

البحث الخامس

الهدف: دراسة فعالية وسلامة إضافة ديكسميديتوميدين إلى التخدير الموضعي للمرضى الذين يخضعون لاستئصال كيس الدمع بالأنف والحنجرة الخارجي (DCR).

طريقة البحث: أدرج سبعون مريضا بالغين قدمت ل DCR الخارجية في هذه الدراسة المحتملين مزدوجة التعمية. تم توزيعهم بشكل عشوائي في مجموعتين متساويتين. تلقى جميع المرضى تخدير موضعي مع مزيج 8 مل يتكون من 3.5 مل من يدوكائين 2 % دون الإيبينيفرين و 3.5 مل من بوفيفاكائين عادي 0.5 %. تم إضافة إما مل ملح طيعية واحدة (0.9 %) أو تلك التي تحتوي على 20 ميكروغرام ديكسميديتوميدين إلى الخليط لكل مجموعة. تم التحقق من بداية ومدة الحصار الحسي وكذلك التخدير المحيطة بالجراحة. تم تقييم النتيجة التناظرية البصرية (VAS) في فترة ما بعد الجراحة حتى 12 ساعة بعد العمل الجراحي. تم الإبلاغ أيضا عن التخدير المضاعفات المحيطة بالجراحة ورضا المريض.

النتائج: بإضافة Dexmedetomidine إلى كتلة مخدر موضعي في DCR الخارجية انخفض بشكل ملحوظ ظهور التخدير إلى 2.11 ± 2.23 دقيقة ($P = 0.015$) وزيادة مدة كتلة الحسية إلى 37.98 ± 200.45 دقيقة ($P = 0.0001$). أيضا ، انخفض بشكل ملحوظ درجة الألم بعد العملية الجراحية 6-8 ساعات بعد العمل الجراحي ($P < 0.05$). وعلاوة على ذلك ، لوحظ زيادة مستوى التخدير ورضا المرضى ($P < 0.05$) دون زيادة كبيرة في حدوث آثار جانبية أو مضاعفات.

الاستنتاجات: إضافة جرعة منخفضة ديكسميديتوميدين إلى تسلل مخدر موضعي في فغر كيس الدمع الأنفي الخارجي يسرع بداية ويطيل فترة فعالة من كتلة الحسية. تم تحقيق تعزيز تسكين ما بعد الجراحة ، وزيادة التخدير المحيطة بالجراحة وتحسين رضا المرضى دون مضاعفات كبيرة