

تأثیر بتامتازون موضعی بر کاهش گلودرد و سرفه ناشی از لوله گذاری داخل نای در بی هوشی عمومی

دکتر سیده معصومه حسینی ولمی* دکتر سید عباس حسینی جهرمی* دکتر حمید غلامی**

Effect of topical betamethasone on reduction of sore throat and cough due to endotracheal intubation during general anesthesia

SM.Hosseini valami SA.Hosseini jahromi H.Gholami

Abstract

Background: Sore throat and cough are common complications after general anesthesia which are very unpleasant for patients and prevention of these events are very important.

Objective: To determine the effect of topical betamethasone on reduction of sore throat and cough after general anesthesia.

Methods: In this prospective analytic study (clinical trial) 60 patients who scheduled for elective surgery divided into two equal groups. Under equal condition of general anesthesia, in one group endotracheal tube which impregnated with betamethasone jell and in the other group, endotracheal tube without jell used for intubation. 24 hours after anesthesia, patients of both groups followed for sore throat and cough. Ultimately informations were analyzed statistically with X^2 test.

Findings: During 24 hours after operation, 13.3% of patients in betamethasone group and 40% in control group had sore throat and there was significant statistical difference between two groups ($P<0.05$). Also 10% of patients in betamethasone group and 20% in control group had cough postoperatively but there was no significant statistical difference between two groups ($P>0.05$).

Conclusion: Using the endotracheal tube with betamethasone jell reduces postoperative sore throat significantly but has not significant effect on reduction of postoperative cough.

Keywords: Betamethasone, Postoperative Sore Throat, Postoperative Cough

چکیده

زمینه: گلودرد و سرفه از عوارض شایع و ناخوشایند بعد از بی هوشی عمومی هستند.

هدف: مطالعه به منظور تعیین اثر بتامتازون موضعی بر کاهش گلودرد و سرفه به دنبال بی هوشی عمومی انجام شد.

مواد و روش ها: این کارآزمایی بالینی از سال ۱۳۷۸ لغایت ۱۳۷۹ در بیمارستان کوثر قزوین بر روی دو گروه ۳۰ نفره از بیماران که داوطلب عمل جراحی الکتیو بودند، انجام شد. بیماران در شرایط یکسان تحت بی هوشی عمومی قرار گرفتند. در گروه مورد از لوله تراشه های آغشته به ۳ سی سی ژل بتامتازون ۰/۰۵ درصد و در گروه شاهد از لوله تراشه های بدون ژل استفاده شد. بیماران دو گروه تا ۲۴ ساعت بعد از عمل از نظر میزان بروز گلودرد و سرفه مورد بررسی قرار گرفتند و داده ها با استفاده از آزمون مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: طی ۲۴ ساعت اول پس از عمل جراحی، ۱۳/۳ درصد بیماران گروه بتامتازون و ۴۰ درصد بیماران گروه شاهد گلودرد داشتند که اختلاف آماری معنی داری بین دو گروه وجود داشت ($P<0.05$). ۱۰ درصد بیماران گروه بتامتازون و ۲۰ درصد بیماران گروه شاهد از سرفه شکایت داشتند که اختلاف بین دو گروه معنی دار نبود.

نتیجه گیری: استفاده از لوله تراشه های آغشته به ژل بتامتازون به میزان قابل توجهی از بروز گلودرد بعد از عمل می کاهد، ولی بر میزان بروز سرفه تأثیر قابل توجهی ندارد.

کلید واژه ها: بتامتازون، گلودرد بعد از عمل، سرفه بعد از عمل

* استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** متخصص بی هوشی