

بررسی تأثیر استفاده از ماسک حنجره‌ای به جای لوله تراشه بر زمان اقامت بیماران در ریکاوری

دکتر محمد خلیلی^{۱*}، دکتر بیژن یزدی^۱، دکتر هوشنگ طالبی^۱، دکتر اسماعیل مشیری^۱

۱- استادیار، متخصص بیهوشی، عضو هیئت علمی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اراک

تاریخ دریافت ۸۴/۱۲/۷، تاریخ پذیرش ۸۵/۳/۱۰

چکیده

مقدمه: اقامت بیماران در ریکاوری دارای ریسک و عوارض خاص خود بوده و هزینه‌بر است. کاهش زمان ریکاوری می‌تواند ضمن بالا بردن ضریب اطمینان، هزینه‌های بیمارستانی را کاهش دهد. در این رابطه ماسک حنجره‌ای (LMA) وسیله‌ای جدید است که کاربرد روز افزونی در کنترل راه هوایی پیدا کرده و در این تحقیق اثر آن روی زمان ریکاوری بررسی می‌گردد.

روش کار: در یک مطالعه بالینی دو سو کور شاهددار، ۶۲ بیمار در کلاس ASA I و II، به طور تصادفی به دو گروه ۳۱ نفری (ماسک حنجره‌ای و لوله تراشه) تقسیم شدند. داروهای مورد استفاده برای القا و نگهداری بیهوشی در تمام بیماران یکسان بود. بیماران مبتلا به عفونت‌های تنفسی فوقانی و نیز بیماران انتخاب شده جهت اعمال جراحی توراکس و بالای شکم وارد مطالعه نشدند. بیماران با زمان بیهوشی بالای یک ساعت و نیز زمان لوله گذاری بالای ۳۰ ثانیه از مطالعه خارج شدند. زمان‌های بیهوشی و ریکاوری (بر حسب دقیقه) و نیز عوارض ریکاوری (بر اساس معیارهای مشخص و استاندارد) اندازه‌گیری و ثبت گردیدند. یافته‌ها با آزمون‌های مربع کای و من ویتنی یو آنالیز شدند.

نتایج: براساس نتایج ثبت شده، بیماران دو گروه از نظر سن، جنس و میانگین زمان بیهوشی تفاوت معنی‌داری با یکدیگر نداشتند، اما میانگین زمان ریکاوری در گروه LMA برابر با ۱۰/۶۵ دقیقه و در گروه لوله تراشه برابر با ۱۶/۷۱ دقیقه بود که از نظر آماری معنی‌دار بود ($p=0/007$). در گروه LMA دو نفر (۶/۴۵ درصد) از بیماران و در گروه لوله تراشه ۱۱ نفر (۳۵/۴۸ درصد) از بیماران دچار عارضه شدند که به لحاظ آماری این اختلاف هم معنی‌دار است ($p=0/004$).

بحث: ماسک حنجره‌ای زمان ریکاوری را در مقایسه با لوله تراشه کاهش می‌دهد. از سوی دیگر عوارض ریکاوری (استریدور، نگهداشتن تنفس، لارنگواسپاسم، افت اشباع اکسیژن خون شریانی) و شدت این عوارض هم در گروه ماسک حنجره‌ای به طور قابل توجهی از گروه لوله تراشه کمتر بوده است. لذا می‌توان به منظور کاهش زمان اقامت بیماران و نیز کاهش عوارض آنان در ریکاوری از ماسک حنجره‌ای به جای لوله تراشه استفاده نمود.

واژگان کلیدی: ماسک حنجره‌ای، زمان ریکاوری، عوارض در ریکاوری

نویسنده مسئول: اراک، بیمارستان ولی عصر (عج)

E-mail: mehranwin@hotmail.com