

مقایسه آثار همودینامیک پروپوفل-رمی فنتانیل با ایزوفلوران در جراحی دیسک

کمری

محمود عیدی^۱، خسرو کلاهدوزان^{۲*}، حمزه حسین زاده^۳، ماهنی مکبر^۴

خلاصه

اهداف: روش های بیهوشی مختلفی جهت ایجاد همودینامیک مناسب حین عمل جراحی دیسک کمر

وجود دارد. بیهوشی با دارو های وریدی شامل پروپوفول-رمی فنتانیل و یا با ایزوفلوران در این بیماران با نتایج

قابل قبولی همراه بوده است. در این مطالعه به مقایسه آثار همودینامیک این دو روش بیهوشی در بیماران کاندید

جراحی دیسک کمری پرداختیم.

روش کار: در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، ۷۰ بیمار کاندید جراحی دیسک کمری تحت بیهوشی عمومی با پروپوفل-رمی فنتانیل و بیهوشی با ایزوفلوران قرار گرفتند. بعد از القای بیهوشی، ادامه بیهوشی در گروه ایزوفلوران، با تنفس با استفاده از اکسیژن و N₂O به نسبت ۵۰٪ بعلاوه ایزوفلوران به مقدار ۱٪ و در گروه پروپوفل-رمی فنتانیل، تنفس با اکسیژن ۱۰۰٪ بعلاوه پروپوفول ۵ mg/kg/h و رمی فنتانیل ۰/۱۲۵ µg/kg/min بود. علائم همودینامیک حین عمل و یافته های بعد از عمل در دو گروه ثبت گردید.

یافته ها: تفاوت بارزی بین دو گروه از نظر تغییرات فشار خون، ضربان قلب و اشباع اکسیژن وجود نداشت. همچنین دو گروه از نظر زمان برگشت تنفس خود بخودی، اکستوباسیون، بازکردن چشم ها و زمان لازم تا توانایی گفتن نام خود و نیز میزان لرز، بیقراری و هیپوکسی بعد از عمل مشابه بودند. تهوع و استفراغ در هیچ یک از دو گروه بعد از عمل مشاهده نشد.

نتیجه گیری: بیهوشی با هر دو روش تزریق پروپوفل-رمی فنتانیل یا استنشاق ایزوفلوران از نظر تغییرات همودینامیک منجر به هیپوتانسیون و افت ضربان قلب قابل قبول در بیماران با جراحی دیسک کمری می شود.

کلمات کلیدی: دیسک کمری، همودینامیک، پروپوفل، رمی فنتانیل، ایزوفلوران

^۱ . استاد گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۲ . مربی گروه هوشبری، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (نویسنده مسئول)

Email: kkolahdouzan@yahoo.com

Tel: 04113348573

^۳ . دانشیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۴ . رزیدنت بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز