدير والرعاية المركزه وعلاج الالم جامعة المنيا

٣.د.عبير احمد محمد

استاذ مساعد التخدير والرعاية المركزه وعلاج الالم جامعة المنيا

٤. د. محمد عوض السعيد احمد.

مدرس التخدير والعناية المركزه كلية الطب جامعة الفيوم.

الملخص باللغة العربية:

خلفية: إحصار العصب هو أسلوب مخدر شائع في جراحة الأطراف العلوية. تم إجراء العديد من التجارب لتعزيز التأثيرات المخدرة والمسكنة للكتلة عن طريق إضافة مواد مساعدة مختلفة لعامل التخدير. تمت إضافة ديكسميديتوميدين إلى التخدير الموضعي لهذا الغرض بدرجات متفاوتة من النجاح. وقد أظهر أن إضافة

الكيتامين إلى فوق الجافية بوبيفاكين أو ليدوكائين يمكن أن يزيد من مدة التخدير الموضعي وتسكين الآلام بعد الجراحة.

الأهداف: مقارنة تأثير الكيتامين وديكسميديتوميدين كإضافات إلى بوبيفاكين في بداية ومدة التسكين الآلام بعد الجراحة واستهلاك المسكنات، بعد تخدير العصب فوق الترقوة الموجهة بالموجات فوق الصوتية.

أساليب: تم إجراء إحصار الضفيرة العضدية فوق الترقوة لـ ٧٥ مريضًا ، وتم إعطاء حجم ٤٠ مل من محلول الدواء الخاص بالدراسة حول الضفيرة العضدية ، وتم استخدام الحقن المتعددة لإيداع المبلغ الإجمالي لأدوية الدراسة. تم تصنيف المرضى بشكل عشوائي إلى ثلاث مجموعات باستخدام أرقام جداول تم إنشاؤها بواسطة الكمبيوتر تحتوي كل مجموعة على (٢٥) مريضًا. مجموعة الكيتامين (المجموعة K): ٢٠ مل ٠,٥٪ بوبيفاكين و ٢٠ مل ٠,٩٪ محلول ملحي عادي زائد ١ مجم / كجم كيتامين ، مجموعة دكسميديتوميدين (المجموعة D): ٢٠ مل ٠,٥٪ بوبيفاكين و ٢٠ مل ٠,٩٪ محلول ملحي زائد ١ ميكروجرام / كجم ديكسميديتوميدين . المجموعة الضابطة (المجموعة C): ٢٠ مل ٠,٥٪ بوبيفاكين و ٢٠ مل ٠,٩٪ محلول ملحي عادي.

النتائج: فيما يتعلق ببدء الكتلة الحسية ، كانت المجموعة D بداية سريعة من مجموعات K و C. كانت بداية الكتلة الحركية سريعة في المجموعة D مقارنة بالمجموعة K و C. كانت مدة الكتلة الحسية والحركية في المجموعة D أطول من المجموعة K والمجموعة C على التوالي. كان وقت إعطاء الجرعة الأولى من ديكلوفيناك أكبر بكثير في المجموعة D مقارنة بمجموعتي K و C على التوالي ، ولكن جرعة ديكلوفيناك الإجمالية كانت أقل في D وأصبحت أكثر في مجموعة K وأكثر بكثير في المجموعة C. كانت قراءات الآلام أقل بشكل ملحوظ في مجموعات D و K عند مقارنتها بمجموعات C ، وكانت القراءات في مجموعة K أعلى بكثير من المجموعة D.

لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث في وقوع الآثار السلبية.

استنتاج

يمكن:

استخدام الكيتامين وديكسميديتوميدين بأمان في الكتل الرفيعة للضفيرة العضدية الموجهة بالسونار مع تأثيرات مسكنة ومهدئة مماثلة تقريبًا .