

البحث الثاني

الملخص العربي

دراسه مقارنة بين حقن الميدازولام مقابل حقن الميدازولام مع سلفات الماغنيسيوم في التخدير النصفي و مدي تأثيره علي فاعليه و مده تسكين الألم في المريضات اللاتي يخضعن للولادة القيصرية

أسماء الباحثين:

د. ماجد لبيب بولس : مدرس التخدير و العناية المركزة-كلية طب جامعة الفيوم

د. جوزيف مكرم بطرس: مدرس التخدير و العناية المركزة-كلية طب جامعة الفيوم

الملخص العربي:

حديثا أصبح البنج النصفي للعمليات القيصرية هو الشائع. الهدف من هذه الدراسة هو مقارنة تأثير و مدة تسكين الألم الناتج عن اضافة خمسين جراما من كبريتات المغنسيوم إلي عشرة ملليجرام من عقار البوبيفيكين الثقيلو واحد ملليجرام من عقار الميدازولام في عمليات الولادة القيصرية.

أجريت هذه الدراسة علي ستين سيدة من الحوامل الذين تقرر لهم إجراء عمليه ولادة قيصرية ببنج نصفي و تتراوح أعمارهم بين 18-35 عاما من النوع الأول أو الثاني حسب تصنيف الجمعية الأمريكية للتخدير.

تم تقسيم السيدات الخاضعات للجراحة الي مجموعتين:

مجموعة الميدازولام: 30 حالة تم التخدير النصفي بحقن البوبيفيكين و ميدازولام و محلول ملح.

مجموعة كبريتات المغنسيوم-ميدازولام: 30 حالة تم التخدير النصفي بحقن البوبيفيكين و ميدازولام و محلول ملح لإضافة إلي كبريتات المغنسيوم .

تم تسجيل كل من بدأ و مدة فقد الإحساس و الحركة و أيضا تم تسجيل حدوث أي من الأعراض الجانبية و أي إحتياج لمسكنات إضافية.

إنتهت الدراسة إلي أن إضافة كبريتات المغنسيوم إلي البوبيفيكين و الميدازولام أثناء التخدير النصفى أدى إلي تأخر ملحوظ في بدأ و مدة فقد الإحساس و الحركة و أيضا زيادة في مدة تسكين الألم و عدم الحركة مع عدم وجود زيادة في الأعراض الجانبية.

الخلاصة: عقار الديكسميديتوميدين كمادة مضافة إلي تخدير محيط مقلة العين يقصر الوقت حتى بدء التخدير و يطيل فتره التخدير وكذلك يقلل من ضغط العين بشكل ملحوظ مع آثار جانبية ضئيلة. عقار الديكسميدي توميدين عن طريق الوريد، أدى بالإضافة إلي ذلك الي تهدئه المرضى مع استقرار الدورة الدموية.