Comparative Study of Patients Suffering Sore Throat After General Anesthesia Using Laryngeal Mask Airway and Cuffed Pharyngeal Tube in Adults

ABSTRACT

Post-operative sore throat is one of the most common complications and complaints of patients after general anesthesia especially in operations that need endotracheal intubations. Its causes are: size of endotracheal tube and type of its cuff, inadequate airway humidification, trauma during intubation and suctioning, high flow of inspiratory gases, surgical manipulation of airway and adjacent organs, etc. Use of instruments with less invasion to upper respiratory tract, for example, face mask and airway, LMA or CPT are methods, used for decreasing the rate of post-operative sore throat. This study was performed to compare the rate of sore throat after general anesthesia between Laryngeal Mask Airway (LMA) and Cuffed Pharyngeal Tube (CPT).

From the patients, 120 ASA: PS-1 cases, were selected, who were candidates for elective surgery of Orthopedics, Urology, General surgery and Gynecology in Hazrat Rasool-Akrak Hospital Complex in the year 2000. Their operations were performed in supine position and did not need muscle relaxation and the patients had spontaneous breathing. Duration of surgery was less than 2 hours. The patients were randomly allocated into two groups: LMA was used for one group and CPT for others. Immediately after operation, in the recovery room and at 6, 12, 18 and 24 hours after removing the tube, the patients were asked about sore throat and the results were recorded in related sheets.

The results was 31.7 percent of patients in group LMA and 0 percent of patients in group CPT, had sore throat. There were significant difference between groups (LMA and CPT) in presentation of sore throat (P<0.001).

Key words: sore throat, Cuffed Pharyngeal Tube, Laryngeal Mask Airway
مقدمه

کلودرده بهترین یکی از شاخص‌های عوارض پس از بستری عمومی بوده و بعضاً با لوله‌گذاری داخل نشته نسبت داده می‌شود. یک بکارگیری مناسب، صورت و تهیه بیمار به کمک و نیز استفاده از بسیاری بخش‌های LMA و CPT دو تکنیک اصلی است. جمله روش‌های هسته‌کشی در اعمال جراحی که در دست و بدن باید کلیدی تهیه بیمار با هدایت عضلانی استفاده می‌شود. یکی از این مطالعات نشان می‌دهد براز گردیدن لوله CPT، LMA یا انجام زیر نوفمبر یک دیگر گرفتار CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان CPT در داخل یک گردان
نتایج

اطلاعات بدست آمده از بیماران در چپکیلیستی ثبت شد که

1– رنگه 2– اسم 3– جنس 4– سن 5– نوع عمل 6– نوع
لوله 7– طول لوله که لوله در دهان بیمار بوده 8– وجود
کلوستر در زمان‌های مختلف.

برای داده‌برداری و تحلیل اطلاعات، از برنامه SPSS
استفاده شده است. برای پارامترهای گرفتار
آزمون کای‌اسکورت و جیت میان‌میانی که از آزمون
استفاده شد و در موارد لزوم از ضریب همبستگی پیرسون
برای تفسیر نتایج بهره‌گرفته شد.

جدول 1- توزیع بیماران تحت بررسی بر اساس سن و به ترتیب، نوع وسیله نهایی در مجمع بیمارستانی حضرت رسول اکرم(ص) در تابع اول

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مجموع</th>
<th>CPT</th>
<th>LMA</th>
<th>گروه‌ها</th>
<th>سن(سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۹</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۳</td>
<td>۱۹</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
<td>۳۳</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۸</td>
<td>۱۹</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۴۵</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۹</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۸۸</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2- توزیع بیماران تحت بررسی بر اساس بروز گلوکوردرد و نوع وسیله نهایی در مجمع بیمارستانی حضرت رسول اکرم(ص) در تابع اول

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>مجموع</th>
<th>CPT</th>
<th>LMA</th>
<th>گروه‌ها</th>
<th>بروز گلوکوردرد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>تعداد</td>
<td>درصد</td>
<td>پیش</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۹</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۳</td>
<td>۱۹</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
<td>۳۳</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۸</td>
<td>۱۹</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۳</td>
<td>۴۵</td>
<td>۴۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۷۹</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳۸۸</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۳۳</td>
<td>۱۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Fischer test → (P<0.001)
ادراک مواردی از عوارض پس از حرمون عصبی معمولاً به هنگام راه‌اندازی است. بکر از این عوارض که احساس ناامیدی ناشی از بیماری و وجود موارد گلودردر بر طور متوسطه در بیشاپری مورد درمان گردد.

در این مطالعه، این اختلاف بیش از حد، نتیجه‌گیری کرده که عوامل مورد ارائه گرفته، مانند دیابت و بیماری ویروسی، می‌تواند توصیف شود. بنابراین، پیشنهاد می‌شود که در این راستا، اکثراً به دنبال مطالعات بیشتری باشد.

در این مطالعه، این اختلاف بیش از حد، نتیجه‌گیری کرده که عوامل مورد ارائه گرفته، مانند دیابت و بیماری ویروسی، می‌تواند توصیف شود. بنابراین، پیشنهاد می‌شود که در این راستا، اکثراً به دنبال مطالعات بیشتری باشد.

در این مطالعه، این اختلاف بیش از حد، نتیجه‌گیری کرده که عوامل مورد ارائه گرفته، مانند دیابت و بیماری ویروسی، می‌تواند توصیف شود. بنابراین، پیشنهاد می‌شود که در این راستا، اکثراً به دنبال مطالعات بیشتری باشد.

در این مطالعه، این اختلاف بیش از حد، نتیجه‌گیری کرده که عوامل مورد ارائه گرفته، مانند دیابت و بیماری ویروسی، می‌تواند توصیف شود. بنابراین، پیشنهاد می‌شود که در این راستا، اکثراً به دنبال مطالعات بیشتری باشد.
منابع


9. تلخی. مهداله، نعمت امکان لوله‌گذاری در سوانح مmuşقی پاک و فیل جدید برای مقایسه با لوله‌گذاری‌های مشابه مجله آنتیزیستوری و مرانیت ویژه، تعداد دوم، سال هجدهم، صفحه 19-34 ماهaled