



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای تخصصی رشته بیهوشی و مراقبت های ویژه

**عنوان: تعیین تاثیر منیزیم وریدی بر ارتقای کیفیت بیهوشی بیماران کاندید آپاندکتومی
تحت بی حسی ناحیه ای (spinal)**

نگارش:

دکتر مینا دلداده مقدم

اساتید راهنما:

خانم دکتر مهزاد یوسفیان

آقای دکتر علی محمدیان

استاد مشاور:

خانم دکتر افشان شرقی

آذر ۱۴۰۲

کد کارآزمایی بالینی:

IRCT۲۰۲۳۰۳۰۷۰۵۷۶۵N۱

شماره پایان نامه: ۰۲۱۴

اصالت و مالکیت پایان‌نامه (یا رساله)

اینجانب مینا دلداده مقدم دانش‌آموخته دستگیری تخصصی رشته بیوشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل پدیدآور پایان‌نامه (یا رساله) با عنوان تعیین تاثیر منیزیم وریدی بر ارتقای کیفیت بیوشی بیماران کاندید آپاندکتومی تحت بی حسی ناحیه ای با راهنمایی جناب آقای دکتر علی محمدیان و سرکار خانم دکتر مهزاد یوسفیان گواهی و تعهد می‌کنم که بر پایه قوانین و مقررات، از جمله «دستورالعمل نحوه بررسی تخلفات پژوهشی» و همچنین «مصادیق تخلفات پژوهشی» مصوب وزارت علوم، تحقیقات و فناوری (۲۵ اسفند ۱۳۹۳):

- این پایان‌نامه (یا رساله) دستاورد پژوهش اینجانب و محتوای آن از درستی و اصالت برخوردار است؛
- حقوق معنوی همه کسانی را که در به دست آمدن نتایج اصلی پایان‌نامه/ رساله تأثیرگذار بوده‌اند، رعایت کرده‌ام و هنگام کاربرد دستاورد پژوهش‌های دیگران در آن، با دقت و به درستی به آن‌ها استناد کرده‌ام؛
- این پایان‌نامه/ رساله و محتوای آن را تاکنون این جانب یا کس دیگری برای دریافت هیچ گونه مدرک یا امتیازی در هیچ‌جا ارائه نکرده‌ام؛
- همه حقوق مادی این پایان‌نامه (یا رساله) از آن دانشگاه علوم پزشکی اردبیل است و آثار برگرفته از آن با وابستگی سازمانی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل منتشر خواهد شد؛
- در همه آثار برگرفته از این پایان‌نامه (یا رساله)، نام استاد(ان) راهنما و اگر استاد راهنمای نخست تشخیص دهد، نام استاد(ان) مشاور و نشانی رایانامه سازمانی آنان را می‌آورم؛
- در همه گام‌های انجام این پایان‌نامه (یا رساله)، هر گاه به اطلاعات شخصی افراد یا اطلاعات سازمان‌ها دسترسی داشته یا آن‌ها را به کار برده‌ام، رازداری و اخلاق پژوهش را رعایت کرده‌ام.

امضا

تاریخ

این گزارش و همه حقوق مادی و محصولات آن (مقاله‌ها، کتاب‌ها، پروانه‌های اختراع، برنامه‌های رایانه‌ای، نرم‌افزارها، تجهیزات ساخته شده و مانند آن‌ها) بر پایه «قانون حمایت حقوق مؤلفان و مصنفان و هنرمندان» مصوب سال ۱۳۴۸ و اصلاحیه‌های بعدی آن و همچنین آیین‌نامه‌های اجرایی این قانون» از آن دانشگاه علوم پزشکی اردبیل است و هرگونه استفاده از همه یا پاره‌ای از آن شامل نقل قول، تکثیر، انتشار، کاربرد نتایج، تکمیل و مانند آن‌ها به صورت چاپی، الکترونیکی یا وسایل دیگر، تنها با اجازه نوشتاری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل شدنی است. نقل قول محدود در انتشارات علمی مانند کتاب و مقاله یا پایان‌نامه‌ها و رساله‌های دیگر با نوشتن اطلاعات کامل کتاب‌شناختی، نیازی به مجوز دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ندارد.

این پایان نامه را ضمن تشکر و سپاس بیکران و در کمال افتخار و امتنان تقدیم
می‌نمایم به :

همسر مهربانم که همیشه همراه و همگام من بوده است

به دینای دلبندم

امید بخش جانم که آسایش او آرامش من است.

به آوینای نازم

که کودکی گمشده ام را در چهره معصومش پیدا کردم

به پدر و مادر عزیزم

به یاد مهربانی های پدر همسر مهربانم

به برادر عزیزم که تمامی زحمات تالیف پایان نامه بر عهده ایشان بود

و تمامی کسانی که مرا در این راه یاری نمودند

با تشکر از

اساتید بزرگوارم

سرکار خانم دکتر مهزاد یوسفیان ، جناب آقای دکتر علی محمدیان و سرکار خانم دکتر

افشان شرقی که در مراحل انجام این پایان نامه راهنمایی های لازم را مبذول فرمودند

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول - مقدمه
۳	۱-۱- بیان مساله
۴	۱-۲- تعریف واژه ها
۵	۱-۳- اهداف و فرضیات
۵	۱-۳-۱- هدف کلی
۵	۱-۳-۲- اهداف اختصاصی
۵	۱-۳-۳- فرضیات
۶	۱-۴- هدف کاربردی
	فصل دوم - بررسی متون
۸	۲-۱- کلیاتی در مورد آپاندیس
۸	۲-۱-۱- آناتومی و عملکرد
۹	۲-۱-۲- بروز
۹	۲-۱-۳- اتیولوژی و پاتوژنز
۱۰	۲-۱-۴- تظاهر بالینی
۱۰	۲-۱-۴-۱- علائم
۱۱	۲-۱-۴-۲- نشانه ها
۱۲	۲-۱-۵- یافته های آزمایشگاهی
۱۲	۲-۱-۶- درمان
۱۳	۲-۲- درد
۱۳	۲-۲-۱- تعریف درد
۱۳	۲-۲-۲- مفهوم درد
۱۴	۲-۲-۳- نظریه های درد
۱۴	۲-۲-۳-۱- نظریه ویژه یا اختصاصی
۱۴	۲-۲-۳-۲- نظریه الگو
۱۴	۲-۲-۳-۳- نظریه شدت
۱۵	۲-۲-۳-۴- نظریه کنترل دریچه ای
۱۶	۲-۲-۴- فیزیولوژی درد

۱۶	..... ۵-۲-۲-گیرنده حس درد
۱۷	..... ۶-۲-۲-تحمل درد
۱۷	..... ۷-۲-۲-انواع درد
۱۹	..... ۸-۲-۲-بررسی و شناخت درد
۲۰	..... ۹-۲-۲-درد بعد از عمل جراحی
۲۲	..... ۲-۳-تهوع و استفراغ بعد از عمل جراحی
۲۳	..... ۲-۴-سولفات منیزیم
۲۴	..... ۲-۵-بررسی متون
	فصل سوم- مواد و روش ها
۳۰	..... ۱-۳-نوع مطالعه
۳۰	..... ۲-۳-محیط پژوهش
۳۰	..... ۳-۳-حجم نمونه و جامعه آماری
۳۰	..... ۴-۳-روش گرد آوری اطلاعات
۳۲	..... ۵-۵-روش تجزیه و تحلیل داده ها
۳۳	..... ۶-۳-ملاحظات اخلاقی
۳۳	..... ۷-۳-محدودیت مطالعه
۳۳	..... ۸-۳-معیارهای ورود
۳۳	..... ۹-۳-معیارهای خروج
۳۴	..... ۱۰-۳-متغیرهای مطالعه
	فصل چهارم - نتایج
۳۷	..... ۱-۴-سن بیماران
۳۷	..... ۲-۴-جنسیت بیماران
۳۷	..... ۳-۴-درد بیماران
۳۹	..... ۴-۴-اثر آرام بخش در ساعت اول مطالعه
۴۰	..... ۵-۴-اثر آرام بخش در ساعت سوم مطالعه
۴۲	..... ۶-۴-اثر آرام بخش در ساعت ششم مطالعه
۴۳	..... ۷-۴-اثر آرام بخش در ساعت دوازدهم مطالعه
۴۵	..... ۸-۴-اثر آرام بخش در ساعت هجدهم مطالعه
۴۷	..... ۹-۴-تهوع و استفراغ در ساعت ۳ مطالعه
۴۸	..... ۱۰-۴-تهوع و استفراغ در ساعت ۱۲ مطالعه
۴۹	..... ۱۱-۴-رضایت جراح و اختلال همودینامیک

فصل پنجم - بحث و نتیجه گیری

۵۳	..... ۵-۱ - بحث
۵۶	..... ۵-۲ - محدودیت ها
۵۷	..... ۵-۳ - نتیجه گیری
۵۸	..... ۵-۴ - پیشنهادات
۶۱	..... منابع

فهرست جداول و نمودارها

صفحه	عنوان
۳۱	فرمول ۱-۳ - مقایسه دو نسبت.....
۴۲	نمودار ۱-۴ - نسبت فراوانی درد در بیماران در ساعت اول.....
۴۳	نمودار ۲-۴ - نمودار آرام بخش در ساعت سوم مطالعه.....
۴۵	نمودار ۳-۴ - نسبت فراوانی در بیماران در ساعت ششم مطالعه.....
۴۷	نمودار ۴-۴ - نسبت فراوانی در بیماران در ساعت دوازدهم مطالعه.....
۴۸	نمودار ۵-۴ - نسبت فراوانی در بیماران در ساعت هجدهم مطالعه.....
۵۱	نمودار ۶-۴ - نسبت فراوانی در بیماران در ساعت هجدهم مطالعه.....
۵۴	نمودار ۷-۴ - میزان رضایت جراح.....
۳۵	جدول ۱-۳ - متغیرهای مطالعه.....
۳۹	جدول ۱-۴ - فراوانی جنسیت بیماران مورد مطالعه.....
۴۰	جدول ۲-۴ - میانگین درد در بیماران در ساعات مختلف.....
۴۱	جدول ۳-۴ - اثر آرام بخش در ساعت اول.....
۴۳	جدول ۴-۴ - اثر آرام بخش در ساعت سوم.....
۴۴	جدول ۵-۴ - اثر آرام بخش در ساعت ششم.....
۴۶	جدول ۶-۴ - اثر آرام بخش در ساعت دوازدهم.....
۴۸	جدول ۷-۴ - اثر آرام بخش در ساعت هجدهم.....
۵۰	جدول ۸-۴ - تهوع و استفراغ در ساعت سوم مطالعه.....
۵۱	جدول ۹-۴ - تهوع و استفراغ در ساعت دوازدهم مطالعه.....
۵۳	جدول ۱۰-۴ - میزان رضایت جراح.....

تعیین تأثیر منیزیم وریدی بر ارتقای کیفیت بیهوشی بیماران کاندید آپاندکتومی تحت بی حسی ناحیه ای (spinal)

چکیده

زمینه: یکی از چالش های عمده در خصوص جراحی، کنترل درد بعد از عمل جراحی می باشد.

هدف: مطالعه ی حاضر با هدف بررسی نقش سولفات منیزیم ارتقای کیفیت بی هوشی در بیماران کاندید عمل جراحی آپاندکتومی انجام شد

مواد و روش ها: در این مطالعه در مجموع ۸۴ بیمار وارد مطالعه شدند ۴۲ نفر در گروه کنترل و ۴۲ نفر در گروه مداخله به روش تصادفی وارد شدند برای گروه مداخله ۵۰ میلی گرم در کیلوگرم سولفات منیزیم و برای گروه کنترل به همین مقدار آب مقطر به عنوان دارو نما تزریق گردید بعد از عمل جراحی بیماران از نظر درد، تهوع و استفراغ، اضطراب، فشار خون و ضربان قلب و رضایت جراح از نظر شلی عضلانی در طی عمل جراحی بررسی شدند داده ها پس از جمع آوری در نرم افزار SPSS تحلیل شدند

نتایج:

میانگین سن بیماران در گروه مداخله ۳۵/۲ سال و در گروه کنترل ۳۰/۰۲ سال بود، ۵۴ نفر از بیماران زن و ۳۰ نفر از بیماران مرد بودند در بررسی درد بیماران میانگین درد بیماران در ساعت های اول و سوم و ششم و دوازده مطالعه در گروه مداخله کمتر بود و این اختلاف از نظر آماری معنی دار بود در بررسی آرام بخشی در این بیماران در ساعت های اول و سوم و ششم و دوازده و هجده مطالعه، اختلاف معنی دار بین دو گروه مشاهده شد و در بررسی تهوع و استفراغ بیماران بین دو گروه تفاوت معنی دار مشاهده نشد. در طی عمل جراحی در فشار خون و ضربان قلب بیماران دریافت کننده سولفات منیزیم از نظر رضایت جراح اختلاف معنی دار در مقایسه با گروه کنترل مشاهده شد.

نتیجه گیری:

سولفات منیزیم در کنترل درد و اضطراب بیماران و رضایت جراح در طی عمل جراحی موثر بوده ولی در کنترل تهوع و استفراغ بیماران موثر نمی باشد

واژگان کلیدی:

سولفات منیزیم، آپاندکتومی، بی هوشی