مقایسه آثار دوره‌بندی مختلف دوگرامتازون در کاهش نتایج و استفاده بعد از بیهوشی جراحی کاتاراكت

یافته‌ها: نتایج آزمونها نشان داد که بیهوشی عمومی (OPS) پس از اعمال دوگرامتازون با سابقه در کاهش اعتیاد و استفاده بعد از بیهوشی اثری مقادیر بالا را نشان نمی‌دهد.

مورد بروز

1. نتایج آزمون فیزیولوژیک گروه کنترل نشان داد که از مصرف دوگرامتازون در کاهش نتایج و استفاده بعد از بیهوشی بهره برداری نمی‌شود.

2. نتایج آزمون فیزیولوژیک گروه OPS نشان داد که این آزمون بیهوشی عمومی را بهبود می‌بخشد.

3. نتایج آزمون فیزیولوژیک گروه دوگرامتازون نشان داد که این آزمون بیهوشی عمومی را بهبود می‌بخشد.

پس از اعمال دوگرامتازون، بیهوشی عمومی (OPS) بهبودی در نتایج و استفاده بعد از بیهوشی پس از این آزمون ظاهر می‌گردد.
بحث

مطالعه ما شامل داده‌های دوره‌های 2003 و 2005 میلادی در گزارش‌های روزنامه‌ای در کاهش تهوع و استفراغ از طریق عمل جراحی کاراتازی بوده است. نتایج ما با یافته‌های Huang و Colker در سال 1991 مطابقت داشته‌اند.

استریز پیشگیری از تهوع و استفراغ بعد از عمل باید با افزایش خطر پیش‌بینی شود. در بافت دیاهتر این مطالعه، استریز پیشگیری از تهوع و استفراغ بعد از عمل و باعث کاهش خطر استفراغ شده است.

در این مطالعه می‌توان ۱۷۰ بیمار با گروه A، B و C به صورت تصادفی به دو گروه تهوع و استفراغ (۳۰۰ مانند) و راه آffffوا (۱۴۰ مانند) تقسیم شد. نتایج آزمون SPSS-۱۵ و تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از آنالیز معنی‌داری آزمون متغیرهای C (۰،۲۵) و B (۰،۲۶) به پایه داده شد.

جدول ۱: جدول تی‌سی (C، B و A) در ۶ ماه بعد مقرّر شد. در گروه A، برای کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل، باعث کاهش خطر استفراغ شد. در گروه B و C نیز، کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل و افزایش توانایی کاهش خطر استفراغ شد.

جدول ۲: جدول مشابه (C، B و A) در ۶ ماه بعد مقرّر شد. در گروه A، برای کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل، باعث کاهش خطر استفراغ شد. در گروه B و C نیز، کاهش تهوع و استفراغ بعد از عمل و افزایش توانایی کاهش خطر استفراغ شد.

سایزگرای

این مطالعه حاصل پژوهش بالینی از پایان نامه‌های عمومی در دانشگاه علمی پزشکی زاهدان به همراه عناوین شماره ۹۹۹ می‌باشد.
References

21. Kim MS, Cote CJ, Cristoloveanu C, et al. There is no dose-escalation response to dexamethasone (0.0625-1.0 mg/kg) in pediatric tonsillectomy or adenotonsillectomy patients for preventing vomiting, reducing pain, shortening time to first liquid intake, or the incidence of voice change. Anesth Analg 2007; 104(5):1052-8.
A comparative study of different doses of dexamethasone on postoperative nausea and vomiting following anesthesia for cataract surgery

Shahram Amini, Assadallah Kaykhaee, Fariba Azmoon

Background: Postoperative nausea (PONV) and vomiting is the most common complication after surgery that might prolong discharge time and cause some morbidity. Dexamethasone can effectively reduce PONV. This study was conducted to evaluate the efficacy of different doses of dexamethasone on PONV.

Materials and Method: In a double blind clinical study we investigated the efficacy of three doses of dexamethasone (0.1mg/kg, 0.3mg/kg, 0.5mg/kg) in ASA class I or II patients randomly allocated into three groups for cataract surgery. The patients were tracked for the frequency of development of PONV in the recovery room and the ward and were compared accordingly.

Results: The patients were similar with respect to demographic parameters and duration of anesthesia. PONV occurred in 4%, 4% and 6% in patients in the 0.1mg/kg, 0.3mg/kg and 0.5mg/kg group, respectively (p= 0.577)

Conclusion: We concluded that lower doses of dexamethasone could reduce PONV as much as higher doses. We suggest the lowest dose to reduce both the cost and side effects. [ZJRMS, 13(5): 8-11]

Keywords: Nausea, vomiting, dexamethasone, cataract surgery

1. Associate Professor of Anesthesiology, Zahedan University of Medical Sciences and Health Services, Zahedan, Iran.
2. Instructor Professor of Anesthesiology, Zahedan University of Medical Sciences and Health Services, Zahedan, Iran.
3. General Physician, Zahedan University of Medical Sciences and Health Services, Zahedan, Iran.

Received: 12/Sep/2010
Accepted: 12/Oct/2010