

چکیده:

مقدمه: سولفات منیزیم دارویی پرکار برد در پزشکی است. مطالعات نشان داده اند که تجویز سولفات منیزیم داخل وریدی حین عمل ، نیاز به داروی بیهوشی راکاهش داده و شرایط انتوباسیون تراشه را بهبود می بخشد. هدف از انجام مطالعه حاضر بررسی اثر انفوزیون سولفات منیزیم روی شلی عضلانی بعد از بی حسی نخاعی برای زایمان سزارین بود.

مواد و روش کار : در این کارآزمایی بالینی تصادفی دوسوکور ، ۶۶ خانم حامله ترم در سنین ۴۰-۱۸ سال ، کلاس یک یا دو درجه بندی متخصصین بیهوشی آمریکا (ASA) و کاندیدای سزارین الکتیو با بی حسی نخاعی وارد مطالعه شدند. پس از زایمان نوزاد در گروه مطالعه (۳۳ مورد) ، سولفات منیزیم ۱۵mg/kg داخل ۱۰۰ml سرم سالن نرمال در عرض ۱۵ دقیقه و سپس ۱۵mg/kg/h تا پایان جراحی انفوزیون گردید. در گروه پلاسبو (۳۳ مورد) به همان حجم سالن نرمال تجویز شد. درجه بی دردی ، درجه راحتی بیمار و درجه شلی عضلانی ثبت گردید. همچنین عوارض جانبی حول و حوش عمل تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی و مقادیر منیزیوم قبل و ۲۴ ساعت بعد از عمل رکورد شد.

یافته ها : درجه شلی حین عمل در بیماران گروه مطالعه به طور معنی دار بیشتر از گروه پلاسبو بود ($p < 0/0001$). میانگین نمره راحتی بیماران گروه مطالعه حین عمل به طور معنی داری بالاتر از گروه پلاسبو بود ($p < 0/0001$). نمره درد حین عمل در بیماران گروه مطالعه به طور معنی دار کمتر از گروه پلاسبو بود ($p = 0/01$). تفاوت معنی دار آماری در سطح منیزیوم پلاسمایی ۲۴ ساعت بعد از عمل بین دو گروه مطالعه وجود نداشت ($p = 0/44$). تفاوت معنی دار آماری در رابطه با عوارض جانبی مصرف سولفات منیزیوم در بیماران دو گروه مطالعه مشاهده نشد ($P = 1$).

نتیجه گیری : انفوزیون داخل وریدی سولفات منیزیوم حین عمل سبب بهبود شلی عضلانی ، درجه بی دردی و راحتی بیمار در حین جراحی بدون ایجاد عوارض جانبی در بیماران تحت سزارین با بی حسی نخاعی با بوپیواکائین می شود.

واژگان کلیدی : سزارین ، بی حسی نخاعی ، سولفات منیزیوم ، شلی عضلانی