

اثر پیش درمانی آتراکوریوم به همراه سوکسینیل کولین بر میزان پتاسیم سرم

ام لیلا ربیعی^۱، ابراهیم علیجانپور^۲، یوسف مرتضوی^۳

^۱ مربی بیهوشی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل، ایران E-mail: Syasin36@yahoo.com

^۲ استادیار دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل ^۳ مربی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی بابل، ایران

چکیده

زمینه و هدف: در بیهوشی بیماران اورژانس، برقراری راه هوایی مطمئن و سریع، از اهمیت ویژه ای برخوردار بوده و از بروز بسیاری از عوارض، به جهت تاخیر در لوله گذاری داخل تراشه می کاهد. استفاده از سوکسینیل کولین در این دسته از بیماران، انتخابی می باشد، ولی در موارد خاص، می تواند پتاسیم سرم را بصورت ناگهانی افزایش داده و بیمار را تهدید به ایست قلبی نماید. برای کاهش این پاسخ، تجویز دوز غیر فلجی مسدود کننده عصبی عضلانی غیر دپلاریزان (دفاسیکولاسیون)، به عنوان پیش درمانی، پیشنهاد شده است. لذا هدف از این مطالعه، بررسی اثر پیش درمانی آتراکوریوم، بر میزان پتاسیم سرم همراه با تجویز سوکسینیل کولین می باشد.

روش کار: در یک کار آزمایشی بالینی یک سوکور، ۸۲ بیمار کاندیدای جراحی الکتیو که همگی در کلاس I و II بیهوشی بودند، پس از تجویز داروهای پیش درمانی معمول، از تمامی بیماران یک نمونه خون به عنوان شاهد گرفته شد، سپس آتراکوریوم (۵۰ mcg/kg) تجویز گردید. سه دقیقه بعد ایندکشن بیهوشی با تیوپنتال سدیم (۵ mg/kg) و سوکسینیل کولین (۱/۵ mg/kg) انجام و پس از ۵ دقیقه، نمونه خون دوم، بعنوان مورد گرفته شد. نمونه های خون در لوله های مخصوص اندازه گیری یون های پتاسیم جمع آوری، سرم نمونه ها بلافاصله جدا و سطح پتاسیم سرم با استفاده از دستگاه میکرو لایت اندازه گیری گردید و سپس داده ها با استفاده از تی تست و آزمون ویلکاکسون آنالیز و مقایسه شدند.

یافته ها: میانگین سطح پتاسیم سرم پس از تجویز سوکسینیل کولین همراه با دفاسیکولاسیون آتراکوریوم، نسبت به میانگین سطح پتاسیم سرم قبل از تجویز پیش درمانی آتراکوریوم (سطح پایه)، تفاوت محسوس و معنی داری بین دو گروه وجود نداشت.

نتیجه گیری: استفاده از پیش درمانی (دفاسیکولاسیون) آتراکوریوم، در جلوگیری از افزایش سطح پتاسیم سرم ناشی از سوکسینیل کولین، نسبت به سطح پایه موثر نبوده است.

واژه های کلیدی: پیش درمانی، آتراکوریوم، سوکسینیل کولین، پتاسیم سرم

دریافت: ۸۷/۶/۹ پذیرش: ۸۸/۲/۱۳

مقدمه

(۳۰-۶۰ ثانیه) و کوتاه بودن مدت فلجی (۱۰-۵ دقیقه) استفاده می گردد. این دارو، دارای عوارض متعدد از جمله افزایش غلظت پتاسیم سرم به میزان 0.5 mEq/L می باشد [۱-۳]. این افزایش خفیف عموماً دیس ریتمی ایجاد نمی کند، اما استفاده از آن در دسته ای از بیماران،

در دسته ای از بیماران، برقراری راه هوایی مطمئن و سریع، از اهمیت ویژه ای برخوردار بوده و از بروز عوارض بسیاری به جهت تاخیر در لوله گذاری داخل تراشه می کاهد. در مواردی که نیاز به لوله گذاری سریع باشد، از سوکسینیل کولین به جهت بروز سریع