

مقایسه اثر بی‌هوشی با هالوتان و لیدوکائین بر درد بعد از عمل

دکتر سید عباس حسینی چهرمی* دکتر سیده معصومه حسینی ولمی* دکتر مصطفی کازرونی**

Comparison of effect of anesthesia with halothane and lidocaine on postoperative pain

S.A.Hossenijahromi S.M.HosseiniValami M.Kazerooni

*Abstract

Background: Pain is a sensory and emotional experience due to tissue damage. Effective pain control precludes various complications in different body systems.

Objective: This study was designed for comparison of lidocaine and halothane anesthesia in postoperative pain on patients undergoing inguinal herniorrhaphy.

Methods: In a randomized, double-blind, clinical trial study 60 male patients between 20-55 years old, undergoing elective unilateral inguinal herniorrhaphy were assessed in Rajaii hospital in 2001. For maintenance of anesthesia halothane (0.5-1.5 MAC) was used for one group. In another group, lidocaine was administered with continuous drip technique (100-120 μ g/Kg/min). Every 2 hours for 8hrs postoperative pain and the incidence of nausea and vomiting were determined and compared. The results were assessed with T and χ^2 tests.

Findings: The mean score of pain for first 2 hours postoperative in lidocaine group was 3.70 and in halothane group was 5.13 and it was meaningful statistically ($P=0.002$). But in next 6hrs, there was no significant statistical difference between two groups. The difference was seen in the number of patients who received pethidine, and the incidence of nausea and vomiting between two groups was not meaningful statistically.

Conclusion: There was no meaningful statistical difference between two groups in most parameters, but due to antiarrhythmic effect and cardiovascular stability of lidocaine and limitation of frequent use of halothane in short period, lidocaine anesthesia can be excellent substitute for halothane anesthesia.

Keywords: Anesthesia, Halothane, Lidocaine, Pain, Operative Surgery

* چکیده

زمینه: درد یک تجربه حسی و عاطفی ناشی از صدمه بافتی است که کنترل آن مانع از بروز عوارض گوناگون در دستگاه مختلف بدن می‌شود.

هدف: مطالعه به منظور مقایسه اثر بی‌هوشی با لیدوکائین و هالوتان بر درد بعد از عمل در بیماران تحت جراحی فتق کشاله ران انجام شد.

مواد و روش‌ها: این کارآزمایی بالینی دوسوکور در سال ۱۳۸۰ در بیمارستان شهید رجایی قزوین انجام شد. ۶۰ بیمار مذکر داوطلب عمل جراحی فتق کشاله ران به طور کاملاً تصادفی به دو گروه مساوی تقسیم شدند. جهت نگره داری بی‌هوشی بیماران گروه اول از لیدوکائین به روش قطره‌های مداوم وریدی (۱۰۰ تا ۱۲۰ میکروگرم بر کیلوگرم در دقیقه) و در گروه دوم از هالوتان (MAC ۱/۵ - ۰/۵) استفاده شد. بعد از اتمام عمل، بیماران هر ۲ ساعت یک بار و به مدت ۸ ساعت از نظر بروز و شدت درد، تهوع و استفراغ مورد بررسی قرار گرفتند. داده‌ها با آزمون‌های t و مجذور کای تجزیه و تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین شدت درد بیماران در ۲ ساعت اول پس از عمل در گروه لیدوکائین ۳/۷ و در گروه هالوتان ۵/۱۳ بود که اختلاف آماری معنی‌داری بین دو گروه وجود داشت ($P=0/002$). ولی این اختلاف در ۶ ساعت بعدی معنی‌دار نبود. تعداد بیماران نیازمند دریافت پتیدین و نیز بروز تهوع و استفراغ در دو گروه اختلاف آماری معنی‌داری نداشت.

نتیجه‌گیری: اگر چه در اکثر شاخص‌های مورد مطالعه اختلاف آماری معنی‌داری بین دو گروه وجود نداشت، ولی با توجه به خواص ضد آریتمی و پایداری قلبی-عروقی لیدوکائین و محدودیت استفاده مکرر از هالوتان در فواصل زمانی کوتاه، بی‌هوشی با لیدوکائین می‌تواند روش بسیار مناسبی جهت جایگزینی بی‌هوشی با هالوتان باشد.

کلیدواژه‌ها: بی‌هوشی، هالوتان، لیدوکائین، درد، عمل جراحی

* استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** متخصص بی‌هوشی

آدرس مکاتبه: قزوین، خیابان پادگان، مرکز آموزشی-درمانی شهید رجایی، Email: papaya812002@yahoo.com