



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان
دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای پزشکی عمومی

عنوان

مقایسه سطح دی اکسید کربن انتهای بازدمی (PETCO₂) در افراد سیگاری و غیر سیگاری تحت
بیهوشی عمومی جهت جراحی لاپاروسکوپی کله سیستکتومی در بیمارستان افضلی سال ۹۹-۱۳۹۸

استاد راهنما:

دکتر مرتضی هاشمیان

پژوهش و نگارش:

سید حمیدرضا ابریشمی

بهار ۹۹

مقدمه: تغییرات سطح دی اکسید کربن انتهای بازدمی که نشان دهنده میزان نسبی اسیدوز تنفسی می باشد میتواند تحت تاثیر مصرف سیگار قرار گیرد. از این رو با کنترل عواملی چون مصرف دخانیات پیش از عمل های جراحی میتوان از عوارض ناخواسته نظیر هایپوکسی در طول عمل جراحی جلوگیری کرد. بنابراین، بر طبق مطالعات صورت گرفته، سطح دی اکسید کربن انتهای بازدمی حین بیهوشی می تواند در افرادی که سیگار میکشند متفاوت باشد. از این رو پژوهش حاضر، با هدف مقایسه میزان سطح دی اکسید کربن انتهای بازدمی (PET CO₂) در افراد سیگاری و غیر سیگاری تحت بیهوشی عمومی جهت جراحی لاپاروسکوپی کله سیستکتومی در بیمارستان افضلی پور در سال ۹۹-۱۳۹۸ انجام شد.

روش اجرا: مطالعه حاضر بررسی مقطعی از نوع توصیفی-تحلیلی بود که از دی ماه ۱۳۹۸ در بیمارستان افضلی پور شهر کرمان به انجام رسید. جامعه آماری این مطالعه را کلیه بیماران کاندید عمل لاپاروسکوپی کله سیستکتومی تشکیل دادند. در مورد افرادی که مصرف کننده سیگار هستند اطلاعاتی مانند تعداد سیگار های مصرفی در طول یکسال و همچنین مدت زمان قطع مصرف سیگار پیش از عمل جراحی نیز جمع آوری و ثبت گردید.

یافته ها: نتایج حاصل از مطالعه نشان داد فشار دی اکسید کربن بیماران قبل از تزریق دارو ($P=0/001$) ۱۰ دقیقه ($P\text{-value}=0/001$)، ۲۰ دقیقه ($P\text{-value}=0/001$)، ۳۰ دقیقه ($P\text{-value}=0/001$) و ۶۰ دقیقه ($P\text{-value}=0/001$) پس از تزریق دارو تفاوت معنی داری بین دو گروه داشته است. همانطور که در جدول گزارش شده است میانگین فشار دی اکسید کربن در افراد سیگاری نسبت به افراد غیر سیگاری به طور قابل ملاحظه ای بیشتر بوده است.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان داد که میزان سطح دی اکسید کربن قبل و حین عمل در بیماران مصرف کننده سیگار بیشتر از بیماران غیر سیگاری و نیز میزان اشباع اکسیژن در بیماران غیر سیگاری بیشتر بود لذا به نظر می رسد که سیگار یکی از عوامل هایپوکسی در بیماران مصرف کننده سیگار است و برای کاهش عوارض آن می توان قبل از عمل مصرف سیگار را قطع نمود.

Introduction: Changes in end-expiratory carbon dioxide levels, which indicate a relative level of respiratory acidosis, may be affected by smoking. Therefore, controlling factors such as smoking before surgery can prevent unwanted complications such as hypoxia during surgery. Therefore, according to studies, CO₂ levels during anesthesia may be different in people who smoke. Therefore, the present study aimed to compare the level of CO₂ levels in smokers and non-smokers. A general anesthesia smoker was performed for laparoscopic cholecystectomy surgery in Afzalipour hospital in 1389-99.

Methods: This study was a cross-sectional descriptive-analytical study that was done in Afzalipour hospital in Kerman from January, 2010. The statistical population of this study consisted of all patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. Information on the number of smokers who smoked during the year as well as the duration of cessation of preoperative cigarette smoking were also collected and recorded. At the end of surgery, acute complications such as cardiac erythema, hypertension, pneumothorax, and nausea and vomiting were also recorded. Finally, the collected data were analyzed using descriptive and analytical statistics in SPSS 20 software.

Results: The results showed that carbon dioxide pressure in patients before drug injection (P-value = 0.001), 10 minutes (P-value = 0.001), 20 minutes (P-value = 0.001).), 30 minutes (P-value = 0.001) and 60 minutes (P-value = 0.001) after the injection were significantly different between the two groups. As reported in the table, the mean carbon dioxide pressure was significantly higher in smokers than in non-smokers.

Conclusion: The results of this study showed that pre- and intra-operative carbon dioxide levels were higher in cigarette smokers than in non-smoker patients and that oxygen saturation was higher in non-smoker patients. Patients are smokers, and cigarette smoking can be stopped before surgery.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر سیدحمیدرضا ابریشمی

تحت عنوان: مقایسه سطح دی اکسید کربن انتهای بازدمی (PETCO2) در افراد سیگاری و غیر سیگاری تحت بیهوشی عمومی جهت جراحی لاپاروسکوپی کله سیستمی در بیمارستان افضل سال ۹۹-۱۳۹۸

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی

در تاریخ ۱۳۹۸/۱/۲۴ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

سمت

دانشیار

استاد راهنما

دکتر مرتضی هاشمیان

مرکز آموزش درمانی افضل پور
دکتر مرتضی هاشمیان
متخصص بیماریهای قلبی و عروقی
تخصص درده
۹۴۰۱۴

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

شورای پژوهشی بالینی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی
۱۳۹۸/۱/۲۴



مرکز آموزش درمانی فیزیوپار

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای سید حمزه زاهدی دانشجوی دوره دانشجوی دکتری تخصصی فیزیوپار دانشکده پزشکی

افضلی پور با عنوان ساختار سطح دی ال ای لیزر انتهای بازوی (PETC) در افراد بسیار و غیر بسیار

شماره پرونده: ۱۳۸۸-۹۹ تاریخ: ۲۴ اردیبهشت ۹۹ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر مرتضی جانپور</u>	<u>مرکز آموزش درمانی فیزیوپار دکتر محمد تقی جانپور مختص بهوشی و مراقبتهای ویژه فلوشیپ تخصص درد ت. پ ۹۴۰۱۷</u>
استاد(ان) مشاور	<u>دکتر مرتضی جانپور</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر محمد تقی جانپور</u>	<u>۲۰</u>	<u>بیمارستان آموزشی درمانی فیزیوپار کرمان دکتر محمد تقی جانپور مختص بهوشی و مراقبتهای ویژه فلوشیپ تخصص درد ت. پ ۹۴۰۱۷</u>
عضو هیأت داوران	<u>دکتر علیرضا لاری</u>	<u>۲۰</u>	
عضو هیأت داوران	<u>دکتر سید علی زکری</u>	<u>۲۰</u>	
(نماینده شورای پژوهشی بالینی)			

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه و نمره (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء

دکتر محمد تقی جانپور
مختص بهوشی و مراقبتهای ویژه
فلوشیپ تخصص درد
ت. پ ۹۴۰۱۷

