

بررسی تاثیر میدازولام داخل نخاعی در کیفیت و طول دوره بی‌دردی سزارین

سید مصطفی شریفی^۱، زهرا سوکی^{۲*}، خسرو فرهادی^۳، علی کرباس فروشان^۳

سابقه و هدف: یکی از شایع‌ترین اعمال جراحی بیمارستانی در سراسر دنیا سزارین است که اغلب تحت بی‌حسی نخاعی انجام می‌گردد. این تحقیق جهت بررسی تاثیر افزودن میدازولام داخل نخاعی در کیفیت طول دوره بی‌دردی سزارین در بیمارستان معتضدی کرمانشاه در سال ۸۵-۱۳۸۴ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: مطالعه به روش کارآزمایی بالینی تصادفی و دوسوکور بر روی ۱۲۴ زن سزارینی که به دو گروه تقسیم شدند، انجام شد. به ۶۲ بیمار بویواکائین با سرم نمکی و به ۶۲ بیمار بویواکائین با میدازولام، داخل نخاعی تزریق گردید. زمان شروع، بازگشت و پایان بی‌حسی، شدت درد قبل و بعد از عمل، نشانه‌های حیاتی، زمان درخواست اولین مسکن و عوارض در دو گروه تعیین گردید. جهت تجزیه و تحلیل آماری از آزمون‌های t مستقل، χ^2 ، من ویتنی و فیشر استفاده شد.

نتایج: نتایج تحقیق نشان داد، طول مدت بی‌دردی از ۱۹/۱۸±۱۴۲ دقیقه در گروه کنترل به ۳۳/۷۷±۱۷۸/۰۶ دقیقه در گروه تجربی افزایش معنی‌دار ($p < ۰/۰۲$) و شدت درد در دقیقه ۱۵ پس از عمل از ۱/۳۲±۱/۲۱ به ۱/۱۱±۰/۴۵ و در دقیقه ۱۲۰ پس از عمل از ۱/۹۷±۴/۹۷ به ۱/۶۴±۲/۱۷ کاهش معنی‌دار داشته است ($p < ۰/۰۰۷$) و بی‌حسی ۱/۰۵±۱/۷۲ دقیقه سریع‌تر شروع شده است. اضافه کردن میدازولام داخل نخاعی موجب تغییر نشانه‌های حیاتی نگردید. میزان تهوع و استفراغ با میدازولام افزایش یافت.

نتیجه‌گیری: چنانچه در مطالعات وسیع‌تر عدم افزایش تهوع و استفراغ به دنبال استفاده از میدازولام مشاهده شود شاید بتوان در بیماران سزارینی میدازولام داخل نخاعی را به عنوان یک داروی مناسب برای کاهش درد و افزایش طول مدت بی‌دردی به همراه بویواکائین به کار برد.

واژگان کلیدی: میدازولام، بی‌حسی نخاعی، کیفیت بی‌دردی، طول دوره بی‌دردی

۱- دستیار بیهوشی دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۲- مربی گروه مامایی دانشکده‌ی پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- استادیار گروه بیهوشی دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

* نویسنده مسوول: زهرا سوکی

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، دانشکده پرستاری مامایی، گروه مامایی

پست الکترونیک: Soki_Z@kaums.ac.ir

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۶۶۳۳

تاریخ دریافت: ۸۵/۵/۷

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۶/۱/۲۵

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۶۶۳۳

مقدمه

موضوعی مورد استفاده بویواکائین با حداکثر زمان اثر ۱۵۰-۷۵ دقیقه می‌باشد. علی‌رغم ایجاد ارتفاع مناسب بی‌حسی نخاعی تا سطح مهره‌ی چهارم سینه‌ای، امکان پیدایش درد در حین عمل وجود دارد. در دوره‌ی پس از عمل نیز با از بین رفتن اثر بی‌حسی داروی بی‌حس‌کننده‌ی موضعی، بیمار معمولاً دچار درد شدید می‌شود [۱]. استفاده از داروهای اضافه‌شونده به بی‌حس‌کننده موضعی در تزریق داخل نخاعی و مصرف مسکن‌ها بعد از عمل با عوارض بسیار شدید و گاه خطرناک همراه است [۱، ۵، ۶]. میدازولام دارویی از دسته بنزودیازپین‌هاست که اثر دارویی آن در شکل

عمل جراحی سزارین شایع‌ترین عمل جراحی بیمارستانی در سراسر دنیا است. تقریباً حدود ۲۵٪ تمام زایمان‌ها از این طریق صورت می‌گیرد [۱]. در ایران آمار سزارین طی سال‌های اخیر افزایش داشته است به طوری که در سال ۱۳۸۱ حدود ۳۷٪ زایمان‌ها به طریق سزارین بوده است. در استان مازندران فراوانی سزارین ۵۶٪، شاهرود ۴۲٪ و استان چهارمحال بختیاری ۴۴٪ گزارش شده است [۲-۴]، در حالی که استاندارد سازمان جهانی بهداشت ۱۵٪ بیان شده است [۴]. رایج‌ترین داروی بی‌حس‌کننده‌ی