

## عنوان مقاله:

بررسی شیوع و خصوصیات دردگلو پس از بی هوشی عمومی از طریق لوله داخل تراشه در بیماران تحت عمل جراحی

## محل انتشار:

فصلنامه دانش و تندرستی، دوره 2، شماره 2 (سال: 1386)

تعداد صفحات اصل مقاله: 5

## نویسندگان:

حسین باقری - دانشکده علوم پزشکی شاهرود- گروه پرستاری

جواد نوریان - بیمارستان امام حسین(ع) شاهرود- متخصص بی هوشی

حسین ابراهیمی - دانشکده علوم پزشکی شاهرود- گروه پرستاری

زینب مقصود طالقانی - دانش آموخته پرستاری دانشکده علوم پزشکی شاهرود

## خلاصه مقاله:

مقدمه: لوله گذاری داخل تراشه، تکنیکی استاندارد برای انجام بی هوشی عمومی است که می تواند استرس زیادی برای بیمار ایجاد نماید این پژوهش به منظور بررسی شیوع و خصوصیات درد گلو پس از بی هوشی عمومی از طریق لوله داخل تراشه در بیماران تحت عمل جراحی باز شکستگی های اندام های انتهایی انجام شده است. مواد و روش ها: در پژوهش توصیفی مقطعی حاضر، تعداد 78 بیمار 15-65 ساله تحت عمل جراحی باز شکستگی های اندام ها به صورت غیرتصادفی و بر اساس مشخصات مورد نظر پژوه شگر انتخاب گردیدند. سپس با استفاده از پرسشنامه استاندارد درد مک گیل (فرم کوتاه شده)، (MPQ-SF) و (McGill Pain Questionnaire-Short Form وضعیت حسی، عاطفی، شدت درد و همچنین ارزیابی کلی درد گلو در هر یک از نمونه ها در طی دو فاصله زمانی یک ساعت و 24 ساعت پس از بی هوشی عمومی و خارج کردن لوله تراشه مورد سنجش قرارگرفت. داده ها با استفاده از آزمون های آماری توصیفی و استنباطی (تی مستقل، تی زوج، آنالیز واریانس یک طرفه و ضریب همبستگی پیرسون) مورد تجزیه و تحلیل مقایسه قرارگرفت. تجزیه و تحلیل یافته ها توسط نرم افزار SPSS تحت ویندوز انجام شد. نتایج: بر اساس یافته های پژوهش، میانگین سنی واحدهای مورد پژوهش 29 سال بود و با توجه به نتایج حاصل از پرسشنامه استاندارد خلاصه شده درد مک گیل، میانگین شاخص حسی درد گلو، یک و 24 ساعت پس از بی هوشی به ترتیب 3/42 و 1/2 و میانگین شاخص عاطفی دردگلو، یک و 24 ساعت پس از بی هوشی به ترتیب 1/14 و 0/46 محاسبه گردید. همچنین میانگین شدت دردگلو بر اساس مقیاس بصری درد، یک و 24 ساعت پس از بی هوشی به ترتیب 3/51 و 1/18 برآورد شد. 75/6% واحدهای پژوهش از دردگلو در یک ساعت پس از بی هوشی شکایت داشتند که 24 ساعت پس از بی هوشی این میزان به 29/5% رسید. در کل اکثریت واحدهای مورد پژوهش (33/3%) یک ساعت پس از بی هوشی شدت درد را ناراحت کنند ارزیابی نموده بودند. آزمون آماری تی زوج، تفاوت معن یدار بین شاخص حسی و عاطفی و همچنین شدت درد گلو در یک و 24 ساعت پس از بی هوشی نشان داد. میانگین شدت درد گلو در زنان نسبت به مردان بیشتر گزارش گردید. آزمون آماری ضریب همبستگی پیرسون ارتباط معنی دار و معکوسی بین شدت درد گلو و سن در 24 ساعت پس از بی هوشی نشان داد. نتیجه گیری: با توجه به نتایج حاصل از پژوهش حاضر، هوشیاری نسبت به عوارض ناشی از بی هوشی عمومی از طریق لوله تراشه و بکارگیری را هکارهای مناسب جهت پیش گیری از عوارض پس از بیهوشی عمومی و افزایش رضایت مندی آنان از عمل جراحی یک ضرورت اساسی محسوب می گردد.

## کلمات کلیدی:

بی هوشی عمومی، لوله گذاری داخل تراشه، دردگلو، شکستگی اندام ها

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/443769>

