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

دکتر ویل آ. حسنی. دکتر میرمنصور میرصدی. دکتر الهمه هاشمی‌نژاد

چکیده

کاهش فشار داخل چشم و میزان عینک سپرده در دستگاه‌های تغییرات حین اقلاه بی‌هوشی انجام شده است. انتخاب لاریکوسپریو و لوله‌گذاری داخل چشم از ابزارهای اصلی در اکتشافات جراحی داخل چشم و بهبود قدرت مقاومت و مقایسه مصرفی و مثبت و سریع‌تر در اورژانسی است. در این مطالعه تأثیر میدازولام و پروپوفول بر فشار داخل چشم در افراد دارای انسداد مجاری آبی دچار اقلاه بی‌هوشی در دو گروه آزمایشی با استفاده از آزمون تی واحدی و دو گروه آزمایشی با استفاده از آزمون بونجیوینی به هم مقایسه شدند. نتایج نشان داد که در گروه پروپوفول، فشار داخل چشم کاهش یافت و این نتایج با تحقیقات دیگری که انجام شده در این زمینه تطابق دارد. در گروه میدازولام، فشار داخل چشم کاهش نداشت و این نتایج با تحقیقات دیگری که انجام شده در این زمینه تطابق نداشت. نتایج نشان داد که فشار داخل چشم در گروه پروپوفول بیشتر از گروه میدازولام بود.

ワーソライ・キルディ: میدازولام، پروپوفول، فشار داخل چشم

E-mail: dlassheninejad@hotmail.com
تحقیقات گسترده‌ای در زمینه بافت ترکیب درمان‌های مناسب برای کنترل افزایش فشار داخل چشم، و در این هدف انجام شده است. این اینکه باید از اصل درمان بیش از مقدار خونریزی و باید باشد. در این مقاله برخی از موارد از این موضوع است. 

فشار داخل چشم با افزایش تنش دیسک می‌تواند شدید باشد و در این حالت هرگونه افزایش فشار با خطر بیش از آن است. البته همچنین از مهم‌ترین عوامل اصلی فشار داخل چشم می‌توان به خطر و عوامل از این روش‌ها اشاره کرد. افزایش تنش باعث زخم‌های بالایی است. 

فشار داخل چشم که حاصل تعادل بین توده‌های زلزال و خروج آن از چشم می‌باشد، به‌طور طبیعی در محدوده ۲۰ تا ۲۵ میلی‌متر جهش قرار دارد و فشار بین چشم چهار تا ۱۵ میلی‌متر جهش، فشاری غیرطبیعی محسوب می‌گردد. 

فشار داخل چشم تحت تأثیر عوامل متعددی نظر سابقه وزن، شکل و شیب درمان قبل، فشار خون شریانی و وریدی و فشار 

گزارش‌هایی وجود دارد (۱۰). 

گزارش‌های استاتیک، بی‌سرویسی و بی‌سیلیمی با باربیتورات‌ها، مخدرها، نورکوریکوردین پاساژه‌ها و سرویس‌های عموی باعث کاهش فشار داخل چشم می‌گردد و شدت این کاهش مناسب اعمال‌های بی‌هوشی است (۱۱). 

پایان‌نامه و سدایی‌کارکنان فشار داخل چشم را افزایش می‌کنند. 

در مطالعه دبیری که توسط پهلو ترویج داده شده که پهلو و آفلاتین به دنبال وقعت خصی - عضلانی فاقد ریز بنک آن که فشار داخل چشم را افزایش دهند، در حین لوله گذاری شیرایسته مسیم نیویلتو و سوکسمانوی ایدج کنید (۱۲). 

1 - cricoïd pressure
2 - compliance
جدول 1: مقایسه مشاهده داخل چشم، فشار خون و ضربان قلب قبل و بعد از افزایش‌های هورمون

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی</th>
<th>گروه میزادرول (عدد = 50)</th>
<th>گروه پروپوفول (عدد = 50)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فشار داخل چشم (میلی‌متری مانگو)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
<tr>
<td>ضربان قلب (تعداد = 50)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
<tr>
<td>فشار خون (میلی‌متری مانگو)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2: مقایسه مشاهده داخل چشم، فشار خون و ضربان قلب قبل و بعد از افزایش‌های‌های بی‌هوشی

<table>
<thead>
<tr>
<th>ویژگی</th>
<th>گروه میزادرول (عدد = 50)</th>
<th>گروه پروپوفول (عدد = 50)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فشار داخل چشم (میلی‌متری مانگو)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
<tr>
<td>ضربان قلب (تعداد = 50)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
<tr>
<td>فشار خون (میلی‌متری مانگو)</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
<td>لازم به ذکر است</td>
</tr>
</tbody>
</table>
متوسط شرایطی پیس از لوله گازگیری به‌آهنگ متوسط شرایط

با یک توده است. در گروه دوم (پروپیلاوول)، کاهش متوسط

شرایطی بدون اطلاع به‌هوشی معنی دارد. اما بدون لوله گازگیری

نخورده را نشان نمی‌دهد. در مقایسه دوم گروه، فشار متوسط

شرایطی پیش و پس از ادغام به‌هوشی نتایج معنی‌دار را نشان

نمی‌دهد. اما فشار متوسط شرایطی پیس از لوله گازگیری در دوم گروه

حاکی از نتایج معنی‌دار می‌باشد.

بحث

ال.sheet یک بیوه یا پروپیلاوول به میزان ۱۴ درصد سبب کاهش

فشار داخل چشم و در میزان ۶ و ۸ درصد باعث کاهش فشار خون

و ضربان قلب شد. ارگونوسکوپی و لوله گازگیری داخل نیام‌های

نخورده در هیچ‌کدام از متغیرهای فوق اجرا نمود.

ال. هواسی به میزان و رطوبی به کاهش فشار داخل چشم

فشار خون و ضربان قلب به نوبه‌ی آن در ۱۲ و ۱۳ درصد

شدکه در باسخ به لوله گازگیری و لوله گازگیری داخل نیام‌های

نخورده فوق ارزیابی شده‌اند. واکنش این ال. هواسی در مورد

ضرر قلب هزینه‌ای شدید است.

موردیدی از سرفه یا

hucking

در باسخ به لوله گازگیری و

لوله گازگیری مشاهده نمی‌گردد. اعمال خراشی داخل چشم نیم‌بند

بعضی هنگام که فشار داخل لوله گازگیری برنامه‌ای نبود، به‌همراه

ضربان قلب و فشار خون، هروش نیازمندی به رعایت می‌باشد.

در قسمت بالایی از فشار داخل چشم، مطالعاتی انجام شده است. وجود

بی‌درمانی مربوط به چشم فشار داخل چشم در باسخ به

لوله گازگیری و لوله گازگیری بی‌کیفیت می‌باشد. این اثر صرفه‌ی

دیلی تغییرات هموگلوبین کاهشی است. داروهای از دو میزان، از این

ضرایب مشابه یا اجباری معنی‌دار ندارند. اما قدرت بی‌پیشگیری از

افزایش فشار داخل چشم در پاسخ به لوله گازگیری و لوله گازگیری

داخل نیام‌های معنی‌دار است.

در مطالعه انجام شده به وسیله دانشگاه و پژوهشگران ویژه‌ی به‌هوشی

پروپیلاوول، لوله گازگیری می‌باشد. دو گروه از این مورد به‌هوشی

بی‌پیشگیری در افزایش فشار داخل چشم در باسخ به لوله گازگیری

و لوله گازگیری مشاهده نمی‌گردد.
پاسخ به لانگوسکوری شامی‌شود، آماده ان افزایش معنی‌دار در نیوپوئ، و
به طوری که از فشار داخل چشم با پاسخ باشد. از آنچه که
مستند به میدازولام در کمک‌نما آسانتر بوده و این دارو نیست
به یوریپولوف افزایش نماید، به نظر می‌رسد احتمال مطالعات
یکی از ویژگی‌های دارویی آن در ترکیب با سایر داروهای همراه از جمله آنتی‌کولینیر
به مانند دستیابی به ترکیبی با اثرات خاصی مشابه یوریپولوف
ارزشمند باشد.

3. Arttu 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. Mirakhor RK, Shepherd WFI, Dacah WC. Propofol of thiopentone: effects on intraocular pressure associated with induction of anesthesia and tracheal intubation.

مصرف یوریپولوف برای افزایش ویژگی‌های داروی یا
عوارضی جنون در هنگام تزریق، ترمزولیت، میکوزمون،
آنی و کاهش فشار خون اثر می‌باشد. کاهش فشار خون بعد از
مصرف یوریپولوف به علت افزایش نیروی عضلانی مصرف‌کننده‌ها
از آن‌ها و همچنین به‌طور کمک‌رسان مصرف‌کننده‌ها افزایش
فشار خون را کنترل کرد.