

مقایسه ی اثرات سالبوتامول، بکلومتازون استنشاقی بالیدوکائین وریدی در پیشگیری از بروز سرفه ناشی از فتانیل قبل از اینداکشن بیهوشی

* رضا جلائیان تقدیمی^۱، علیرضا شریفیان^۲، قاسم سلطانی^۳

^{۱،۲،۳}استادیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ دریافت: ۸۶/۵/۲۳ - تاریخ پذیرش: ۸۶/۱۱/۱

خلاصه

مقدمه: فتانیل که یک مخدر مصنوعی می باشد کاربرد گسترده ای در بین متخصصین بیهوشی دارد. تزریق بولوس فتانیل قبل از اینداکشن بیهوشی در ۴۵-۲۸٪ از بیماران موجب سرفه می گردد. سرفه ناشی از تزریق فتانیل همیشه خوش خیم نیست و گاهی به صورت انفجاری بوده و نیاز به اقدامات خاصی دارد. هدف این مطالعه مقایسه اثرات سالبوتامول و بکلومتازون استنشاقی و لیدوکائین وریدی در پیشگیری از سرفه ناشی از فتانیل قبل از اینداکشن بیهوشی بوده است.

روش کار: این مطالعه کار آزمایشی بالینی در سال ۱۳۸۵ در بیماران بستری در بخش جراحی استخوان بیمارستان قائم (عج) انجام شده است. ۳۲۰ بیمار که بین ۲۰-۶۰ سال و در کلاس ASA I و II که قرار بود تحت اعمال جراحی ارتوپدیانتخابی قرار گیرند به طور تصادفی به ۴ گروه ۸۰ نفری تقسیم شدند. گروه I به عنوان کنترل و گروه II و III و IV به ترتیب سالبوتامول، بکلومتازون استنشاقی و لیدوکائین وریدی دریافت کردند. بدنال تزریق فتانیل وریدی (۲ $\mu\text{g}/\text{kg}$) بروز سرفه در هر گروه، به صورت خفیف (۱-۲ سرفه)، متوسط (۳-۴ سرفه) و شدید (≥ 5 سرفه) ثبت شد. مشخصات فردی، نتایج استفاده از داروها و تعداد سرفه ها در پرسشنامه جمع آوری و با استفاده از آمار توصیفی پردازش شد. P. Value کمتر از ۰/۰۵ قابل اهمیت در نظر گرفته شد.

نتایج: بروز سرفه در گروه کنترل ۴۰٪ و در گروه سالبوتامول، بکلومتازون و لیدوکائین به ترتیب ۶/۲۵٪ و ۱/۲۵٪ و ۱۱/۲۵٪ بود. بروز سرفه در سه گروه درمانی به طور قابل ملاحظه ای پایین بود با این حال بین سه گروه اختلاف قابل ملاحظه ای وجود نداشت.

نتیجه گیری: تجویز سالبوتامول و بکلومتازون استنشاقی و لیدوکائین وریدی قبل از تزریق فتانیل موجب کاهش سرفه ناشی از فتانیل شده و در مواردی همانند پارگی قرینه و افزایش فشار داخل چشم که سرفه کردن بیمار خطرناک است می تواند مفید باشد.

کلمات کلیدی: فتانیل، سرفه، سالبوتامول، بکلومتازون، لیدوکائین