

گزینو کائین در جراحی قلب

در جراحی قلب و قفسه صدري رسم و عادت بر این است که برای قطع رفلکس های بیمار ضمن عمل از داروهای کانگلیوپلژیکک و یازنووکائین استفاده شود ولی چون داروهای کانگلیوپلژیکک خواب بعد از عمل را طولانی کرده و فشارخون بیمار را چند درجه ای پائین می آورد که مورد علاقه جراحان و متخصصین بیهوشی نمی باشد لذا برای قطع رفلکس های پریکار د و قلب مدتها بعضی از آنستزیست ها از تزریق محلول نووکائین استفاده می نمودند و یا اینکه خود جراحان ضمن عمل قلب گازهای آغشته به محلول نووکائین را روی قلب گذارده و یا اینکه در داخل پریکار د چند سانتی کوپ محلول نووکائین میریزند تا از تاکی آریتمی های ضمن عمل جلوگیری شود از طرفی همه میدانیم که تزریق آتروپین بعنوان پرمیدیکاسیون بیمار و فلاکسیدیل برای شل شدن عضلات و اثر داروی بیهوشی که معمولاً در بیمارستانهای دانشکده پزشکی بکار برده میشود هر سه ایجاد تاکی کاردی شدید در بیماران می نمایند که ضمن عمل قلب به تاکی آریتمی تبدیل میگردد، این تاکی آریتمی گاهی باعث فیبریلاسیون شده و تقریباً تا آخر عمل باقی میماند.

اخیراً در چند مورد بیمارانی که تحت عمل جراحی قلب (قلب باز - قلب بسته) قرار گرفته اند از محلول گزینو کائین برای از بین بردن رفلکس های قلبی استفاده شد که نه تنها کم کم به بیهوشی بیمار شد بلکه رفلکس ها بکلی قطع گردید و در تمام مدت عمل نبض بیمار آرام بود و تعداد قراعات نبض که معمولاً قبل از شروع بیهوشی بین ۱۱۰-۱۲۰ در دقیقه بوده به ۸۰-۱۰۰ در دقیقه رسید.

گزینو کائین در جراحی قلب

محلول گزینو کائینی که برای اعمال جراحی قلب بکار برده شده عبارتست از مقدار ۲۰۰ میلی گرم در ۱۰۰۰ میلی کوپ سرم قندی که با شروع بیهوشی با استیجی در ورید بیمار تزریق شده است.

چون مدت اعمال جراحی قلب بسته عموماً کوتاه میباشد لذا تا موقع دوختن جدار که

احتیاج به پرفوزیون این سرجول داریم . بیش از ۱۵۰ - ۲۰۰ میلی گرم گزیلو کائین تزریق نمیشود و در اعمال جراحی قلب باز که مدت آنها نسبتاً طولانی است ما کزیمم ۴۰۰ میلی گرم گزیلو کائین تزریق میگردد در صورتیکه مقدار معمولی پرفوزیون گزیلو کائین بین ۱۰ - ۱۵ میلی گرم در هر دقیقه و مجموعاً میتوان تا ۸۵۰ میلی گرم گزیلو کائین در سه ساعت تزریق نمود زیرا این دارو در پلاسما متابولیزه ، بسرعت در کبد تجزیه و از کلیه ها دفع میگردد اثر آن روی قلب مانند نووکائین و کینیدین است و این مقدار دارو هیچگونه اثر بدی روی بیمار نداشته بلکه در تمام مدت عمل جراحی نبض بیماران آرام و سرتب (۸۰-۱۱۰ در دقیقه) و رفلکس ها بکلی قطع شده بودند. تغییرات مهمی در فشار خون بیماران حاصل نمیشود و چون گزیلو کائین آنالژزیک خوبی است لذا پرفوزیون این دارو ضمن اعمال جراحی بزرگ کمک بسیار مؤثری در بیهوش بیماران مینماید .

اینک شرح مختصری در باره بیماری که در بیمارستانهای شاهپور علیرضا پهلوی و پهلوی باین مدت بیهوش شده اند میپردازم .

۱- آقای احمد ر. ۱۹ ساله مبتلا به Septal Defect. primam مقدار تزریق ۴۰۰ میلی گرم در مدت ۵ ساعت. این بیمار با طریقه قلب باز تحت عمل جراحی قرار گرفت .

۲- یدالله ن. ۱۴ ساله تریلوژی فالوب (قلب باز) . ۳۰۰ میلی گرم گزیلو کائین در مدت ۱/۴ ساعت

۳- سیدحسن . ه. ۲۴ ساله تنگی میترال قلب بسته ۱۸۰ » » » ۱/۴ »

۴- رضا . ک. ۳۲ » » » » ۲۰۰ » » ۲ »

۵- معصومه . خ. ۳۶ » » » » ۱۵۰ » » ۱/۴ »

۶- فاطمه . ج. ۲۲ » » » » ۱۸۰ » » ۱/۴ »

۷- توران . ص. ۲۵ » » » » ۲۰۰ » » ۲ »

۸- فاطمه . ن. ۲۰ » » » » ۱۵۰ » » ۱/۴ »

۹- قنبرعلی . ف. ۳۰ » » » » ۲۰۰ » » ۲ »

۱۰- فاطمه . س. ۲۰ » تنگی میترال و کیست ۱۵۰ » » ۱/۴ »

هیداتیک ریه راست

۱۱- فاطمه . ص. ۲۷ » کانال آتریل ۱۰۰ » » ۲ »

۱۲- زهرا . ح. ۳۲ » تنگی میترال قلب بسته ۱۰۰ » » ۲ »

۱۳- سیفعلی . ف. ۴۰ » » » » ۱۸۰ » » ۲ »

بیماران بیمارستان شاهپور علیرضا پهلوی

۱۴- ولی الله . ش .	۴ ساله تنگی میترال قلب بسته . . . میلی گرم در مدت ۲ ساعت
۱۵- علیرضا	» ۱۴ » » » » ۱۵۰ » » $1\frac{1}{3}$ »
۱۶- عباس . الف .	» ۲۶ » » » » ۲۰۰ » » $2\frac{1}{4}$ »
۱۷- کبری . ع .	» ۲۰ » » » » ۱۸۰ » » ۲ »
۱۸- اختر . ف .	» ۴۰ » » » » ۲۰۰ » » ۲ »
۱۹- عباس . خ .	» ۱۸ » » » » ۱۸۰ » » $1\frac{1}{3}$ »

REFERENCES :

- 1- Drugs in Anesthetic Practice (Wood -Smith) 1962
- 2- A practic of Anaesthesia (W.D. Wylic) 1962.