

مقایسه دو روش سوچور و الکتروکواگولاسیون در کنترل خونریزی عمل تونسیلکتومی

دکتر نعمت اله میرزایی

متخصص گوش و حلق و بینی، استادیار، گروه ENT دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بیمارستان توحید سنندج Mirzaie85N@yahoo.com

چکیده

زمینه و هدف: خونریزی بعد از عمل یکی از عوارض شایع و جدی بعد از تونسیلکتومی می باشد که نیاز به کنترل دقیق در حین عمل و بعد از عمل دارد. جهت کنترل خونریزی پس از عمل تونسیلکتومی از روشهای مختلفی استفاده می شود. هدف این مطالعه مقایسه دو روش سوچور و الکتروکواگولاسیون در کنترل خونریزی عمل تونسیلکتومی می باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی تصادفی شده یک سوکور بود. جامعه آماری آن کلیه بیماران مراجعه کننده به بیمارستان توحید سنندج در خلال اردیبهشت ۱۳۸۳ تا اردیبهشت ۱۳۸۵، جهت انجام تونسیلکتومی بودند و حجم نمونه شامل ۱۴۰ نفر بود که نهایتاً ۱۱۰ بیمار وارد مطالعه شدند. اندیکاسیون تونسیلکتومی شامل هایپرتروفی همراه با علایم انسدادی و تونسیلیت راجعه بود. یک روش استاندارد واحد برای القای بیهوشی بیماران استفاده شد. تونسیلکتومی در بیماران با روش دایسکسیون با استفاده از Snare بطور یکسان و توسط یک نفر در هر دو طرف انجام گرفت. جهت کنترل خونریزی بطور متناوب در هر بیمار در طرف راست از الکتروکواگولاسیون و در طرف چپ از سوچور زدن استفاده گردید و در بیمار بعدی بر عکس عمل می شد. مدت زمان لازم برای الکتروکواگولاسیون و سوچور زدن، بروز خونریزی اولیه و ثانویه، وجود درد موضعی و درد راجعه، مدت زمان تشکیل غشاء سفید، مدت زمان افتادن غشاء، میزان ادم نسوج اطراف و سیکاتریزاسیون محل عمل برای هر بیمار ثبت شد. در نهایت داده ها پس از ورود به نرم افزار آماری SPSS win و با استفاده از آزمونهای آماری X^2 و t مستقل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: ۴۶ دختر و ۶۴ پسر ۱۵-۵ ساله با میانگین سنی $9 \pm 2/7$ سال وارد مطالعه شدند. در کل، خونریزی اولیه بعد از عمل در ۱/۸٪ بیماران و خونریزی ثانویه در ۲/۷٪ بیماران دیده شد. خونریزی اولیه بعد از عمل در سمت الکتروکواگولاسیون در ۰/۹٪ و در سمت سوچور در ۰/۹٪ بیماران دیده شد ($p > 0/05$). تمامی موارد خونریزی ثانویه در طرفی بود که از سوچور در بیمار جهت کنترل خونریزی استفاده شده بود و ناشی از افتادن سوچور بود ($p < 0/05$). خونریزی شدید در ۰/۹٪ بیماران دیده شد که در سمت الکتروکوتر بود. بین درد بعد از عمل، درد راجعه، مدت زمان تشکیل غشاء سفید، افتادن غشاء، مدت زمان سیکاتریزاسیون محل عمل و روش هموستاز تفاوت معنی داری دیده نشد ($p > 0/05$).

نتیجه گیری: نتایج بدست آمده نشان داد که استفاده از الکتروکواگولاسیون نسبت به بخیه تفاوت معنی داری در کنترل خونریزی اولیه بعد از عمل تونسیلکتومی ندارد اما خونریزی ثانویه در موارد الکتروکواگولاسیون کمتر بوده و استفاده از سوچور جهت کنترل خونریزی عروق مناسب تر است. در کل این مطالعه ضمن تایید نتایج مطالعات قبلی استفاده همزمان هر دو روش الکتروکواگولاسیون و سوچور را در کنترل خونریزی بر حسب مورد، توصیه می نماید.

کلید واژه ها: تونسیلکتومی، خونریزی بعد از عمل، سوچور، الکتروکواگولاسیون.

وصول مقاله: ۸۵/۶/۱۴ اصلاح نهایی: ۸۵/۶/۲۰ پذیرش مقاله: ۸۵/۶/۲۲