

عنوان مقاله:

کارایی و ایمنی استفاده از بیهوشی بدون مخدر در جراحی های زنان و زایمان: مرور نظام مند

محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 26، شماره 5 (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسندگان:

محمد حسینی پویا - رزیدنت بیهوشی، مرکز تحقیقات بیهوشی و کنترل درد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

احمد رستگاریان - استادیار گروه بیهوشی، مرکز تحقیقات بیهوشی و کنترل درد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

نوید کلانی - مربی گروه بیهوشی، مرکز تحقیقات بیهوشی و کنترل درد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

ناصر حاتمی - پزشک عمومی، مرکز تحقیقات بیهوشی و کنترل درد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

محمدحسن دم شناس - استادیار گروه بیهوشی، مرکز تحقیقات بیهوشی و کنترل درد، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی جهرم، جهرم، ایران.

سمیه مهرپور - استادیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: محققان همواره به دنبال استفاده از داروهای بیهوشی بدون مخدر در جراحی های زنان و زایمان بوده اند. مطالعه حاضر با هدف بررسی کارایی و ایمنی استفاده از بیهوشی بدون مخدر در مقایسه با بیهوشی معمول با مخدر در درمان درد و عوارض پس از جراحی انجام شد. روش کار: در این مطالعه مرور نظام مند، طبق بیانیه PRISMA، پایگاه های اطلاعاتی PubMed، Medline، Embase، Scopus و کتابخانه کاکرین، و همچنین پایگاه داده فارسی SID و magiran با کمک موتور جست و جوی گوگل بین سال های ۱۹۹۰ تا انتهای ۲۰۲۲ مورد جستجو قرار گرفتند. مطالعاتی که در یک طراحی مطالعه کارآزمایی و یا مشاهده ای، به مقایسه بیهوشی با داروهای بر اساس مخدر و بدون مخدر پرداخته بودند، استخراج و شواهد کیفی از نتایج مطالعات سنتز شدند. یافته ها: در این مرور سیستماتیک، ۱۱ مطالعه شامل داروهای القاء بیهوشی، نگهداری بیهوشی و مدیریت درد پس از جراحی مورد بررسی قرار گرفت. برای مدیریت درد پس از جراحی، داروهای غیراوپیوئیدی از جمله کترولاک، پاراستامول، پاراستامول + کترولاک، تنوکسیکام و دیکلوفناک استفاده شدند و در صورت عدم کفایت مدیریت درد، داروهای نجات اوپیوئیدی مانند ترامادول، مورفین و فنتانیل نیز مصرف شدند. در مجموع، داروهای غیراوپیوئیدی مانند پاراستامول و ضدالتهاب های غیراستروئیدی، ایمنی بیشتری نسبت به مواد اوپیوئیدی داشتند و در برخی موارد می توانند به همان اندازه یا بیشتر در تسکین درد و بیهوشی موثر باشند، با این حال این تسکین درد و بیهوشی بسته به نوع دارو متفاوت است. کیفیت شواهد استخراج شده بر اساس مقیاس خطر سوگیری کاکرین و نیوکاسل- اتاوا پایین بود. نتیجه گیری: استفاده از تکنیک های القاء و نگهدارنده بیهوشی با استفاده از مواد غیراوپیوئیدی در سزارین و سایر جراحی های زنان و زایمان می تواند به کاهش مصرف مواد اوپیوئیدی و عوارض جانبی مرتبط مانند ایست قلبی-تنفسی، بهبود کنترل درد و افزایش بهبودی پس از جراحی کمک کند.

کلمات کلیدی:

بیهوشی، زنان و زایمان، سزارین، مرور نظام مند

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1765880>

