



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسم الله الرحمن الرحيم

بررسی تاثیر محلول لیدوکائین موضعی رقیق شده روی
کنترل درد حین تعویض پانسمان در بیماران با آسیب
سوختگی بستری در بیمارستان زارع ساری

ارائه دهنده: دکتر امید یوسف نژاد

آبان ۱۴۰۰

فهرست مطالب

مقدمه

اهداف

مواد و روش ها

یافته ها

بحث و نتیجه گیری

منابع

اختصارات

اختصارات	
REE	Resting Energy Expenditure
CBT	Cognitive Behavioral Therapy
VAS	Visual Analogue Scale

مقدمه

سوختگی

✓ یکی از مخرب ترین آسیب ها و نگرانی عمده سازمان بهداشت جهانی

مرگ ومیر

جهان: بیش از ۳۰۰ هزار نفر در سال

ایران: ۳۰۰۰ نفر در سال

شیوع

جهان: ۱۱ میلیون نفر در سال

ایران: ۱۵۰ هزار نفر در سال

عوارض سوختگی

آسیب های ناشی
از سوختگی

↑ میزان متابولیسم
(۴۰-۸۰٪)

باقی ماندن در سطح بالا حداقل
برای ۱ سال پس از آسیب

سوختگی

↑ ترشح کاتکول آمین ها (اپی
نفرین، نوراپی نفرین)،
گلوکاگون و کورتیزول

* تغییر در متابولیسم درشت
مغذی ها
* اثر منفی بر سیستم
متابولیکی، قلبی عروقی،
اسکلتی عضلانی و ایمنی بدن

* ↑ تحلیل عضلات
* ↑ قند خون
* ↑ REE

اهمیت کنترل درد در پانسمان سوختگی

به حداقل رساندن پاسخ استرس متابولیک:
(از طریق کنترل دمای محیط، حفظ تعادل آب و الکترولیت ها، کنترل درد و اضطراب، برش - پاکسازی و پوشاندن سریع زخم ها، استفاده از داروهای مورد نیاز برای کاهش نیازهای متابولیک)

مداخلات اصلی در کاهش درد در پانسمان سوختگی

نان فارماکولوژیک

هیپنوتیزم

CBT و...

فارماکولوژیک

اپیوم ها

NSAIDs

استامینوفن

ضرورت انجام مطالعه

شیوع بالای مرگ و میر در بیماران با آسیب سوختگی $\geq 30\%$

علی رغم شیوع بالای سوختگی همچنان کنترل درد یک چالش در بیماران سوختگی می باشد.

امروزه در بخش های سوختگی مهمترین داروی کنترل درد اپیوم و مخدر ها هستند



اهداف

هدف

هدف کلی طرح

بررسی تاثیر لیدوکائین ۰.۰۴٪ موضعی رقیق شده روی کنترل درد هنگام تعویض پانسمان
در بیماران سوخته

مواد و روش ها

معیارهای ورود و خروج از مطالعه

معیارهای خروج

گروه سنی: کودکان و نوجوانان کمتر از ۱۸ سال، سالمندان

سابقه ابتلا به دیابت کنترل نشده

بیمارانی که همکاری ندارند (منتال و ..)

معیارهای ورود

گروه سنی: بزرگسالان بالای ۱۸ سال

سوختگی ۳۰-۶۰٪

عدم سابقه سوء مصرف مواد

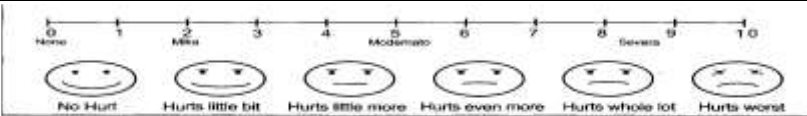
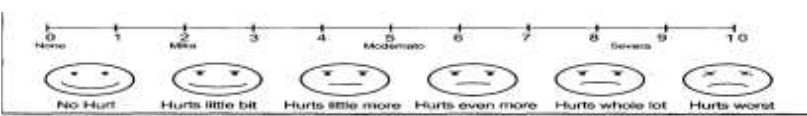
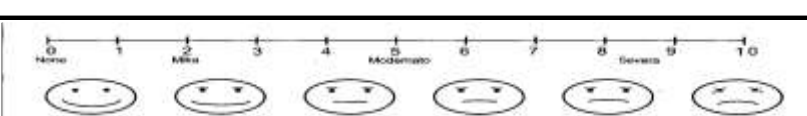
گروه بندی

• پلاسبو

۱

• محلول لیدوکائین رقیق شده

۲

نام خانوادگی: Family Name:		نام: Name:		بخش: Ward:		پزشک معالج: Attending Physician:	
نام پدر: Father Name:		تاریخ تولد: Date of Birth:		اتاق: Room:		تاریخ پذیرش در بخش: Date of Admission:	
تاریخ ارزیابی:		T:		RR:		PR:	
علائم حیاتی قبل تعویض پانسمان:		T:		RR:		PR:	
علائم حیاتی بعد تعویض پانسمان:		T:		RR:		PR:	
اطلاعات پایه		همکاری: دارد ☐ ندارد ☐ با ذکر دلیل سطح هوشیاری: هوشیار ☐ گیجی ☐ خواب آلوده ☐ بدون پاسخ ☐ سایر ☐ نام ببرید					
وضعیت ارتباطی		چهره فرد قبل تعویض پانسمان منطبق بر کدام شکل های زیر است؟ نمره درد: 					
درد بیمار قبل تعویض پانسمان		چهره فرد حین تعویض پانسمان منطبق بر کدام شکل های زیر است؟ نمره درد: 					
درد بیمار پس از تعویض پانسمان		چهره فرد بعد تعویض پانسمان منطبق بر کدام شکل های زیر است؟ نمره درد: 					
تاریخچه بیماری های همراه		علت سوختگی و درصد آن: تاریخ بستری: تاریخ انجام طرح: سن: جنس: قد: وزن: BMI: سابقه بیماری در صورت داشتن سابقه نام بیماری: عادات و عوامل خطر * سوء مصرف دارو ☐ سوء مصرف مواد مخدر ☐ مصرف الکل ☐ مصرف سیگار ☐ مصرف قلیان ☐ سایر ☐ نام ببرید: * خواب و استراحت: ۱- میزان خواب و استراحت در ۲۴ ساعت: - مشکلات خواب: ندارد ☐ دارد ☐ نام ببرید:					
حساسیت ها		حساسیت دارویی: خیر ☐ بله ☐ نمی داند ☐ نوع دارو: نوع واکنش: حساسیت غذایی: خیر ☐ بله ☐ نمی داند ☐ نوع غذا: نوع واکنش: حساسیت به سایر موارد را نام ببرید:					

نام دارو	نام دارو	نام دارو	نام دارو	نام دارو	نام دارو	سابقه دارویی و دارو ها

فرآیند ارزیابی بیمار و آماده سازی - نحوه اجرای آن

ارزیابی بیمار (TBSA,, Age, Sex)	۱
ارزیابی درد (visual analogue score)	۲
باز کردن پانسمان بیمار بجز گاز لایه آخر چسبیده به زخم	۳
اغشته کردن گاز لایه آخر با محلول لیدوکائین رقیق شده	۴
تعویض پانسمان بعد از ۱۵ دقیقه و ارزیابی مجدد درد در حین آن	۵
ارزیابی درد ۱۰ دقیقه بعد از پانسمان	۶

آنالیز داده ها

نرم افزار: SPSS. V 23

$P < 0.001$ معنی دار تلقی شد.

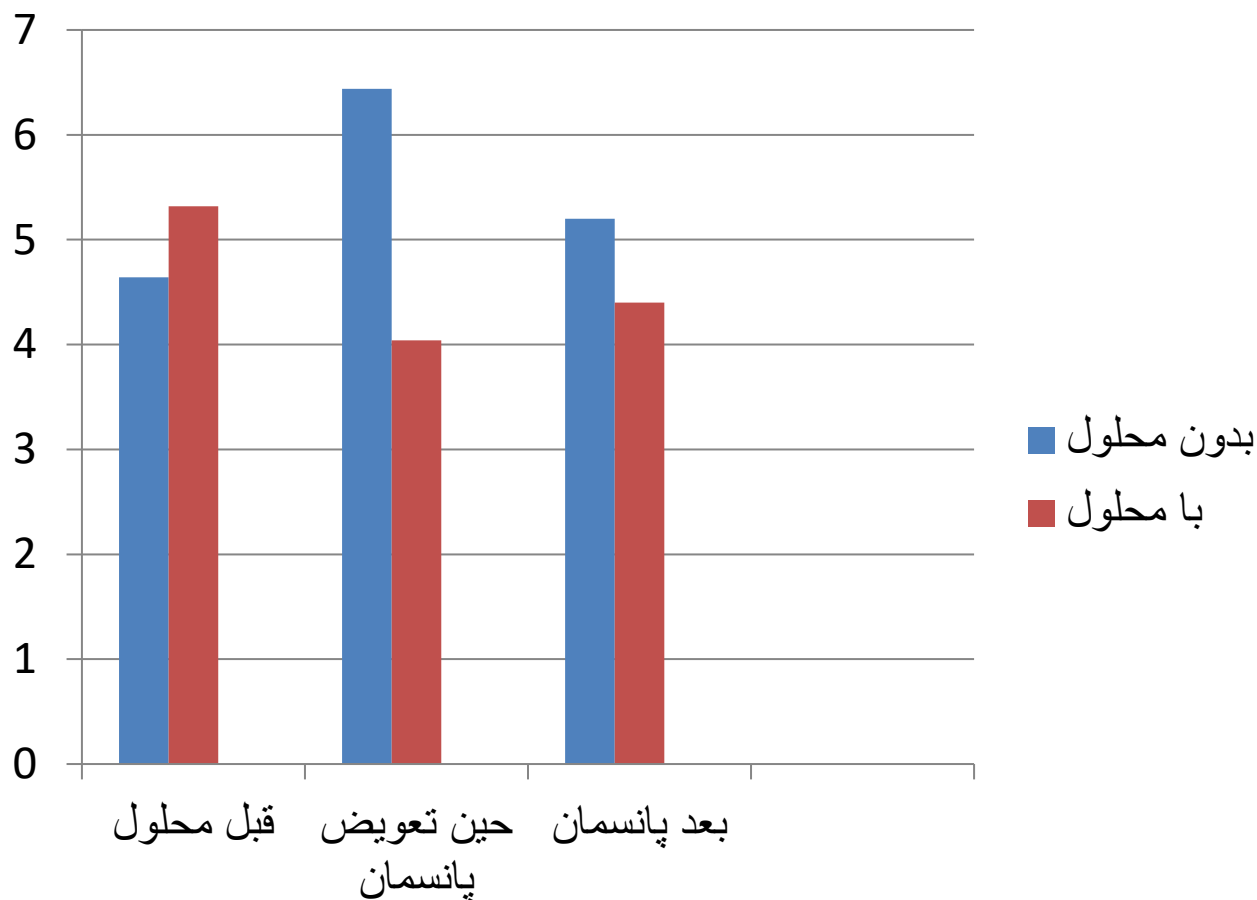


نتائج

جدول داده های دموگرافیک

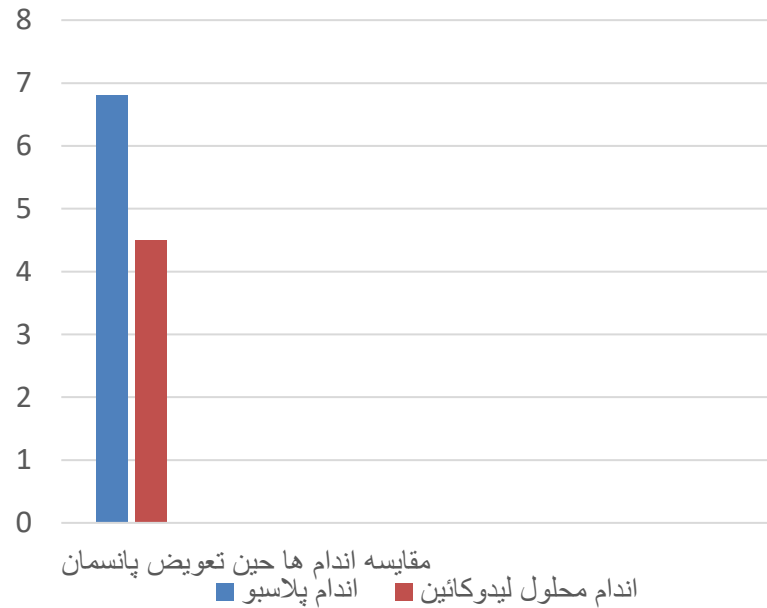
معیار	پلاسبو	لیدوکائین رقیق شده
سن	45	48
سطح سوختگی	43	45
عمق سوختگی	درجه 2 عمیق	درجه 2 عمیق

- داده های دموگرافیک از لحاظ آماری در بین دو گروه معنی دار نبود.



طبق نتایج فوق میانگین درد بیماران حین تعویض پانسمان بصورت آماری تفاوت معنی دار داشت ($P\text{-VALUE} < 0.001$). همچنین از لحاظ آماری تفاوت معنی دار در سنجش درد قبل پانسمان و بعد از تعویض پانسمان بین دو گروه مشاهده نشد.

مقایسه درد دو اندام در یک بیمار



طبق آنالیز آماری تفاوت معنی دار در مقایسه درد دو اندام در یک بیمار
مشاهده شد ($P\text{-VALUE} < 0.001$)

بحث و
نتیجه گیری

نتیجه گیری

✓ محلول لیدوکائین موضعی با غلظت پایین 0.04% می تواند باعث کاهش شدت درد در بیماران سوخته حین تعویض پانسمان شود.

✓ عارضه ای از این دارو مشاهده نشد.

✓ توصیه می شود که از این روش به عنوان مکملی بردرمان های رایج بی دردی حین تعویض پانسمان بیماران سوخته استفاده گردد.

نقاط قوت و محدودیت های مطالعه

نقاط قوت

✓ کاهش مصرف مسکن و مخدرها

نقاط ضعف

✓ طولانی تر شدن زمان پانسمان



سپاس از توجه شما