الآثار الوقائية لعلاج الألم بواسطة عقارات الجابابنتين والمورفين والكيتامين للمرضى بعد إجراء جراحات العمود الفقري.

أسماء الباحثين:

د سمير أحمد الكفراوى: زميل التخدير - مستشفى الساحل التعليمي

د. هانى محمود يسين موسى: مدرس التخدير - كلية طب الفيوم

د. عبد الفتاح عبد الستار حسين: استاذ التخدير – المعهد القومي للأورام – جامعة القاهره

الملخص العربى:

الهدف: قيمت هذه الدراسة آثار الجابابنتين والكيتامين والمورفين كأدوية وقائية مسكنة تستخدم منفرده أو في تركيبة على الألم بعد إجراء جراحات العمود الفقري. **الطريقة:** مائة وخمسين مريضا تتراوح أعمار هم بين ٣٥ إلى ٦٣ عاما ينتمون إلى الفئة الأولى أو الثانيه حسب تصنيف الجمعيه الأمريكيه لأطباء التخدير، تتراوح أوزانهم بين ٧٠ و ٩٥ كغ، والذين خضعوا لعملية جراحية بالعمود الفقري. تم اختيارهم عشوائيا في خمس مجموعات: تلقت مجموعة (جابابنتين) ١٢٠٠ ملغ جابابنتين بالفم. تلقت مجموعة (المورفين +) ١٢٠٠ ملغ جابابنتين عن طريق الفم و ٢.١ ملغ / كغ من المورفين عن طريق الوريد. مجموعة (الكيتامين +) تلقت ١٢٠٠ جابابنتين عن طريق الفم و ١ مغ / كغ من الكيتامين عن طريق الوريد ؛ تلقت مجموعة (المورفين) ١.٠ ملغم / كغم المورفين عن طريق الوريد. وتلقت مجموعة (الكيتامين) ١ ملغم / كغم من الكيتامين عن طريق الوريد. تم تلقى جابابنتينبالفم قبل ساعة واحدة من البدئبالتخدير، في حين تم تلقى الأدوية عن طريق الوريد في أثناء البدئبالتخدير. تم تسجيل معدلات إستهلاك جرعات المورفين على مدارأول ٢٤ ساعة بعد إجراء العملية الجراحية ، كذلك سجلت نسبة الألم بواسطة مقياس الألم التناظري البصري ، وكذلك الآثار الجانبيه لأى من العقاقير المستخدمة. النتائج: كان هناك انخفاضا ملحوظا في استهلاك الكمية الكليهللمورفين في مجموعة (المورفين +) مقارنة بالمجموعات الأخرى خلال ال ٢٤ ساعة الأولى بعد العمل الجراحي، (نسبه الاحتماليه اقل من ٠٠٠١). كان هناك انخفاض ملحوظ في القيمة المضافة بعد العملية الجراحية في كل من (المورفين +) و(الكيتامين +) مقارنة بالمجموعات الأخرى، (نسبه الاحتماليه اقل من ٢٠٠١)، في حين كان هناك فروقات غير مؤثرة بين مجموعتي (المورفين +) و(الكيتامين +)، (نسبه الاحتماليه تساوي ١). كان هناك انخفاض ملحوظ في الغثيان والقيء بعد العملية الجراحية (نسبه الاحتماليه = ٠٠٠٠)، والدوخة (نسبه الاحتماليه = ٠.٠٠٣)في كل من مجموعتي(المورفين +) و(الكيتامين +) مقارنة مع المجموعات الأخرى. **الاستنتاج:**الإستخدام الوقائيلعقاري الجابابنتينو المورفين معايؤدي إلى إستهلاك جرعات أقل من المورفين بعد العملية الجراحية، ويقلل من الإحساس بالألم ، و يقلل من الغثيان و القئ والدوخة بشكل أفضل من استخدام كل دواء منفردا دون مساعدة في المرضى الذين يخضعون لعمليات جراحية في العمود الفقري. وكان مزيج الجابابنتين-المورفين أفضل من حيث تخفيض معدل إستهلاك المورفين من مزيج الجابابنتين-الكيتامين على الرغم من تناظر معدل الألم بين المجموعتين.

كلمات البحث: التسكين الوقائي؛ جابابنتين؛ مورفين؛ الكيتامين؛ جراحة العمود الفقري