

مقایسه‌ی بکلومتاژون استنشاقی و لیدوکایین وریدی در پیشگیری از شکایت راه هوایی و گلودرد پس از عمل جراحی

دکتر محمدرضا صفوی*، دکتر عظیم هنرمند*

نویسنده‌ی مسئول: اصفهان، مرکز پزشکی الزهرا safavi@med.mui.ac.ir

دریافت: ۸۶/۲/۱ پذیرش: ۸۷/۱/۲۶

چکیده

زمینه و هدف: لوله‌گذاری داخل تراشه می‌تواند باعث تروما و آسیب عصبی به حنجره شود که به سهم خود باعث خشونت صدا، بلع دردناک و گلودرد پس از عمل جراحی می‌شود. در مطالعات قبلی مشخص شده است بکلومتاژون استنشاقی و لیدوکایین وریدی می‌تواند مانع از بروز این علایم شود. هدف از این مطالعه مقایسه‌ی اثرات بکلومتاژون استنشاقی با دوزهای مختلف لیدوکایین وریدی قبل از انجام لوله‌گذاری داخل تراشه بر بروز و شدت گلودرد، سرفه، وجود خلط، خشونت صدا و بلع دردناک پس از عمل جراحی است.

روش بررسی: نوع مطالعه کارآزمایی بالینی دوسوکور می‌باشد. مطالعه بر روی ۱۲۰ بیمار تحت جراحی الکتیو انجام شد. بیماران به طور تصادفی در یکی از چهار گروه زیر قرار گرفتند: گروه اول یک میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم لیدوکایین وریدی، گروه دوم ۱/۵ میلی‌گرم به ازای هر کیلوگرم لیدوکایین وریدی، گروه سوم ۵۰ میکروگرم و گروه چهارم نرمال سالین وریدی (کنترل) دریافت نمودند. بروز و شدت گلودرد، سرفه، خلط، خشونت صدا و بلع دردناک، یک ساعت پس از ترخیص از اتاق عمل، حین اولین مصرف مایعات یا غذای جامد پس از عمل جراحی (جهت بررسی بلع دردناک) و روز پس از عمل جراحی، ثبت و مقایسه‌ی بین‌گروهی انجام شد.

یافته‌ها: در تمام فواصل بررسی علایم فوق پس از عمل جراحی بروز و شدت گلودرد در گروه دوم یا سوم به طور معنی‌داری کمتر از گروه کنترل (نرمال سالین) بود ($P < 0.05$). یک و بیست ساعت پس از تمام بیهوشی بروز و شدت سرفه در گروه دوم و سوم به طور معنی‌داری کمتر از گروه کنترل از گروه کنترل بود ($P < 0.05$). بین گروه‌های دوم و سوم بروز و شدت گلودرد یا سرفه تفاوت معنی‌داری نداشت ($P > 0.05$). در سراسر مطالعه بروز و شدت خلط پس از عمل در گروه سوم نسبت به گروه کنترل به طور معنی‌داری کمتر بود ($P < 0.05$). تفاوتی بین بروز و شدت خشونت صدا یا بلع دردناک در تمام زمان‌های بررسی شده در بین گروه‌ها دیده نشد ($P > 0.05$).

نتیجه‌گیری: بکلومتاژون استنشاقی نسبت به لیدوکایین وریدی قبل از انجام لوله‌گذاری در کاهش گلودرد و سرفه‌ی پس از عمل جراحی قابل مقایسه است. هم‌چنین بکلومتاژون استنشاقی باعث کاهش بروز و شدت خلط پس از عمل جراحی شد.

واژگان کلیدی: بکلومتاژون استنشاقی، لیدوکایین، علایم راه هوایی، بلع دردناک، خشونت صدا

مقدمه

اندازه، فشار یا طراحی نوع کاف لوله تراشه، روش لوله‌گذاری بر روی گلودرد پس از عمل بررسی شده است (۱). سرفه

گلودرد، سرفه و خلط شکایات شایعی پس از عمل جراحی است، در اغلب مطالعات اثر تحریک مکانیکی نظری

* متخصص بیهوشی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی اصفهان