

دراسة مقارنة بين تأثير اضافة عقار الديكساميثوميدين وعقار النالوفين

على فاعلية التخدير الجار الفموى فى حالات استئصال أورام الثدي

مقدمة من

محمد عمر مصطفى

توطئة للحصول على درجة الماجستير

فى التخدير

كلية الطب جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٦

دراسة مقارنة بين تأثير اضافة عقار الديكساميثونميدىن وعقار النالوفين
على فاعلية التخدير الجار الفقرى فى حالات استئصال أورام الثدى

رسالة مقدمة من

طبيب.محمد عمر مصطفى
بكالوريوس الطب والجراحة

تحت اشراف

أ.د مصطفى سعيد الحمامصى

أستاذ ورئيس قسم التخدير وعلاج الألم بكلية الطب / جامعة الفيوم

د.جوزيف مكرم بطرس

مدرس التخدير وعلاج الألم بكلية الطب / جامعة الفيوم

د.عاطف محمد سيد

مدرس التخدير وعلاج الألم بكلية الطب / جامعة الفيوم

كلية الطب |جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

٢٠١٦

المخلص

يعتبر سرطان الثدي من اكثر السرطانات الشائعة عند النساء والتي تتطلب تدخلا جراحيا ينتج عنه ألم حاد ومزمن بعد اجراء العملية مما يؤثر على صحة المرضى و يؤخر تماثلهم للشفاء ويؤدي الى بقائهم في المستشفى لمدة اطول

يعد التخدير الجار الفقري احدى الوسائل الفعالة للقضاء على الألم اثناء وبعد العملية حيث يتم حقن الاعصاب بالمخدر الموضعي في الفراغ المجاور للعمود الفقري بمجرد خروجها من العمود الفقري مما يساعدنا على الحد من جرعة المخدر العام وتفاذي اثاره الجانبية على المريض.

هناك العديد من الابحاث التي توضح ان اضافة بعض العقاقير الى المخدر الموضعي البيبوفيكايين تزيد من فعاليته مثل ديكسميتوميدين و النالوفين

الهدف من الدراسة:

دراسة تأثير اضافة عقار النالوفين على فعالية المخدر الموضعي البيبوفيكايين في التخدير الجار فقري ومقارنته بدكساميتوميدين والذي سبق استخدامه

طريقة الدراسة:

أجريت هذه الدراسة على ٦٠ مريضة خضعوا لجراحة استئصال ورم بالثدي بعد الحصول على موافقة لجنة اخلاقيات واداب المهنة وموافقة كتابية من المريضة

وتم تقسيمهم الى ٣ مجموعات:

المجموعة الاولى:

المخدر العام بالاضافة الى التخدير الجار فقري بواسطة المخدر الموضعي بيوفيكايين ٠.٥ % فقط

المجموعة الثانية:

المخدر العام بالاضافة الى التخدير الجار فقري بواسطة المخدر الموضعي بيوفيكايين ٠.٥ % مضافا الي ديكساميتوميدين بجرعة ١ ميكرو لكل كج من وزن المريض

المجموعة الثالثة:

المخدر العام بالاضافة الى التخدير الجار فقري بواسطة المخدر الموضعي بيوفيكايين ٠.٥ % مضافا اليه النالوفين بجرعة ١٠ مج

وتم تقييم المرضى أثناء العملية بمتابعة علاماتهم الحيوية وبمدى احتياجهم للمسكن العام وبعد العملية بمتابعة العلامات الحيوية و مقياس الألم كل ٣٠ دقيقة خلال الساعتين الأول وعند ٢, ٤, ٨, ١٢, ٢٤ ساعة بعد العملية أثناء الراحة وعند رفع الذراع بزاوية ٩٠ درجة على مستوى الجسم و بمدى احتياجهم الى عقار الترمادول بعد العملية بالاضافة الى حدوث مضاعفات ودرجة رضا المريض عن التقنية.

وقد جاءت نتائج البحث موضحة ان اضافة كل من الديكسميتوميدين والنالوفين الى المخدر الموضعي بيوفيكايين زاد من فاعليته مما ادى الى تحسن مقاييس الألم عند المرضى وحد من استخدام الترمادول دون فرق ملحوظ بين العقارين