

چکیده :

مقدمه: بیماران تحت هیستراکتومی آبدومنیال، سطح بالاتری از درد بعد از عمل را تجربه می‌کنند. استفاده از چند دارو با مکانیسم اثر متفاوت روش نسبتاً جدیدی برای درمان درد حاد بعد از عمل است. امروزه از روش‌های مولتی‌مودال با هدف کاهش دادن دوز داروهای مخدر بعد از عمل استفاده می‌شود که علاوه بر به حداقل رساندن اثرات جانبی ناشی از مخدرها، به جهت کاهش دادن پاسخ‌های استرسی بعد از عمل، سبب تسهیل ریکاوری و تسریع حرکت بیمار می‌گردد. هدف از انجام مطالعه حاضر، بررسی تاثیر تجویز ترکیب منیزیم و کتامین حین عمل روی کنترل درد بعد از هیستراکتومی آبدومنیال بود.

مواد و روش کار: در این کار آزمایی بالینی تصادفی دو سوکور، ۶۶ خانم با وضعیت فیزیکی I یا II درجه بندی انجمن متخصصین بیهوشی آمریکا و کاندیدای هیستراکتومی آبدومنیال، مطالعه شدند. در گروه مطالعه (۳۳ مورد) دوز بولوس سولفات منیزیم و کتامین قبل از القاء بیهوشی تجویز شد و سپس داروها حین جراحی انفوزه گردید. گروه پلاسبو (۳۳ مورد) قبل و در طی جراحی نرمال سالین به همان حجم دریافت نمود.

یافته‌ها: شیوع کلی درد بعد از عمل در بیماران گروه مطالعه به طور معنی‌دار کمتر از گروه پلاسبو بود ($p < 0/0001$). میانگین نمره درد شکمی در بیماران گروه مطالعه به ویژه در ۲ ساعت اول بعد از عمل به طور معنی‌داری کمتر از گروه پلاسبو بود ($p < 0/0001$). میانگین زمان اولین درخواست مسکن به ترتیب $126 \pm 173/68$ و $18/82 \pm 25/11$ دقیقه در دو گروه مطالعه و پلاسبو بود ($p < 0/0001$). دوز کلی پپریدین طی ۲۴ ساعت بعد از عمل در

گروه مطالعه $۶/۸۲ \pm ۱۱/۳۱$ و در گروه پلاسبو $۱۸/۷۵ \pm ۱۱/۰۰$ میلی گرم بود ($p < ۰/۰۰۰۱$).

نتیجه گیری: تجویز ترکیب سولفات منیزیوم و کتامین قبل و حین عمل (بی دردی از پیش داده شده چند دارویی) شیوع و شدت درد و مصرف داروی ضد درد بعد از عمل را در بیماران تحت هیسترکتومی آبدومینال کاهش می دهد.

واژگان کلیدی :

هیسترکتومی آبدومینال ، درد حاد بعد از عمل ، بی دردی از پیش داده شده ، سولفات منیزیم ، کتامین