

مقدمه: پیشرفت های صورت گرفته در تهویه ریه و روش های بیهوشی ما را بسمت نیل به اهداف بهتر در اعمال جراحی توراسیک هدایت کرده اند. امروزه، بیهوشی عمومی به تنهایی یا همراه با سایر روش ها بهترین گزینه جهت اداره بیهوشی بیماران نیازمند اعمال جراحی توراسیک در نظر گرفته می شود. با این وجود، برخی مطالعات پیشنهاد کرده اند که سرانجام بالینی مناسب تری برای بیمارانی که تحت اعمال جراحی با بی حسی اپیدورال توراسیک قرار می گیرند، متصور می باشد. هدف از این مطالعه مقایسه نتایج توراکوسکوپی تشخیصی بین بیماران تحت بیهوشی عمومی و بی حسی اپیدورال توراسیک می باشد.

مواد و روشها: در این مطالعه تصادفی آینده نگر، ۳۰ کاندید ASA I-II توراکوسکوپی تشخیصی (عمدتا بدلیل پلورال افیوژن) تحت بیهوشی عمومی (۱۵ بیمار) یا بی حسی اپیدورال توراسیک (۱۵ بیمار) در مرکز آموزشی-درمانی امام رضا (ع) از فروردین ۱۳۹۲ لغایت فروردین ۱۳۹۳ قرار گرفتند. علایم حیاتی و میزان اشباع اکسیژن قبل، حین و بعد عمل؛ متغیرهای آنالیز گاز خون شریانی قبل و بعد عمل؛ و درد، نیاز به ضد درد، عوارض، اقامت در بیمارستان و مرگ و میر پس از عمل ثبت و بین دو گروه مقایسه گردید.

نتایج: شش بیمار مذکر و ۹ مونث با سن متوسط $42/07 \pm 14/85$ (محدوده ۲۰ تا ۶۰) سال در گروه بی حسی اپیدورال توراسیک با ۱۱ بیمار مذکر و ۴ مونث با سن متوسط $44/33 \pm 14/44$ (محدوده ۲۰-۶۰) سال در گروه بیهوشی عمومی مقایسه شدند ($p=0/07$ برای جنس و $p=0/68$ برای سن). بجز بیشینه تعداد تنفس و فشارخون دیاستولی حین عمل که بترتیب در گروه بیهوشی عمومی و بی حسی اپیدورال توراسیک بطور معنی داری بیشتر بودند، سایر

علائم حیاتی و متغیرهای آنالیز گاز خون شریانی تفاوت معنی داری بین دو گروه نداشت. هرچند متوسط درد، دوز ضد درد و مدت اقامت بیمارستانی تفاوت معنی داری بین دو گروه نشان ندادند، در گروه بی حسی اپیدورال توراسیک از وضعیت بهتری برخوردار بودند. موردی با آژیتاسیون حین عمل، تبدیل به بیهوشی عمومی، عوارض، نیاز به پذیرش در بخش مراقبت ویژه یا مرگ ثبت نگردید.

نتیجه گیری: در بیماران نیازمند توراکوسکوپی تشخیصی بی حسی اپیدورال توراسیک از نظر علائم و پارامترهای آنالیز گاز خون شریانی حداقل معادل بیهوشی عمومی است. از نظر درد و اقامت بیمارستانی پس از عمل بی حسی اپیدورال توراسیک بر بیهوشی عمومی برتری دارد.

کلمات کلیدی: توراکوسکوپی تشخیصی، بیهوشی عمومی، بی حسی اپیدورال توراسیک