



Fayoum University
Faculty of Medicine
Anesthesia Department

جامعة الفيوم
كلية الطب
قسم التخدير

البحث الخامس

- أسم البحث باللغة العربية:.

-Effect of Dexmedetomidine Versus Nalbuphine as an Adjuvant on Paravertebral Block to Manage Postoperative Pain After Mastectomies.

تأثير حقن ديكسميديتوميدين مقابل حقن نالبوفين كإضافه في تخدير المنطقه جاز الفقاري لإدارة ألم بعد العملية الجراحية بعد استئصال الثدي.

- Anesthesiology and Pain Medicine: April 2018, 8 (2); e13308.

الملخص باللغة الانجليزية:

الملخص العربي:

الخلفية والهدف: سرطان الثدي هو أكثر أنواع السرطان شيوعا بين النساء في جميع أنحاء العالم. يتم قبول كثير من المرضى في غرف العمليات الجراحية لإجراء عمليات استئصال الثدي. يستخدم بشكل متزايد تخدير المنطقه الجارفقاريه كوسيلة فعالة لتخفيف الآلام بعد العملية الجراحية. تهدف هذه الدراسة إلى تقييم فعالية وسلامة ديكسميديتوميدين ونالبوفين كمساعد لمخدر موضعي بوبيفاكاين في تخدير المنطقه الجارفقاريه الصدريه في جراحات سرطان الثدي.

الطريقة: تم تضمين ما مجموعه 60 مريضا الإناث الذين تتراوح أعمارهم بين 18 إلى 78 في الدراسة ، وكان من المقرر من درجة I ، II ، III (للجمعية الأمريكية للتخدير) لاستئصال الثدي. تم تعيين هؤلاء المرضى بشكل غير منتظم في ثلاث مجموعات من 20 عضوًا: المجموعة الاولى تلقت بوبيفاكاين (0.3 مل / كجم) + 1 مل (0.9% كلوريد الصوديوم) مالحة

طبيعية ؛ تلقت المجموعة الثانيه بوبيفاكاين (0.3 مل / كغ) + ديكسميديتوميدين 1 ميكروغرام / كغ ؛ والمجموعة الثالثه تلقت بوبيفاكاين (0.3 مل / كغ) و 10 ملغ (1 مل) نالوفين. تم تسجيل البيانات الديموغرافية ، نسبة الأكسجين بالدم أثناء العملية الجراحية ، و نسبة غاز ثاني أكسيد الكربون في الزفير ، النبض ، ضغطي الدم الانقباضي و الانبساطي ، درجات الألم (في الراحة والحركة) ، و درجة الشعور بالألم كل 30 دقيقة خلال الساعات الأولى 2 و 4 و 8 و 24 و 48 ساعة من الزمن صفر. أيضا ، تم تسجيل استهلاك ترامادول بعد العملية الجراحية ، والوقت لأول طلب مسكن ، وأي مضاعفات.

النتائج: لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث فيما يتعلق بالبيانات الديموغرافية ، نسبة الأكسجين بالدم أثناء العملية الجراحية ، و نسبة غاز ثاني أكسيد الكربون في الزفير ، النبض ، ضغطي الدم الانقباضي و الانبساطي أثناء العملية. علاوة على ذلك ، لم يتم العثور على فرق كبير في البيانات الديموغرافية البشرية. وكانت درجات الألم بعد العملية الجراحية أعلى بكثير في المجموعة الاولى ، سواء في الراحة أو الحركة. كان التخدير أعلى بكثير في مجموعة الثانيه في أول 12 ساعة بعد العمليه الجراحي. كان هناك انخفاض كبير في استهلاك الترامادول بعد العملية الجراحية في مجموعة الثالثه ووقت أطول بكثير لطلب المسكن الأول من المجموعات الأخرى. ولم يبلغ عن أي مضاعفات في أي مجموعة.

الاستنتاجات: إضافة نالوفين 10 ملغ كعنصر مساعد للتخدير الموضعي بوبيفاكاين في تخدير المنطقه الجارفقاريه الصدريه ادي الي تحسين نوعية التخدير وانخفاض متطلبات مسكن بعد العملية الجراحية من مجموعة بوبيفاكاين فقط ومجموعة ديكسميديتوميدين وبوبيفاكاين. ومع ذلك ، فإن إضافة ديكسميديتوميدين إلى بوبيفاكاين زاد من الوقت للطلب المسكن الأول والمزيد من التخدير أكثر من مجموعة بوبيفاكاين فقط و مجموعة بوبيفاكاين ونالوفين.

كلمات البحث: ديكسميديتوميدين. نالوفين. تخدير المنطقه الجارفقاريه . ألم ما بعد الجراحة.