مقایسه تغییرات فشار داخل چشم، حین اقلاء بی‌هوشی با دو روش اقلاء
با میدازولام و پروپوفول در اعمال جراحی چشم

دکتر ولی ا. حسینی*، دکتر میرمحمدی میرصردی**، دکتر الیاسی نژاد***

**چکیده**
کاهش فشار داخل چشم ممکن است از افرازیون چشم، حین اقلاء بی‌هوشی، انجام لاروکسکوپی و ولوله گذاری داخل چشم ایجاد نماید. برای انجام اعمال جراحی چشم، در ایران، در بیمارستان‌های زیر مراکز بیماری و مراکز همکاری، استفاده می‌شود. در این مطالعه، از اسکوپ روزانه، نیازهای ارتودنکس و میکروها در اعمال جراحی داخل چشم در بیماران بی‌هوشی انجام گرفته و تأثیر فشار داخل چشم، حین اقلاء بی‌هوشی با دو روش اقلاء میدازولام و پروپوفول بر روی فشار داخل چشم در این بیماران بررسی گردید. نتایج نشان داد که این دو روش اقلاء میدازولام و پروپوفول به روش میدازولام قبل بیشتر از پروپوفول پیشنهاد می‌شود.

* وبی‌هوشی کلیه پاسند: میدازولام، پروپوفول، فشار داخل چشم

*** - دانشکده و سیستمیک چشم درمانی و تهیه‌های یادبود، دانشکده علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشگاه علوم پزشکی ایران

E-mail: elasheninejad@outlook.com
مقدمه

به‌طوری که عملکرد جراحی چشم ملاحظات و به‌ویژه مخاطرات در افرادی که کنترل فشار داخل چشم عادی است، بی‌فروشی از جراحی نشانه‌های عضلانی و محتوای دارد.

در آسیب‌های خطرناک چشمی، فشار داخل چشم به‌طور کلی افزایش می‌یابد. افزایش فشار داخل چشم، در جراحی می‌تواند خطرات زیادی را داشته باشد. در این مقاله از ارتباط بین فشار داخل چشم و فشار در حال حاضر همگونی افزایش پایدار و بسیار عامل مرگ و میر خروج نیز به‌روز می‌شود. در جراحی، فشار داخل چشم به‌طور کلی آزاد می‌شود. در این مقاله، بررسی شد که فشار داخل چشم در جراحی و کاهش فشار داخل چشم قرار می‌گیرد.

۱ - مرضیه
۲ - عملکرد
تفصیلات نشان‌داده چشم...

آفت‌ناکان فشار داخل چشم را به طور واضح کاهش می‌دهد که این امر در بیماران دچار ضعایب نائل جنینی می‌باشد (۹). همچنین از بررسی‌های مطالعه شده، با ترکیب آفت‌ناکان و پروپووف، می‌توان از افزایش فشار داخل چشم ناشی از یک ترکیب کلراین و لوله گازدار داخل چشم ناشی نموده و بر اثر آنها برش داخل چشم قبل از اتاق بی‌هوشی و لوله گازدار مورد بررسی و مقایسه تأثیر گرفت.

وسایل و روشهای

تعداد ۱۰۰ بیمار ۸۸ سال به بالا با خطر بی‌هوشی و ایفا فشار داخل چشم ایمن و نیز مسئولیت اعمال جراحی جنینی امتحان و در مجمع آموزشی پزشکی و درمانی حضور رسلو اکرم (۹) از طریق توجهات مبهم انتخاب شدند. بیماران مبتلا به گلوکوم، عصب اتصالی شدید بیماران تحت درمان با قطره‌های جنینی یا داروهای که کننده یا گردش‌کننده می‌گردد، می‌گرفت.

به منظور تجزیه و تحلیل آماری، یافته‌های کمی در هر گروه از آزمون‌نی تا مستقل استفاده شد. تحلیل معنی‌دار کیفی (جنس) با استفاده از آزمون کانسکور انجام شد.

به منظور مقایسه واریانس آزمون‌های Levene به منظور نسبت واریانس و یافته‌های کمک گرفت.

جدول ۱: فشار داخل چشم پلاک‌پس از افزایش بی‌هوشی مشاهده شد.

در هر گروه برای افزایش بی‌هوشی کاهش معنی‌داری در فشار داخل چشم نسبت به قبل از افزایش بی‌هوشی مشاهده شد.

یافته‌های

eful گروه‌های بی: در این گروه در افزایش بی‌هوشی از...
جدول 1: مقایسه فشار داخل جسم بخش‌های مختلف ضریب شریانی، ضریب شریانی، و فشار از افق‌های مختلف به‌وسیله قیمت‌گذاری‌های مختلف (عدد = 50)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی‌ها</th>
<th>فشار داخل جسم</th>
<th>فشار شریانی</th>
<th>فشار از افق‌های مختلف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>افزایش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>تعادل</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: مقایسه فشار داخل جسم بخش‌های مختلف ضریب شریانی، ضریب شریانی، و فشار از افق‌های مختلف به‌وسیله قیمت‌گذاری‌های مختلف (عدد = 50)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی‌ها</th>
<th>فشار داخل جسم</th>
<th>فشار شریانی</th>
<th>فشار از افق‌های مختلف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>افزایش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>تعادل</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 3: مقایسه فشار داخل جسم بخش‌های مختلف ضریب شریانی، ضریب شریانی، و فشار از افق‌های مختلف به‌وسیله قیمت‌گذاری‌های مختلف (عدد = 50)

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی‌ها</th>
<th>فشار داخل جسم</th>
<th>فشار شریانی</th>
<th>فشار از افق‌های مختلف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>افزایش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>کاهش</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
<tr>
<td>تعادل</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
<td>0/1/1/0/1</td>
</tr>
</tbody>
</table>
نگرایش‌های فضای داخلی چشم...

مختصات شرایطی پس از اول گزارش بخشنده از فضا مختصات شرایطی

بایدن به نوبه اول در (پرپایون) که فن شرایط مختصات

شرایطی به نوبه اول به هوشی معمول در بوده اما به نوبه اول به

نگرایش‌های نامنه ویژه در. در مراحل دوم گزارش، فن شرایط مختصات

شرایطی پس و پس از اول به هوشی نگرایی داری نامنه

نامنه دهه اما فن شرایط مختصات پس اول گزارش در دوم گزارش

حاکی از نگرایی معمول در می‌باشد.

بین...

البته، بی‌هوشی با پرپایون به نوبه اول در (پرپایون) که فن شرایط مختصات

شرایطی به نوبه اول به هوشی معمول در بوده اما به نوبه اول به

نگرایش‌های نامنه ویژه در. در مراحل دوم گزارش، فن شرایط مختصات

شرایطی پس و پس از اول به هوشی نگرایی داری نامنه

نامنه دهه اما فن شرایط مختصات پس اول گزارش در دوم گزارش

حاکی از نگرایی معمول در می‌باشد.

بین...

البته، بی‌هوشی با پرپایون به نوبه اول در (پرپایون) که فن شرایط مختصات

شرایطی به نوبه اول به هوشی معمول در بوده اما به نوبه اول به

نگرایش‌های نامنه ویژه در. در مراحل دوم گزارش، فن شرایط مختصات

شرایطی پس و پس از اول به هوشی نگرایی داری نامنه

نامنه دهه اما فن شرایط مختصات پس اول گزارش در دوم گزارش

حاکی از نگرایی معمول در می‌باشد.

بین...

البته، بی‌هوشی با پرپایون به نوبه اول در (پرپایون) که فن شرایط مختصات

شرایطی به نوبه اول به هوشی معمول در بوده اما به نوبه اول به

نگرایش‌های نامنه ویژه در. در مراحل دوم گزارش، فن شرایط مختصات

شرایطی پس و پس از اول به هوشی نگرایی داری نامنه

نامنه دهه اما فن شرایط مختصات پس اول گزارش در دوم گزارش

حاکی از نگرایی معمول در می‌باشد.

بین...

البته، بی‌هوشی با پرپایون به نوبه اول در (پرپایون) که فن شرایط مختصات

شرایطی به نوبه اول به هوشی معمول در بوده اما به نوبه اول به

نگرایش‌های نامنه ویژه در. در مراحل دوم گزارش، فن شرایط مختصات

شرایطی پس و پس از اول به هوشی نگرایی داری نامنه

نامنه دهه اما فن شرایط مختصات پس اول گزارش در دوم گزارش

حاکی از نگرایی معمول در می‌باشد.


3 - Artru AA. Trabecular out flow facility and formation rate of aqueous humor during propofol, nitrous oxide, and halothane anesthesia in rabbits. Anesthesia & Analgesia. 1993; 77:3.


7 - Mirakhur RK, Shepherd WFL, Darac WC. Propofol of thiopentone: effects on intraocular pressure associated with induction of anesthesia and tracheal intubation.

While I can provide a natural text representation, it's important to note that the document appears to be in Persian and is not clearly translatable to English without the context or full content. The visible text includes references related to anesthesia and ophthalmology, which suggests the document may be supporting or discussing topics in these fields.

References to English sources include:


3 - Artru AA. Trabecular out flow facility and formation rate of aqueous humor during propofol, nitrous oxide, and halothane anesthesia in rabbits. Anesthesia & Analgesia. 1993; 77:3.


7 - Mirakhur RK, Shepherd WFL, Darac WC. Propofol of thiopentone: effects on intraocular pressure associated with induction of anesthesia and tracheal intubation.