



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه تخصصی رشته بیهوشی و مراقبت‌های ویژه

عنوان

بررسی تأثیر افزودن منیزیوم سولفات به رویی واکائین در بلوک عصب فمورال قبل از بی حسی
اسپینال بر مدیریت درد در جراحی های شکستگی فمور: کارآزمایی بالینی تصادفی شده

استاد راهنما

آقای دکتر سعید جلیلی

اساتید مشاور

خانم دکتر سیده فاطمه غیاثی

آقای دکتر محمد حسین پور معماری

دانشجو

دکتر بهرام لطفی پور بناب

کد پایان نامه

A-11-607-13

اردیبهشت 1402

چکیده:

مقدمه: شکستگی های فمور یکی از شایع ترین جراحی های اورژانسی است که بسیار دردناک بوده و نیاز به مداخله فوری و مناسب جهت کنترل درد دارد. بلوک عصب فمورال، تکنیک خاص بیهوشی ناحیه ای است که جهت بی حسی و بی دردی ناحیه فمور به کار می رود. افزودن داروی ادجوانت جهت افزایش طول اثر و قدرت بلوک مؤثر است. لذا، مطالعه حاضر با هدف تعیین تأثیر افزودن منیزیوم سولفات به رویی واکائین در بلوک عصب فمورال قبل از بی حسی اسپینال بر مدیریت درد در جراحی های شکستگی فمور طراحی و اجرا شد.

روش کار: این کارآزمایی بالینی دو سو کور بر روی    بیماران تحت جراحی شکستگی های فمور در بیمارستان آیت الله موسوی زنجان انجام شد. بر اساس معیارهای ورود و خروج تعیین شده، نمونه ها به صورت تصادفی به دو گروه آزمون و کنترل تقسیم شدند. مداخله در گروه آزمون شامل بلوک عصب فمورال با 15 ml رویی واکائین 0/2% + 0/5 ml سولفات منیزیوم 50% (250 mg) و در گروه کنترل شامل بلوک عصب فمورال با 15 ml رویی واکائین 0/2% + 0/5 ml نرمال سالین بود. بلوک عصبی فمورال تحت گاید سونوگرافی، قبل از بی حسی اسپینال و توسط متخصص بیهوشی انجام شد. ابزار مطالعه شامل پرسشنامه اطلاعات جمعیت شناختی و بالینی، مقیاس دیداری درد و پرسشنامه مک گیل بود. محقق جهت تکمیل پرسش نامه ها، در ابتدا و قبل از عمل، بلافاصله بعد از عمل در واحد ریکاوری، ،  و  ساعت بعد از عمل به نمونه ها مراجعه نمود. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزارهای آماری spss نسخه 26 (IBM SPSS Statistic) و SAS نسخه 9.3 (SAS Institute) انجام گردید.

یافته ها: میانگین (انحراف معیار) سن نمونه ها (17/15) 55/91 سال بود. اکثریت نمونه ها مرد (/). دارای شکستگی اینتر تروکانتر (//). بودند. دو گروه تحت مطالعه از نظر مشخصات جمعیت شناختی همگن و مشابه بودند. نتایج آزمون تی تست نشان داد که دو گروه تحت مطالعه از نظر اسکور درد موقع بلوک و در زمان انجام بی حسی اسپینال تفاوت آماری معناداری با هم نداشتند ($P > 0.05$). اسکور درد در زمان های ترخیص از ریکاوری،  ساعت بعد از عمل،  ساعت بعد از عمل و  ساعت بعد از عمل در گروه رویی واکائین + سولفات منیزیوم به میزان معنی داری کمتر از گروه رویی واکائین به تنهایی بود ($P < 0.05$). در گروه رویی واکائین + سولفات منیزیوم در مقایسه با گروه رویی واکائین به تنهایی به طور قابل توجهی میزان مصرف مخدر و دوز مخدر دریافتی کمتر و زمان نیاز به دریافت مخدر و زمان شروع حرکت طولانی تر بود ($P < 0.05$). در دو گروه عوارض خاصی مشاهده نشد.

نتیجه گیری: طبق نتایج مطالعه حاضر، اضافه کردن منیزیوم سولفات بر روی رویی واکائین 0/2 درصد جهت مدیریت مناسب درد بعد از عمل در بیماران تحت جراحی شکستگی های استخوان فمور توصیه می شود.

کلید واژه ها: بلوک عصب، عصب فمورال، بی حسی اسپاینال، مدیریت درد، شکستگی های فمور، رویی
واکاین، منیزیوم سولفات