

عنوان مقاله:

اثر گرانیسترون بر خارش، تهوع و استفراغ ناشی از مخدر اینترتاکال در سزارین با بی حسی نخاعی

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 27، شماره 147 (سال: 1396)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

شهریار صانع - استادیار، گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام، ارومیه، ایران

علیرضا ماهوری - استاد، گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام، ارومیه، ایران

رحمان عباسی وش - دانشیار، گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام، ارومیه، ایران

هدیه رضایی - دستیار، گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام، ارومیه، ایران

صبا فضلی فرد - کارورز، گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان امام، ارومیه، ایران

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: فنتانیل به طور شایع برای بی‌دردی اسپینال هنگام زایمان استفاده می‌شود؛ اما با میزان بروز بالایی از خارش همراه است. این مطالعه با هدف بررسی تاثیر پیشگیرانه گرانیسترون وریدی در جلوگیری از بروز و ارزیابی شدت خارش ناشی از فنتانیل اینترتاکال در زنان حامله تحت جراحی سزارین با بی حسی نخاعی انجام شده است. مواد و روش ها: این مطالعه، کارآزمایی بالینی دوسوکور بر روی ۱۳۶ زن کلاس یک و دو انجمن بیهوشی آمریکا بود که تحت سزارین انتخابی با بی حسی نخاعی توسط ۱۰ mg بویپواکائین هیپرباریک ۵/۰ درصد و ۲۵ µg فنتانیل قرار گرفتند. پس از خروج نوزاد و بستن طناب ناف، به طور تصادفی ۱ mg گرانیسترون (گروه G) یا سالین ۹/۰ درصد (گروه S) به صورت وریدی تزریق گردید. برای میزان بروز خارش بین دو گروه مورد بررسی از آزمون Fisher Exact test و برای شدت خارش از آزمون T-test استفاده شد. آنالیز داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ۲۱ صورت گرفت. یافته ها: میزان بروز کلی خارش ۷۴/۳ درصد (گروه S ۷۶/۵ درصد، گروه G ۷۲/۱ درصد) مشاهده شد. میزان بروز خارش در ریکآوری در گروه گرانیسترون، به صورت معنی دار متفاوت و پایین تر بود ($P=0.01$). تفاوت معنی داری در شدت خارش بین دو گروه هنگام جراحی دیده شد؛ به طوری که در گروه گرانیسترون کمتر بود ($P=0.005$). استنتاج: این مطالعه نشان داد که گرانیسترون به عنوان یک آنتاگونیست ۵ هیدروکسی تریپتامین ۳، می تواند در کاهش بروز و شدت خارش ناشی از تزریق مخدر اینترتاکال موثر باشد. سابقه و هدف: فنتانیل به طور شایع برای بی‌دردی اسپینال هنگام زایمان استفاده می‌شود؛ اما با میزان بروز بالایی از خارش همراه است. این مطالعه با هدف بررسی تاثیر پیشگیرانه گرانیسترون وریدی در جلوگیری از بروز و ارزیابی شدت خارش ناشی از فنتانیل اینترتاکال در زنان حامله تحت جراحی سزارین با بی حسی نخاعی انجام شده است. مواد و روش ها: این مطالعه، کارآزمایی بالینی دوسوکور بر روی ۱۳۶ زن کلاس یک و دو انجمن بیهوشی آمریکا بود که تحت سزارین انتخابی با بی حسی نخاعی توسط ۱۰ mg بویپواکائین هیپرباریک ۵/۰ درصد و ۲۵ µg فنتانیل قرار گرفتند. پس از خروج نوزاد و بستن طناب ناف، به طور تصادفی ۱ mg گرانیسترون (گروه G) یا سالین ۹/۰ درصد (گروه S) به صورت وریدی تزریق گردید. برای میزان بروز خارش بین دو گروه مورد بررسی از آزمون Fisher Exact test و برای شدت خارش از آزمون T-test استفاده شد. آنالیز داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ۲۱ صورت گرفت. یافته ها: میزان بروز کلی خارش ۷۴/۳ درصد (گروه S ۷۶/۵ درصد، گروه G ۷۲/۱ درصد) مشاهده شد. میزان بروز خارش در ریکآوری در گروه گرانیسترون، به صورت معنی دار متفاوت و پایین تر بود ($P=0.01$). تفاوت معنی داری در شدت خارش بین دو گروه هنگام جراحی دیده شد؛ به طوری که در گروه گرانیسترون کمتر بود ($P=0.005$). استنتاج: این مطالعه نشان داد که گرانیسترون به عنوان یک آنتاگونیست ۵ هیدروکسی تریپتامین ۳، می تواند در کاهش بروز و شدت خارش ناشی از تزریق مخدر اینترتاکال موثر باشد.

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1787071>

