

عنوان مقاله:

اثر دگزامتازون بر تهوع و استفراغ و کیفیت تغذیه دهانی بعد از عمل جراحی آدنوتونسیلکتومی

محل انتشار:

مجله پزشکی بالینی ابن سینا، دوره 13، شماره 4 (سال: 1385)

تعداد صفحات اصل مقاله: 4

نویسندگان:

محمدرضا فاضل - استادیار گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

احمد یگانه مقدم - استادیار گروه گوش و حلق و بینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

زهرا فرقانی - استادیار گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

فرهاد فراهانی - استادیار گروه گوش و حلق و بینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

خلاصه مقاله:

مقدمه و هدف : عوارض بعد از عمل جراحی آدنوتونسیلکتومی شامل درد ، عدم تغذیه دهانی کافی ، استفراغ ، تب،دهیدراتاسیون و خونریزی از اهمیت زیادی برخوردارند. تهوع و استفراغ علاوه بر ایجاد حالتی ناخوشایند برای بیمار منجر به طولانی شدن تغذیه وریدی بیمار و ادامه بستری در بیمارستان خواهد شد . هدف از انجام این مطالعه تعیین اثر دگزامتازون بر کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل و کیفیت تغذیه دهانی (شامل زمان شروع تغذیه و زمان کفایت تغذیه دهانی) در این بیماران می باشد. روش کار : در یک مطالعه کارآزمایی بالینی دو سوکور ، پلاسبو کنترل 100 بیمار کاندید عمل جراحی آدنوتونسیلکتومی در سنین 5-15 سال (ASA class I, II) وارد مطالعه شده و بطور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. گروه مورد (n=50) 0/5mg/kg دگزامتازون (حداکثر 8mg) و گروه شاهد (n=50) معادل حجم آن سالین دریافت نمودند . روش انجام بیهوشی و عمل جراحی در تمامی بیماران یکسان بود. موارد استفراغ طی 2 ساعت بستری در ریکاوری (early vomiting) و از 2 تا 24 ساعت در بخش (late vomiting). همچنین زمان های شروع تغذیه ، کفایت تغذیه دهانی، قطع مایع درمانی وریدی و طول عمل جراحی در دو گروه با استفاده از آزمون های آماری t-test و مجذور کای مورد مقایسه قرار گرفت. نتایج : خصوصیات دموگرافیک بیماران شامل سن ، جنس ، طول مدت عمل جراحی در دو گروه تفاوت معنی داری نداشت . شیوع تهوع و استفراغ طی 2 ساعت بستری در ریکاوری و طی 2-24 ساعت بستری در بخش در گروه دگزامتازون به مراتب کمتر از گروه پلاسبو بود . علاوه بر این زمان شروع تغذیه ، کفایت تغذیه دهانی و قطع مایع درمانی در گروه دگزامتازون به طور معنی داری سریعتر از گروه پلاسبو بود. نتیجه نهایی : دگزامتازون به عنوان 0/5mg/kg تا حداکثر دوز 8mg، منجر به کاهش انسیدانس تهوع و استفراغ در مرحله بستری در ریکاوری و یا در بخش خواهد شد . همچنین کیفیت تغذیه دهانی را نیز بهبود خواهد بخشید بدون آنکه عوارض قابل توجهی بدنبال داشته باشد.

کلمات کلیدی:

استفراغ ، دگزامتازون ، لوزه برداری، لوزه سوم

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/570149>



