

کد ۵.۲.۶

۷۷/۲/۱۴ جلسه دوم

عنوان مقاله: مقایسه و اثرات دو محلول کلرور سدیم هیپرتونیک ۰.۵٪ و کلرور سدیم

۰/۹٪ بر قدرت انقباض بطن چپ و تاثیر آنها در پایان عمل جراحی

پیوند عروق کرونر

نویسندگان: دکتر حسین آذر سینا - دکتر عوض حیدرپور اعضای هیئت علمی دانشگاه

علوم پزشکی بقية... (عج) - دکتر کیوان باقری - دکتر اکبر بردبار

دکتر ناصر فاتح اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

نشانی: دانشگاه علوم پزشکی بقية... (عج)

خلاصه مقاله :

مقدمه: محلول کلرور سدیم هیپرتونیک، با اسمولالایته بالای خود، می‌تواند باعث جذب بخشی از آب داخل سلولی به طرف مایع پلاسمایی گردد. اثرات این محلول بر روی سیستم کاردیو و اسکولار، بیشتر به صورت بهبود جریان خون در عروق کرونر و افزایش انقباض پذیری بطن چپ می‌باشد. بدون اینکه منجر به فعال شدن دستگاه سمپاتیک گردد. هدف از انجام این مطالعه، بررسی اثرات این محلول در اعمال جراحی قلب باز و در بیماران مبتلا به اختلالات عروق کرونر می‌باشد تا بتوان این محلول را جایگزین روش‌های فعلی از جمله تزریق آدرنالین کرد. روش‌های حاضر دارای اثرات سوئی می‌باشند.

روش‌ها و مواد: در یک مطالعه دو سوکور (Double Blind) دارای گروه شاهد (Case-Control) ۴۶ بیمار در قالب دو گروه ۲۳ نفری به طور همزمان در دو بیمارستان قلب شهید چمران اصفهان، و قلب بقیه‌الله الاعظم (عج) تهران انتخاب شدند. محلول‌های کلرور سدیم ۰.۵٪ و ۰/۹٪ به ترتیب محلول ۱ و محلول ۲ نامگذاری شد. از یافته‌های معاینه فیزیکی، اندازه‌گیری فشار بطن چپ، بازده کلیوی و برون ده ادراری هر ساعت، به عنوان معیارهای اندازه‌گیری استفاده شد.

نتایج: در زمانهای ۲، ۵، ۱۵، ۳۰ دقیقه پس از تزریق محلول، به تدریج فشار بطن چپ و تعداد نبض در دقیقه در محلول هیپرتونیک، کاهش یافت و فشار متوسط شریانی افزایش

پنجمین کنگره سراسری آنستزی و مراقبت‌های ویژه
تهران ۱۰ - ۱۴ اردیبهشت ۱۳۷۷

یافت، در حالی که در محلول ۰/۹٪ این حالت وجود نداشت. برون ده ادرار در محلول اول بیش از محلول دوم بود.

بحث: به نظر میرسد محلول کلرور سدیم هیپرتونیک، می‌تواند بدون اینکه افزایش قابل ملاحظه‌ای در فعالیت دستگاه سمپاتیک ایجاد کند، یا افزایش قابل ملاحظه‌ای در حجم خون در گردش به وجود آورد، قدرت انقباضی بطن چپ را بیشتر کند. در نتیجه به نظر میرسد دارای خواص اینوتروپ مثبت باشد. بنابراین مطالعه، به نظر میرسد استفاده از محلول کلرور سدیم ۰/۵٪، در بیماران جراحی قلب باز عروق کرونر، بر استفاه از آدرنالین، ترجیح داشته باشد.

واژه‌های کلیدی: محلول هیپرتونیک کلرور سدیم، فشار بطن چپ، جراحی قلب باز