

بررسی اثر دگزامتازون وریدی و ژل لیدوکائین موضعی در میزان بروز گلودرد، پس از لوله گذاری با لوله تراشه Rusch و Supa در بیماران بیمارستان شفیعیه زنجان، ۱۳۷۷

دکتر بهروز محمدزاده یاغچی *

خلاصه:

یکی از عوارض بیهوشی عمومی، عوارض مربوط به لوله گذاری تراشه می باشد که در این میان می توان به گلودرد پس از عمل (Sore throat) اشاره نمود. در ایجاد این عارضه، نوع کاف لوله تراشه، استفاده از ژل های لوبریکانت و نحوه لوله گذاری مؤثر است. در این بررسی تعداد ۱۸۰ بیمار پس از عمل جراحی مورد مطالعه قرار گرفتند. نیمی از بیماران با لوله تراشه نوع Rusch و نیمی دیگر با لوله تراشه نوع Supa لوله گذاری شدند. در ۶۰ مورد از بیماران برای تسهیل لوله گذاری از ژل لیدوکائین و در ۶۰ مورد از دگزامتازون وریدی استفاده شد.

در کل، بدون توجه به نوع لوله و روش بررسی، ارتباط معنی دار بین بروز گلودرد و لوله گذاری وجود دارد ($X^2 = 9/86$ ، $P < 0/01$). توزیع فراوانی گلودرد بین بیمارانی که با لوله های Supa لوله گذاری شده بودند $3/34/3$ بوده که از گروه Rusch ($29/1$) بالاتر است؛ درحالیکه آزمون $\chi^2 - square$ ارتباط معنی دار را نشان نمی دهد ($X^2 = 0/411$).

در این مطالعه درصد گلو درد در میان بیمارانی که لوله گذاری آنها با کمک ژل لیدوکائین صورت گرفته بود، نسبت به گروه های دیگر بالاتر بوده است ($45/1$)؛ ولی ارتباط آماری معنی دار نبود ($X^2 = 67/1$). 60 بیماری که قبل از عمل جراحی دگزامتازون دریافت نموده اند کاهش قابل ملاحظه ای در بروز گلودرد داشتند ($3/18/1$). بررسی آماری نشان می دهد که رابطه معنی داری بین دگزامتازون و بروز گلودرد چه در مورد لوله تراشه Supa و چه در مورد لوله های Rusch وجود ندارد ($X^2 = 111/1$). ولی در مقایسه بین اثر دگزامتازون و ژل لیدوکائین در مورد هر دو نوع لوله، در بروز گلودرد اختلاف آماری معنی داری دیده می شود. ($X^2 = 9/859$ ؛ $P = 0/0008$).

واژه های کلیدی: ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، گلو درد، لوله گذاری، دگزامتازون، ژل لیدوکائین.