

عنوان مقاله:

تاثیر روش بیهوشی بر میزان خونریزی (میزان هموگلوبین و هماتوکریت) بعد از عمل هیستریکتومی شکمی: یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده

محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 20، شماره 12 (سال: 1396)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

حکیمه آل رضا - دانشیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

نادیا بنی هاشم - دانشیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

ایمان اخلاقی - متخصص بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

پرویز امری مله - دانشیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

مهتاب زینال زاده - دانشیار گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

شهناز برات - دانشیار گروه زنان و مامایی، دانشکده پزشکی، دانشگاه بابل، بابل، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: خونریزی، کاهش هموگلوبین و هماتوکریت، از عوارض اصلی هیستریکتومی می باشند. با توجه به تناقض مطالعات مختلف در مورد انتخاب روش بیهوشی در جراحی های قسمت تحتانی شکم، مطالعه حاضر با هدف بررسی تاثیر روش بیهوشی بر میزان خونریزی (میزان هموگلوبین و هماتوکریت) بعد از عمل هیستریکتومی شکمی انجام شد. روش کار: این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی در سال ۹۳-۱۳۹۲ بر روی ۱۰۰ زن ۳۵-۷۰ ساله با class I ASA و II (انجمن بیهوشی آمریکا) کاندیدای هیستریکتومی شکمی با علل خوش خیم صورت گرفت. بیماران به دو گروه مساوی بی حسی نخاعی و بیهوشی عمومی تقسیم شدند. میزان هموگلوبین و هماتوکریت، قبل و ۲۴ ساعت بعد از عمل و فشارخون سیستول و دیاستول حین عمل در دقایق ۵، ۱۰، ۱۵، ۲۰، ۲۵، ۳۰، ۴۰، ۵۰ و ۶۰ بعد از شروع بیهوشی عمومی و بی حسی نخاعی ثبت شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۲۲) و آزمون های تی تست، من ویتنی و کای اسکور انجام شد. میزان p کمتر از ۰/۰۵/۰ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: دو گروه از نظر سن، مدت بیهوشی و جراحی، میزان هموگلوبین و هماتوکریت قبل از عمل تفاوتی نداشتند ($p < 0.05$). میانگین میزان هموگلوبین بعد از عمل در گروه بیهوشی عمومی $64/9 \pm 12/1$ و بی حسی نخاعی $24/10 \pm 11/1$ میلی گرم در دسی لیتر و هماتوکریت بعد از عمل در گروه بی حسی نخاعی $83/29 \pm 21/3$ و بیهوشی عمومی $45/32 \pm 05/3$ درصد بود که بین دو گروه اختلاف آماری معنی داری وجود داشت ($p = 0.009$ و $p = 0.01$). میانگین فشار خون سیستولیک و دیاستولیک در حین عمل در گروه بیهوشی عمومی به طور معنی داری بیشتر از گروه بیهوشی نخاعی بود. نتیجه گیری: میزان کاهش هموگلوبین و هماتوکریت بعد از عمل هیستریکتومی شکمی در بیمارانی که تحت بیهوشی عمومی قرار گرفتند، بیشتر از بی حسی نخاعی است.

کلمات کلیدی:

بی حسی نخاعی، بیهوشی عمومی، خونریزی، هماتوکریت، هموگلوبین، هیستریکتومی شکمی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1727869>

