

مقایسه فنتانیل جلدی با مورفین وریدی برای کنترل درد بعد از جراحی قفسه سینه

علیرضا بامشکی، مهریار تقوی گیلانی، قاسم سلطانی، ناهید زیرک

۱- استادیار گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران (مؤلف مسؤول)، تلفن: ۰۵۱۱-۸۵۲۵۲۰۹، bameshkiar@mums.ac.ir

۲- متخصص گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

۳- دانشیار گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

۴- استادیار گروه بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

چکیده

زمینه و هدف: فنتانیل جلدی علاوه بر درمان دردهای مزمن، جهت کنترل درد بعد از عمل نیز مورد استفاده قرار می‌گیرد. هدف از این مطالعه مقایسه اثر فنتانیل جلدی و مورفین وریدی در کنترل درد بعد از جراحی قفسه سینه و همچنین مقایسه میزان بروز عوارض ناشی از این دو روش می‌باشد.

روش بررسی: ۴۰ بیمار ASA I, II که جهت جراحی قفسه سینه انتخاب شده بودند به صورت تصادفی به دو گروه مساوی تقسیم شدند. در گروه مورفین در مرحله بعد از عمل، مورفین ۰/۱ mg/kg هر ۶ ساعت تزریق می‌شد و در گروه فنتانیل، چسب فنتانیل ۵۰ µg/h دو ساعت قبل از عمل چسبانده می‌شد. همچنین در دو گروه در صورت نیاز مورفین ۰/۱ mg/kg تزریق می‌گردید. نتایج با نرم افزار SPSS13 تجزیه و تحلیل و P کمتر از ۰/۰۵ معنی‌دار در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: عوامل مستقل مانند سن، جنس، سیگار و وزن در دو گروه مشابه بود. کاهش فشار خون در گروه مورفین بیشتر و معنی‌دار بود ($p < 0/01$) و افزایش ضربان قلب در گروه فنتانیل بیشتر دیده شد ($p < 0/01$). میزان میانگین درد در گروه فنتانیل ۳/۲±۰/۳ و در گروه مورفین ۴/۶±۰/۴ بر اساس درجه آنالوگ گفتاری به دست آمد و میزان مصرف مورفین در گروه مورفین حدود سه برابر گروه فنتانیل (۷۱±۳/۱۶ در برابر ۲۲/۵±۹/۷۹) بود.

نتیجه‌گیری: فنتانیل جلدی برای کنترل درد بعد از جراحی قفسه سینه مؤثرتر از مورفین وریدی بوده و تغییرات تنفسی یکسانی دارند. کاهش فشار خون در گروه مورفین بیشتر از فنتانیل و افزایش ضربان قلب در گروه فنتانیل بیشتر از مورفین بود.

کلید واژه‌ها: تراکوتومی، درد بعد از عمل، فنتانیل جلدی، مورفین

وصول مقاله: ۸۸/۹/۳۰ اصلاحیه نهایی: ۸۸/۱۲/۱۲ پذیرش مقاله: ۸۸/۱۲/۲۲

مقدمه

مناسب، بیمار با عوارض ریوی فراوانی و از جمله نارسایی تنفسی همراه است و با استفاده از بهبود روش مراقبتی بعد از عمل علی‌الخصوص کاهش درد بعد از عمل با استفاده از روش بیدردی اپیدورال میزان این عوارض حدود ۱۵-۱۰٪ کاهش یافته است (۱). درد در جراحی‌های قفسه‌سینه علل مختلفی از جمله برش

علیرغم پیشرفتهای قابل توجهی که در زمینه کنترل درد در طی سالهای اخیر انجام شده است، اما درد بعد از عمل همچنان یکی از شایعترین و ناراحت‌کننده‌ترین عوارض بعد از عمل می‌باشد. در جراحی‌های قفسه‌سینه به علت درد شدید و عدم توانایی در برقراری تنفس