

مقایسه تاثیر دو وضعیت سوپاین و پرون بر میزان خونریزی در عمل برداشت سنگ کلیه از راه پوست با بیحسی نخاعی

رضا صحرایی، نوید کالنی، سمیرا دانا، رضا اینالو، احمد رستگاریان

متخصصان ارولوژی اصلاحاتی را برای بهبود ایمنی و PCNL) در دهه های بعد از معرفی نفرولیوتومی از راه پوست اثربخشی این روش ارائه داده اند. این اصلاحات شامل پوزیشن های مختلف (سوپاین، پرون، پهلو و خم به پهلو) می مطالعه حاضر با هدف مقایسه دو وضعیت سوپاین و پرون بر میزان خونریزی در عمل برداشت سنگ کلیه از راه پوست با بی حسی نخاعی انجام پذیرفت

این مطالعه کارآزمایی بالینی بر روی ۱۰۰ بیمار (هر گروه ۵۰ نفر) بین سنین ۲۰-۶۰ سال؛ که از نظر بی روش کار را داشتند و کاندید عمل جراحی نفرولیوتریبیسی پوستی در بیمارستان پیمانیه در سال ۱۳۹۷ ASA هوشی کلاس یک و دو گروه سوپاین و پرون تقسیم شدند. میزان خونریزی حین عمل جراحی در هر گروه بودند، انجام شد. بیماران به نسخه ۲۱ و آزمون های آماری تجزیه و تحلیل گردید SPSS اندازه گیری گردید. اطلاعات با استفاده از نرم افزار آماری و کلاس (p=)، جنس (p=) ۱/۰۰۰) تفاوت آماری معنی دار بین دو وضعیت سوپاین و پرون از نظر سن (۰/۳۳۳: یافته ها وجود نداشت. فشار خون سیستول، دیاستول و ضربان قلب قبل از عمل؛ بلافاصله، ۱۰ و ۱۵ دقیقه (p=) بیهوشی (۰/۶۶۳) بعد از عمل؛ در اتاق ریکاوری؛ و هنگام خروج از ریکاوری در دو گروه مورد مطالعه تفاوت معنی داری نداشت. اگرچه فراوانی نسبی میزان خونریزی کمتر از ۵۰ سی سی در گروه پرون بیشتر از گروه سوپاین بود، ولی این تفاوت از نظر (p=) آماری معنی دار نبود (۱/۴۳٪ در مقابل ۰/۳۶٪، ۰/۵۰۳).

بر اساس نتایج حاصل از مطالعه حاضر بین گروه های مورد بررسی در این مطالعه از نظر میزان نتیجه گیری خونریزی، فشار خون سیستول و دیاستول و ضربان قلب در گروه های مورد مطالعه تفاوت محسوسی مشاهده نگردید. نمی تواند بر روی خونریزی حین عمل تاثیر PCNL ی (بنابراین به نظر می رسد پوزیشن سوپاین یا پرون در جراح بسزایی داشته باشد