حجب مستوى العضلات الظهرية لتسكين الآلام بعد الجراحة لدى المريضات اللاتي خضعن لاستئصال الرحم الكلي بالمنظار: دراسة عشوائية خاضعة للمراقبة

الخلفية :يرتبط استئصال الرحم البطني بألم شديد بعد الجراحة ومراضة عالية، ولكن التسكين الفعال بعد الجراحة يوفر الشفاء المبكر والتنقل

.**الهدف :**كان الهدف من هذه الدراسة تقييم فعالية حجب مستوى العضلات الظهرية الثنائي (ESPB) في تسكين الألم بعد الجراحة لدى الإناث اللاتي يخضعن لاستئصال الرحم البطني تحت التخدير العام

.**الإعداد والتصميم :**كان التصميم دراسة سريرية مستقبلية، عشوائية، خاضعة للمراقبة، وأحادية العمى .

المرضى والطرق :تم اختيار ستين مريضة من فئات الحالة الجسدية لجمعية التخدير الأمريكية (ASA) من I إلى III لإجراء استئصال الرحم البطني الانتقائي تحت التخدير العام، وتم تخصيص المرضى بشكل عشوائي إلى مجموعتين متساويتين. تلقى مرضى ESPB حجب مستوى العضلات الظهرية الموجّه بالموجات فوق الصوتية عند مستوى الفقرة الصدرية التاسعة مع 20 مل من بيبريفاكائين 0.5%. لم يتلقى مرضى المجموعة الضابطة أي حجب. تم تقييم إجمالي استهلاك الفنتانيل في الساعات الـ 24 الأولى ومقياس التماثل البصري (VAS) للألم بعد الجراحة. تم استخدام اختبارات الطالب t غير المقترنة، واختبارات مربع كاي، واختبارات Z لمقارنة المجموعات.

النتائج :لم يتم تسجيل فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين فيما يتعلق بالعمر والوزن والحالة الجسدية لـ ASA أو مدة الجراحة. كان إجمالي استهلاك الفنتانيل في الساعات الـ 24 الأولى أعلى بشكل ملحوظ في المجموعة الضابطة مقارنة بمجموعة ESPB (P = 0.003؛ 485 ± 20.39 ميكروغرام مقابل 445 ± 67.49 ميكروغرام، على التوالي(، وكان VAS للألم أعلى بشكل ملحوظ في المجموعة الضابطة خلال الساعات الـ 12 الأولى بعد الجراحة .

الاستنتاجات :يوفر حجب مستوى العضلات الظهرية الثنائي تسكينًا فعالًا بعد الجراحة ويقلل بشكل ملحوظ من استهلاك الفنتانيل بعد الجراحة لدى المرضى الذين يخضعون لاستئصال الرحم البطني .

الكلمات المفتاحية :حجب مستوى العضلات الظهرية، استهلاك الفنتانيل، استئصال الرحم الكلي بالمنظار، تسكين الألم بعد الجراحة