



## چکیده:

لوله نای و لوله گذاری نای همراه با عوارض متعددی می باشد. که می توان بطور کلی این عوارض را به سه دسته تقسیم نمود. الف - عوارض هنگام لوله گذاری و لارنگوسکوپی ب - عوارض هنگام داشتن لوله نای ج - عوارض هنگام خارج کردن لوله نای یا به اصطلاح Extubation بیمار که بطور خلاصه در زیر ذکر شده است.

یکی از عوارض شایع لوله گذاری نای و داشتن لوله نای گلودرد می باشد. شیوع گلودرد در تحقیقات محققین غربی متفاوت گزارش شده است (از ۲۵ تا ۴۵ درصد) عواملی که در بروز گلودرد پس از لوله گذاری نای دخالت دارند زیاد می باشند. ولی یکی از مهمترین آنها نوع لوله نای و نوع کاف آن (کم فشار یا پرفشار) می باشد. در این مطالعه بر آن شده ایم تا شیوع گلودرد پس از عمل جراحی را در سه گروه بیماران که به ترتیب برای آنها لوله نای Rosch و Supa و Portex گذاشته شده بود را بررسی نمائیم و بعضی از علل احتمالی بروز گلودرد را در آنها اثبات یا رد کنیم.

بیماران را به سه دسته تقسیم نمودیم و بطور اتفاقی برای آنها از لوله های نامبرده استفاده کردیم مطالعه به صورت دو سوکور (Double Blind) انجام گردید. پس از حذف بیمارانی که دارای شرایط مطالعه نبودند نتایج زیر بدست آمد که در جدول زیر عنوان گردیده است.

با استفاده از آزمون آماری مجذور کای Chi Square به این نتیجه رسیدیم که اختلاف بین گلودرد در بیماران گروه Supa و Rosch و همچنین بین گروه پورتکس و Rosch معنی دار است. یعنی بین لوله های با کاف پر فشار و کم فشار از نظر گلودرد اختلاف معنی داری وجود دارد. ولی بین لوله های با کاف کم فشار (Supa و Portex) اختلاف معنی داری وجود

ندارد.

از نظر سنی نیز پس از گرفتن میانگین و انحراف معیار و استفاده از آزمون آماری z-test به این نتیجه رسیدیم که از نظر سنی اختلاف معنی داری بین کسانی که گلودرد داشته اند با کسانی که گلودرد نداشته اند وجود نداشته است از طرفی اثر جنس و مدت عمل و وجود یا عدم وجود Bucking در بروز گلودرد قابل توجه نبوده است. ولی شدت گلودرد در خانمها بیشتر از آقایان بوده است.

درصد گلودرد	افرادى كه گلودرد داشته اند		تعداد بیماران		گروه بیماران
	جمع	مؤنث - مذکر	جمع	مؤنث - مذکر	
٪۳۲/۶	۳۰	۱۶ - ۱۴	۹۴	۵۶ - ۳۸	Supa
٪۴۴/۱	۶۰	۲۸ - ۳۲	۱۳۶	۷۴ - ۶۲	Rosch
٪۳۳/۳	۲۸	۱۰ - ۱۸	۶۲	۳۶ - ۴۶	Portex
-	۱۱۸	۵۲ - ۶۶	۳۱۲	۱۳۶ - ۱۷۶	جمع