

عنوان مقاله:

مقایسه عوارض حاصل از جراحی تانسلیکتومی به روش Cold Dissection با تانسلیکتومی به روش Ligasure

محل انتشار:

مجله پزشکی بالینی ابن سینا، دوره 24، شماره 1 (سال: 1396)

تعداد صفحات اصل مقاله: 6

نویسندگان:

فرهاد فراهانی - استاد، گروه گوش و حلق و بینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

محمدسعید احمدی - استادیار، گروه گوش و حلق و بینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

زهرا عباسی - دستیار، گروه گوش و حلق و بینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

جوانه جهانشاهی - استادیار، گروه گوش و حلق و بینی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: تانسلیکتومی شایعترین عمل جراحی است که توسط متخصصین ENT انجام میشود. رو شهای زیادی جهت کاهش عوارض جراحی و بهبود ایمنی و سرعت در تانسلیکتومی معرفی شده اند، اما هنوز نیاز به معرفی روشی با حداقل عوارض احساس م میشود. به همین منظور این مطالعه با هدف تعیین و مقایسه عوارض جراحی تانسلیکتومی به روش Cold Dissection و Ligasure انجام گرفت. روش کار: در این کارآزمایی بالینی تصادفی 82 بیمار 15 تا 25 ساله که جهت تانسلیکتومی مراجعه کرده بودند انتخاب شدند. بیماران به طور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. یک گروه به روش ColdDissection و یک گروه به روش Ligasure عمل شدند. زمان جراحی و میزان خونریزی حین عمل و همین طور گلودرد و گوش درد بعد از عمل و خونریزی بعد از عمل طی 24 ساعت اول، روز 7 بعد از عمل و روز 14 و 28 بعد از عمل ثبت شدند و بین دو گروه مقایسه گردیدند. یافته ها: میانگین موارد خونریزی در 24 ساعت بعد از عمل روز اول در گروه Cold به طور معنی داری بالاتر از گروه Ligasure بود که در بین اینها 3 نفر نیاز به جراحی مجدد جهت کنترل خونریزی پیدا کردند. ولی در یک هفته بعد از جراحی میانگین موارد خونریزی در گروه لیگاشور به طور معنی داری بیشتر بود. در بین اینها تنها یک مورد نیاز به کنترل خونریزی در اتاق عمل پیدا کرد. میانگین حجم خونریزی در حین جراحی در روش Cold به طور قابل ملاحظه های بیشتر از گروه Ligasure بود $P = 0/000$ شدت گلودرد و گوش درد در گروه Ligasure بالاتر از گروه Cold بود ولی اختلاف از نظر آماری معنی دار نبود $P < 0$. زمان جراحی در روش Cold به طور قابل ملاحظه های بیشتر از گروه Ligasure بود $P = 0 / 000$. نتیجه گیری: تحت شرایط این مطالعه در روش Ligasure هموستاز حین عمل بهتر و زمان عمل کوتاه تر بود. علیرغم بیشتر بودن میزان خونریزی تاخیری در روش مذکور اکثر موارد خود به خود محدود شد و به جز یک مورد نیاز به دخالت جراحی وجود نداشت.

کلمات کلیدی:

برداشتن لوزه جراحی - روش ها خونریزی پس از عمل جراحی درد پس از عمل جراحی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/937377>

