

## عنوان مقاله:

اثر تزریق بولوس فنیل افرین و نوراپی نفرین در پیشگیری از افت فشار خون در بی حسی نخاعی بیماران تحت عمل سزارین الکتیو: یک مطالعه کارآزمایی بالینی یک سوکور

## محل انتشار:

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

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

## نویسندگان:

سپیده یزدان پناه - رزیدنت بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

سیده ماهرخ علینقی مداح - استادیار گروه بیهوشی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

مهین طاطاری - کارشناس ارشد آمار زیستی، واحد توسعه و تحقیقات بالینی ۵ آذر، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

ارازپردی قورچایی - دانشیار گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

ذلیخا کرم الهی - کارشناس ارشد مامایی، واحد توسعه و تحقیقات بالینی ۵ آذر، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

## خلاصه مقاله:

مقدمه: بی حسی نورواکزیال به عنوان کارآمدترین روش برای کاهش درد در طی زایمان به شمار می رود. افت فشارخون به دنبال بی حسی نخاعی به طور شایع در جراحی سزارین رخ می دهد. استفاده از اوزوپرسورها به عنوان یکی از مهم ترین روش های پیشگیری و درمان افت فشارخون می باشد، لذا مطالعه حاضر با هدف تعیین تاثیر بولوس نوراپی نفرین و فنیل افرین در پیشگیری از افت فشار خون در بی حسی نخاعی در بیماران تحت عمل سزارین انتخابی انجام شد. روش کار: این مطالعه کارآزمایی بالینی در سال ۱۴۰۱ بر روی ۹۰ نفر از زنان باردار ۳۶-۴۱ هفته کاندید سزارین الکتیو بدون ممنوعیت برای بی حسی انجام شد. بلافاصله بعد از بی حسی نخاعی برای گروه اول، داروی فنیل افرین (۵۰ میکروگرم در میلی لیتر) و برای گروه دوم، نوراپی نفرین (۵ میکروگرم در میلی لیتر) تزریق شد. علائم حیاتی به صورت غیرتهاجمی مانیتور و ثبت گردید. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۱۹) و آزمون های تی تست، یو من ویتنی، کای اسکور و دقیق فیشر انجام شد. میزان  $p$  کمتر از ۰۵/۰۰ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: میانگین فشار خون سیستول ( $p=0.01/0$ )، فشار خون دیاستول ( $p=0.01/0$ ) و فشار خون متوسط شریانی ( $p=0.03/0$ ) در گروه نوراپی نفرین در ۶ دقیقه اول به طور معنی داری کمتر از گروه درمانی فنیل افرین بود. ضربان قلب ( $p=0.01/0$ ) در گروه نوراپی نفرین در ۶ دقیقه اول نسبت به گروه فنیل افرین به طور معناداری بیشتر بود. نتیجه گیری: تغییرات همودینامیک به دنبال تجویز دوز بولوس نوراپی نفرین در مقایسه با فنیل افرین کمتر است و سبب کنترل بهتر فشار خون و ضربان قلب می شود.

## کلمات کلیدی:

کلمات کلیدی: بی حسی نخاعی، سزارین، فشارخون، فنیل افرین، نوراپی نفرین

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1765887>

