

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
دانشکده پزشکی شهید بابایی

پایان نامه:

جهت دریافت دکترای تخصصی بیهوشی

عنوان

بررسی استفاده موضعی بتامتازون در کاهش عوارض لوله گذاری
داخل تراشه در بیماران که تحت بیهوشی عمومی قرار می گیرند.

استاد راهنما:

سرکار خانم دکتر سیده معصومه حسینی ولمی

رئیس انجمن علمی دانشجویان
دانشکده پزشکی شهید بابایی
قزوین

استاد مشاور:

جناب آقای دکتر سید عباس حسینی جهرمی ۱۳۸۲ / ۱ / ۱۰

نگارش:

دکتر حمید غلامی

۴۴۵۵۱

شماره پایان نامه ۹۸

سال ۷۹

تقدیم بہ دو ستارہٴ پرفروغ آسمان زندگی ام

مادر و پدر مہربانم

و تقدیم بہ خواہر عزیزم

حمید غلامی

سیاس و قدردانی:

با سپاس و قدردانی از کلیه اساتید محترم بخصوص
سرکار خانم دکتر حسینی و جناب آقای دکتر حسینی که
در به ثمر رسیدن این پایان نامه نقش به سزایی به عهده
داشتند.

چکیده

گلو درد و سرفه از عوارض پس از عمل جراحی در بیهوشی عمومی است که میزان بروز آنها متفاوت گزارش شده است و علل مختلفی برای عوارض فوق ارائه گردیده است. این عوارض از نظر روحی و روانی اثرات سوء و منفی روی افراد گذاشته و این خود باعث می‌شود که بیماران از آمادگی مطلوبی جهت بیهوشی‌های بعدی برخوردار نباشند. لذا بر آن شدیم تا مطالعه‌ای بر روی استفاده موضعی بتامتازون به منظور کاهش بروز این عوارض انجام دهیم. در این مطالعه ۶۰ بیمار را که در محدوده سنی ۲۰-۴۰ سال و در کلاس یک بیهوشی‌های بعدی برخوردار نباشند. لذا بر آن شدیم تا مطالعه‌ای بر روی استفاده موضعی بتامتازون به منظور کاهش بروز این عوارض انجام دهیم. در این مطالعه ۶۰ بیمار را که در محدوده سنی ۲۰-۴۰ سال و در کلاس یک بیهوشی قرار داشتند و مدت زمان عمل آنها ۱-۲ ساعت بطول می‌انجامید انتخاب کرده و بطور Double blind بدو گروه برابر، تعداد مساوی زن و مرد تقسیم نمودیم. در گروه اول از کورتزن موضعی (بتا متازون 0.05%) استفاده شد و در گروه دوم بیماران بعنوان گروه شاهد انتخاب گردیدند. روش بیهوشی در هر دو گروه یکسان بود. در گروه اول لوله تراشه را به ۳^{cc} ژل بتامتازون 0.05% از ناحیه Cuff تا شماره 15 لوله تراشه بدون کورتزن استفاده گردید. مطالعه به صورت کلینیکال تریال (Clinical Trial) و تحلیلی که همراه با پرسشنامه انجام گرفت. ۲۴ ساعت پس از

عمل در رابطه وجود گلو درد و سرفه بیماران مورد سؤال قرار گرفتند و پرسشنامه مربوطه تکمیل گردید. از یافته‌های این بررسی می‌توان به این نتیجه رسید که میزان بروز گلودرد در بیماران دو گروه اختلاف معنی دار با هم داشت. ($P < 0/05$) در مورد میزان بروز سرفه اختلاف معنی دار بین دو گروه وجود نداشت ($P > 0/05$) بنابراین به این نتیجه رسیدیم که بتامتازون موضعی در تخفیف گلودرد بعد از عمل مؤثر بوده ولی در کاهش بروز سرفه تأثیر ندارد.

Summary

Sore throat and cough are one of the common complication occurred after operation. these can be occurred following general anesthesion with trachel intabation. the reason of save throat and cough are : Drogs (Atropine - gellidocaine - succinylcholine) - laryngoscopy . the main goal (of this study is to survey the effects of local Bet methazone in controlling post - operative sore throat and cough.

Method of study : In this study 60 patients in 2 groups had been selected and them divided in two equal group randomly. the patients were chosen from both the sexes , with ago limit of 20-40 years old , and ASA I . the first group received 3^{cc} gel Betamethazone and the second group not received.

Preoperatively the patient Diazepam 5 mg and innovar 1.5^{cc} for induction Nesdonal 5 mg/kg and Atracuriam 0.H.mg/kg had been adminstered. All patients were intubefed with equal technique of anesthesia . operation continued and the patients extubated at the end anesthesia patients had been controlled for sore throat and cough about 2Hhr. post operatively.

Result : Incidence of post- operation sore throat had significant statistic difference in two group , but there was not any significant statistic difference in incidence of post of cough . Final Result : pre operative local Betamethazone to the patients can reduce incidence of sore throat is dose not have any effect on post operative cough.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل اول - کلیات و بیان مسأله
۳	اهداف
۴	فصل دوم - بررسی متون
۵	آناتومی
۵	حفره بینی و نازوفارنکس
۶	دهان و ارووفارنکس
۷	اسکلت بندی لارنکس
۸	عصب دهی لارنکس
۹	انواع لوله
۹	تاریخچه لوله گذاری
۱۰	انواع لوله گذاری
۱۳	عوارض لوله گذاری
۱۵	شیوع گلودرد پس از عمل

صفحه

عنوان

۱۶ فصل سوم - روش تحقیق

۱۷ نوع مطالعه

۱۷ روش کار

۱۸ متغیرها

۲۰ فصل چهارم - تجزیه و تحلیل نتایج

۲۱ یافته‌های تحقیق

۲۴ بحث و نتیجه‌گیری

۲۵ فصل پنجم - منابع و پیوستها

۲۶ «منابع»

۲۷ پرسشنامه

مطالعات علمی و فناوری
موسسه تحقیقاتی
میراث

فصل اول

کلیات و بیان مسأله

گلودرد و سرفه یکی از عوارض شایع بعد از بیهوشی می باشد بطوریکه در بعضی از مطالعات میزان بروز را تا ۶۸٪ نیز بیان کرده اند شناخت عوارض و تلاش جهت کاهش بروز آن از این جهت حائز اهمیت است که بیمار پس از یک بیهوشی عمومی احساس نارضایتی نکند و در بیهوشی های بعدی هم ترس از این عوارض نداشته باشد بدین ترتیب می توان از بروز اضطراب بیمار در اعمال بعدی کاست.

بدین منظور بر آن شدیم تا مطالعه ای جهت بررسی اثر بتامتازون موضعی بر روی کاهش عوارض لوله گذاری داخل تراشه انجام دهیم.

اهداف

- هدف کلی

بررسی اثرات بتامتازون در کنترل گلودرد و سرفه بعد از عمل، در بیماران جراحی شده

در بیمارستان شهید رجایی و کوثر در سال ۷۹-۱۳۷۸

- اهداف جزئی

- تعیین میزان و شدت گلودرد در دو گروه از بیماران مورد بررسی

- تعیین میزان و شدت سرفه در دو گروه از بیماران مورد بررسی

- فرضیات

- تجویز بتامتازون موضعی در کنترل گلودرد بعد از عمل مؤثر است.

- تجویز بتامتازون موضعی در کنترل سرفه بعد از عمل مؤثر است.

فصل دوم

بررسی متون

آناتومی

حفره بینی و نازوفارنکس:

حفره بینی از پره بینی در قدام شروع و در خلف به choanae ختم می‌شود. در حالت ایستاده سقف بینی موازی سطح زمین است. Chonchae های فوقانی - میانی و تحتانی در دیواره کناری قرار گرفته‌اند که ورودیهای سینوسها و بحرانی اشکی بینی را می‌پوشانند. (۲و۵)

در حین گذاشتن لوله باید مواظب chonchaها بود. دیواره داخلی بینی هم سیتوم قرار گرفته است که دو حفره بینی را از هم جدا می‌کند. (۲)

معمولاً یک حفره بزرگتر از حفره دیگر است ضمناً اگر پولیپ در بینی باشد احتمال خونریزی هم زیاد می‌شود. موکوس بینی داروها را سریع جذب می‌کند و لذا احتمال مسمومیت است قسمت خلفی بینی از طریق سوراخ chonae به نازوفازنکس راه دارند. در دیواره خلفی نازوفازنکس لوله اوستاش قرار گرفته است که به گوش راه پیدا می‌کند. در دیواره خلفی نازولارنکس لوزه‌ها و آدنوئید قرار گرفته‌اند که کف نازوفازنکس را می‌پوشانند. (۲و۵)