

مقدمه:

پاسخ‌های فشاری ناشی از لارنگوسکوپ‌ی و انتوباسیون در بیماران مبتلا به پره اکلامپسی شدید، تشدید یافته تر بوده و می‌تواند منجر به افزایش موربیدیتة و مورتالیتة مادران بشود. هدف از این مطالعه مقایسه تاثیر دو داروی رمی‌فنتانیل و لابتالول در کاهش این رسپانس‌های فشاری در افراد مبتلا به پره اکلامپسی شدید تحت سزارین با بیهوشی عمومی می‌باشد.

مواد و روش کار:

در این مطالعه دو سوکور، تعداد 70 خانم مبتلا به پره اکلامپسی شدید تحت سزارین با بیهوشی 0/25 لابتالول و گروه دوم mg/kg عمومی بطور تصادفی در دو گروه جای گرفتند. گروه اول 1 رمی‌فنتانیل را قبل از اینداکشن بیهوشی عمومی دریافت کردند. فشار خون و ریت قلبی $\mu g/kg$ بیماران قبل و 1 و 3 و 5 دقیقه بعد از انتوباسیون ثبت گردید. آپگار دقیقه 1 و 5 نوزادان ارزیابی شد.

نتایج:

تمام متغیرهای همودینامیک بعد از تجویز هر دو داروی رمی‌فنتانیل و لابتالول کاهش یافت. در مقایسه با رمی‌فنتانیل، لابتالول بطور قابل توجهی سبب کنترل بیشتر رسپانس‌های فشاری قلبی هیچگونه تفاوتی در نمره آپگار دقیقه اول و پنجم. لارنگوسکوپ‌ی و انتوباسیون گردید

نتیجه‌گیری:

در بیماران با پره اکلامپسی شدید تحت سزارین، تجویز لابتالول قبل از اینداکشن بیهوشی لابتالول در کنترل استرس رسپانس‌های لارنگوسکوپ‌ی و انتوباسیون بهتر از رمی‌فنتانیل است.

کلمات کلیدی: لابتالول، رمی‌فنتانیل، استرس رسپانس، انتوباسیون، پره اکلامپسی