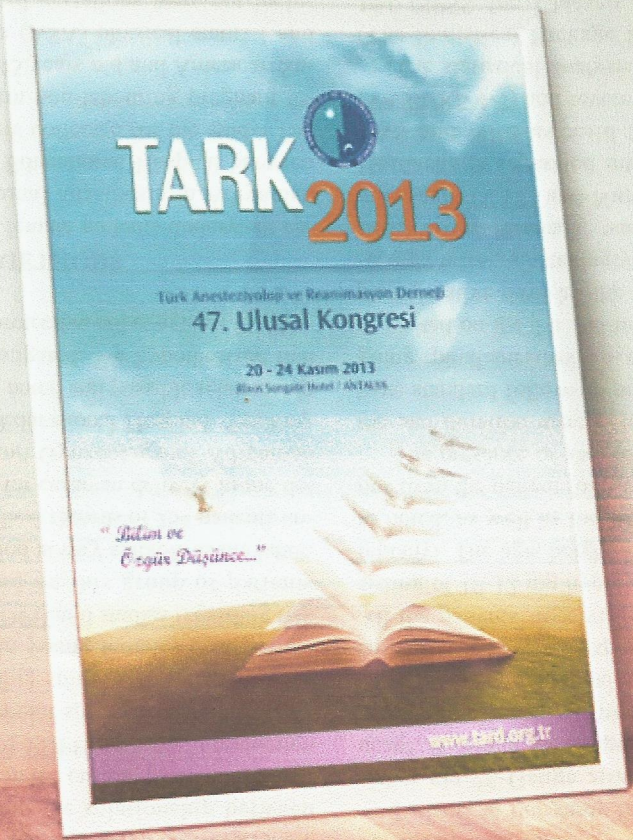
TARK 2013
Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği
47. Ulusal Kongresi
20 - 24 Kasım 2013
Bilim ve
Özgür Düşünce...
www.tard.org.tr

P-581
RİVA'DA TRAMADOL ILE LORNOKSIKAMIN KARŞILAŞTIRILMASI

HANDE Ç, ABDULLAYEV R, AKÇABOY Y, BAYDAR M, GÖĞÜŞ N

ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ
ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ
GÖLCÜK NECATI ÇELIK DEVLET HASTANESI , ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON BÖLÜMÜ

İntravenöz rejyonal anestezinin en önemli kısıtlatıcı faktörlerinden biri turnike ağrısıdır. Lokal anestezik ajanlara ek olarak birçok ilaç bu problemi çözmek için kullanılmış. Biz çalışmamızda RİVA'da lokal anesteziklere ek olarak verilen tramadol ve lornoksikamı turnike ağrısı ve postoperatif analjezik tüketimine olan etkilerini karşılaştırdık.

Yöntem: Etik kurul onayı ve hasta izinleri alındıktan sonra 18-65 yaş arası ASA fizyolojik durumu I-II olan 51 hasta çalışmaya alındı. Hastalar grup P, PT ve PL olmak üzere 3 gruba ayrıldı. Grup P'ye (n=17) 3 mg/kg %0.5 prilokain, grup PT'ye (n=17) 3 mg/kg %0.5 prilokain + 2 ml (100 mg) tramadol ve grup PL'ye (n=17) 3 mg/kg %0.5 prilokain + 2 ml lornoksikam verildi. Duysal ve motor blok başlangıç ve sona erme zamanları, turnike ağrıları ve postoperatif analjezik tüketim miktarları kaydedildi.

Bulgular: Grup PT ve PL'de grup P'ye göre duysal blok başlangıç zamanları daha kısa, duysal blok geri dönüş zamanları ise daha uzundu. Grup PT ve PL'nin motor blok başlangıç zamanları grup P'ye göre daha kısaydı. Grup PL'nin motor blok geri dönüş zamanı diğer gruplara göre daha uzundu. Turnike ağrısı başlama zamanı grup P'de en kısa, grup PL'de en uzundu. Grup PL'de postoperatif analjezik tüketimi en azdı.

Sonuç:

RİVA için prilokaine tramadol ve lornoksikam eklenmesi duysal ve motor blok üzerinde olumlu etkiler yaratmaktadır. Postoperatif analjezik tüketimi RİVA'da prilokaine tramadol ve lornoksikam eklenmesi ile azaltılabilir.