

**چکیده:** کنترل درد حوالی عمل جراحی با هدف ایجاد آنالژزی و کاهش پاسخ های سوماتیک و اتونومیک موجب کاهش موربیدیتی می گردد. مواد متعددی برای کنترل درد بعد از عمل جراحی وجود دارند نظیر اوبیوئیدها، داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی و آگونیستهای  $\alpha$  دو بی حسی نخاعی و داخل جنبی در بیمارانی که تحت جراحی قلب با حداقل تهاجم قرار گرفتند، موثر و ایمن بوده است. در صورتی که تعبیه کاتتر داخل جنبی در حین جراحی و تحت دید مستقیم جراح انجام گیرد، این تکنیک ایمن و آسان و بدون خطر ذاتی بلوک اپیدورال توراسیک خواهد بود. در این مطالعه تأثیر انفوزیون اینتراپلورال دوطرفه لیدوکائین و فنتانیل با لیدوکائین تنها در تسکین درد پس از جراحی عروق کرونری مورد بررسی قرار می گیرد.

**روش کار:** ۱۳۰ بیمار بالغ ۲۰ تا ۶۰ سال کاندید عمل الکتیو CABG به دو گروه دریافت کننده لیدوکائین و فنتانیل (گروه A) و گروه دریافت کننده لیدوکائین (گروه B) تقسیم شدند. میزان بی دردی در تمامی بیماران اعم از انتوبه و غیر انتوبه با استفاده از روش Visual analog scale (VAS) بعد از بیداری بیمار هر ۲ ساعت بررسی شده و داده ها با نرم افزار SPSS تحلیل گردید.

**یافته ها:** میانگین سنی افراد مورد مطالعه  $53/49 \pm 5/099$  سال بود. ۶۷ نفر از افراد مورد مطالعه (۵۱/۵٪) مذکر و ۶۳ نفر (۴۸/۵٪) مونث بودند. میانگین امتیاز درد در بین دو گروه در تمامی زمانها غیر از ساعت ۶ بعد از جراحی در دو گروه از لحاظ آماری متفاوت بود.

**نتیجه گیری:** میزان درد در افراد دریافت کننده لیدوکائین و فنتانیل کمتر از افراد دریافت کننده لیدوکائین تنها می باشد.

**کلمات کلیدی:** آنالژزی اینتراپلورال، فنتانیل، لیدوکائین، CABG