

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراى تخصصى رشته بیهوشى

عنوان

مقایسه تاثیر کتوفول با دکسمدتومیدین در بیهوشی بیماران کاندید عمل

دیلاتاسیون و کورتاژ

نگارش:

دکتر نگین حق شناس

اساتید راهنما:

دکتر مهزاد یوسفیان

دکتر علی محمدیان

استاد مشاور:

دکتر فیروز امانی

اردیبهشت ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۱۴۷

IRCT20191022045203N1



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب دکتر نگین حق شناس دانشجوی مقطع دکتری رشته بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم که :

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای دکتر مهزاد یوسفیان و دکتر علی محمدیان بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مآخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

-مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان نامه به طور کامل با اینجانب است.

-این پایان نامه قبلا برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح ، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.

-کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات وی ا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.

-کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوانوابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع

و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.

- چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتراستاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

تقدیم به:

"پدر و مادرم"

پشتوانه همیشگی زندگیم...

"همسرم"

گاه یک قدم عقب‌تر از من ایستاد و مثل کوه پشتوانه‌ام بود و گاه جلوتر از من دستم را گرفت و به

هدفهایم نزدیک‌تر کرد...

"دخترم"

مارینا عزیزم، بزرگتر که شدی خواهی فهمیدی که یک مادر دوست دارد برای دخترش یک الگوی قوی و

موفق باشد؛ تنها دلیل ادامه راهم در این مسیر سخت تو بودی چون می‌خواستم به تو یاد بدهم که برای

رسیدن به رویاهایت هیچ وقت کوتاه نیایی

تشر و قدردانی

حمد و سپاس مخصوص خدایی است که جهان را پر از نشانه آفرید برای پی بردن به عظمت خودش و توفیق مطالعه ی پدیده های علمی را با توجه به درک محدود ما بر ما عنایت فرمود. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم بر خود لازم میدانم که از استاد محترم سرکار خانم دکتر مهزاد یوسفیان و جناب آقای دکتر علی محمدیان بخاطر راهنمایی های ارزنده شان در راستای انجام این پروژه نهایت تقدیر و تشکر را نمایم. همچنین از زحمات استاد گرامی جناب آقای دکتر فیروز امانی بخاطر کمک های ارزشمندشان قدردانی می نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....
ج
ج	گواهی اصالت پایان نامه
۱	فصل اول
۱	مقدمه
۳	۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق
۶	۱-۲ اهداف
۶	۱-۲-۱ هدف کلی مطالعه
۶	۱-۲-۲ اهداف اختصاصی
۷	۱-۲-۳ ۱-۳ سوالات / فرضیات
۷	۱-۳-۱ تعریف واژه ها
۷	۱-۳-۱ D&C
۷	۱-۳-۲ بیهوشی عمومی
۸	۱-۳-۳ پروپوفول
۸	۱-۳-۴ ۱-۳-۴ کتامین
۸	۱-۳-۵ ۱-۳-۵ دکسمتومیدین:
۹	۱-۳-۶ ۱-۳-۶ ایزوفلوران
۹	۱-۳-۷ ۱-۳-۷ کتوفول
۱۰	فصل دوم
۱۰	بررسی متون

۱۱	۲-۱ مبانی نظری
۱۱	۲-۱-۱ بی‌هوشی:
۱۱	۲-۱-۲ روش بی‌هوشی:
۱۳	۲-۱-۳ بی‌هوشی عمومی:
۱۴	۲-۱-۴ روش‌های اداره راه هوایی:
۱۵	۲-۱-۵ داروهای بیهوشی
۱۶	۲-۱-۶ کتامین
۱۷	۲-۱-۷ دکسمتومدین
۱۸	۲-۱-۸ ایزوفلوران
۲۲	فصل سوم
۲۲	مواد و روش کار
۲۳	۳-۱ نوع مطالعه
۲۳	۳-۲ جامعه مورد مطالعه
۲۴	۳-۳ معیارهای ورود به مطالعه:
۲۴	۳-۴ معیارهای خروج از مطالعه:
۲۵	۳-۵ روش نمونه‌گیری
۲۶	۳-۶ روش گردآوری اطلاعات
۲۶	۳-۷ ملاحظات اخلاقی
۲۷	۳-۸ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها
۲۷	۳-۹ جدول متغیرها
۲۸
۲۸	فصل چهارم
۲۸	نتایج
۲۹	۴-۱ سن بیماران
۲۹	۴-۲ میزان بروز هیپوونتیلیاسیون در نمونه‌های مورد مطالعه در سه گروه دارویی

۳-۴	میزان بروز آینه در نمونه‌های مورد مطالعه در سه گروه دارویی	۳۱
۴-۴	مدت زمان آینه در نمونه‌های مورد مطالعه در سه گروه دارویی	۳۲
۴-۵	میزان بروز برادیکاردی در نمونه‌های مورد مطالعه در سه گروه دارویی	۳۴
۴-۶	میزان بروز هیپوتانسیون در نمونه‌های مورد مطالعه در سه گروه دارویی	۳۵
۴-۷	میزان نیاز به تکرار دارو جهت عمق بیهوشی مناسب	۳۶
۴-۸	وضعیت بیدارماندن حین عمل در نمونه‌های سه گروه دارویی	۳۸
۴-۹	زمان هوشیار شدن آخر عمل در نمونه‌های سه گروه دارویی	۳۹
۴-۱۰	میانگین مدت زمان ترخیص از ریکاوری در بین سه گروه دارویی	۴۰
۴۸	فصل پنجم	
۴۸	بحث و نتیجه‌گیری	
۵-۱	نتایج	۵۵
۵-۲	بحث	۵۷
۵-۳	نتیجه‌گیری	۵۸
۵-۴	محدودیتها	۶۲
۵-۵	پیشنهادات	۶۳
منابع		۶۵
ضمائم		۶۹

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۱-۴ میزان بروز هیپوونتیلیاسیون در نمونه های مورد مطالعه در سه گروه دارویی.....	۳۶
جدول ۲-۴ میزان بروز آپنه در نمونه های مورد مطالعه در سه گروه دارویی.....	۳۸
جدول ۳-۴ مدت زمان آپنه در نمونه های مورد مطالعه در سه گروه دارویی.....	۴۰
جدول ۴-۴ میزان بروز برادیکاردی در نمونه های مورد مطالعه در سه گروه دارویی.....	۴۲
جدول ۵-۴ میزان بروز هیپوتانسیون در نمونه های مورد مطالعه در سه گروه دارویی.....	۴۴
جدول ۶-۴ میزان نیاز به تکرار دارو جهت عمق بیهوشی مناسب.....	۴۶
جدول شماره ۷-۴. وضعیت بیدار شدن آخر عمل در نمونه های سه گروه دارویی.....	۴۸
جدول ۸-۴ زمان بیدار شدن آخر عمل در نمونه های سه گروه دارویی.....	۵۰
جدول ۹-۴ میانگین مدت زمان ترخیص از ریکاوری در بین سه گروه دارویی.....	۵۲

D&C: Dilation And Curettage

NPO: Nothing By Mouth

AsA: American Society Of Anesthesiologist

MAP: Mean Arterial Pressure

ECG: Electrocardiogram

HR: Heart Rate

BM: Blood Pressure

CNs: Central Nervous System

مقایسه تاثیر کتوفول با دکسمدتومیدیندر بیهوشی بیماران کاندید عمل دیلاتاسیون

و کورتاژ

چکیده

عمل D&C یکی از عمل‌های جراحی نسبتاً شایع میان زنان است و آشنایی با داروهای ضد درد و کاربرد مختلف هریک از آنها در کنار ویژگی‌های خاص آنها کمک خواهد کرد تا بهترین و مناسبترین دارو برای کنترل درد در بیماران تعیین شود. هدف متخصص بیهوشی انتخاب روشی است که از نوسانات شدید همودینامیک و ونتیلاسیون بیمار پیشگیری نماید و بیمار سریعتر بیدار و به ریکاوری منتقل شود که این مساله در بیمارانی که مشکل زمینه‌ای خاص و یا شرایط NPO نامناسب دارد اهمیت بیشتری پیدا می‌کند.

هدف: مقایسه تاثیر کتوفول با دکسمدتومیدین و ایزوفول در بیهوشی بیماران کاندید عمل دیلاتاسیون و کورتاژ جهت بررسی انتخاب داروی مناسب از نظر اثر بخشی بهتر و عوارض همودینامیک و تنفسی کمتر می‌باشد.

مواد و روش کار: در این مطالعه ۱۵۰ بیمار کاندید اعمال جراحی دیلاتاسیون و کورتاژ با کلاس ۱ پس از اخذ رضایت وارد مطالعه شده بودند. بیماران بصورت تصادفی به سه گروه تقسیم شدند. گروه اول کتامین+پروپوفول، گروه دوم دکسمدتومیدین و گروه سوم ایزوفلوران و پروپوفول دریافت کردند. هرگونه تغییر همودینامیک و یا اختلال تنفسی شامل بروز آپنه یا هیپوونتیلاسیون و افت سطح اشباع اکسیژن خون و نیاز به حمایت تنفسی در هر دو گروه ثبت و مقایسه شد.

نتایج: مطالعه نشان داد میزان بروز هیپوونتیلیاسیون و بروز آپنه و مدت زمان آپنه به طور معنی داری در گروه دکسمدتومیدین کمتر است. بروز هیپوتانسیون در گروه ایزوفول به طور معنی داری بیشتر است. در مورد نیاز به تکرار دارو و مدت زمان ریکاوری در گروه‌های مختلف تفاوت معنی داری دیده نشد. از انجایی که عمل جراحی دیلاتاسیون و کورتاژ یک عمل جراحی سر پای می باشد در صورتیکه بتوان از داروهایی که اختلال کمتری در تنفس و همودینامیک و هوشیاری بیماران در طول عمل بدهند می توان در همانروز بیمار را ترخیص کرد با توجه به نتایج این مطالعه داروی دکسمدتومیدین را جهت بیهوشی با خطرات کمتر در این عمل جراحی توصیه می کند.

نتیجه گیری: داروی دکسمدتومیدین در جریان بیهوشی عمومی در عمل D&C با عوارض کمتری همراه بوده و توصیه می گردد.

کلمات کلیدی: بیهوشی عمومی، دیلاتاسیون و کورتاژ، کتامین، پروپوفول، دکسمدتومیدین،

کتوفول-ایزوفلوران