

چکیده:

مقدمه: لرز بعد از عمل عارضه‌ی شایع بیهوشی عمومی و یکی از علل ناراحتی بیمار بعد از ریکاوری به خصوص در عمل‌های سرپایی است. بر اساس گزارشات رمی فنتانیل باعث افزایش بروز لرز بعد از عمل در مقایسه با دیگر ضد دردها است که شاید به دلیل راه‌های مختلف غیر وابسته به تغییرات دمای مرکزی بدن بیماران باشد. هدف این مطالعه ارزیابی اثرات دکس متومیدین بر روی پیشگیری و درمان لرز بدنبال بیهوشی کامل داخل وریدی (TIVA) با رمی فنتانیل برای اعمال جراحی سرپایی زنان می باشد.

مواد و روش‌ها: ۶۰ بیمار زمان بندی شده برای جراحی‌های سرپایی زنان در دو گروه تصادفی مورد مطالعه قرار گرفتند. تمام بیماران گروه مطالعه تحت بیهوشی عمومی داخل وریدی با رمی فنتانیل - پروپوفول قرار گرفتند دکس متومیدین وریدی دریافت کردند و گروه پلاسبو رمی فنتانیل- پروپوفول نرمال سالین دریافت نمودند. میزان بروز و شدت لرز بعد از جراحی، میزان دمای مرکزی بدن، تغییرات همودینامیک و عوارض احتمالی بعد از عمل ارزیابی و ثبت شد

نتایج: تفاوت قابل توجهی در داده‌های دموگرافیک وجود نداشت. بروز و شدت لرز به طور قابل توجهی در گروه پلاسبو بالاتر از گروه مطالعه بود ($P < 0.0015$) همچنین دمای مرکزی بدن بین دو گروه تفاوتی نداشت و تفاوت قابل توجهی در تغییرات همودینامیک و دیگر عوارض بعد از عمل بین دو گروه وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: دکس متومیدین می تواند به طور موثری در جراحی‌های سرپایی میزان لرز ناشی از رمی فنتانیل را در بیماران کاهش دهد در حالی که در طی مطالعه عارضه‌ی خاصی مرتبط با دکس متومیدین در بیماران مشاهده نشد.

واژگان کلیدی :

دکس مدتومیدین ، رمی فنتانیل، بیهوشی، لرز بعد از عمل