# SO SÁNH HIỆU QUẢ GIẢM ĐAU SAU MỔ VÀ TÁC DỤNG

# KHÔNG MONG MUỐN CỦA TIÊM MORPHIN NỘI KHỚP VỚI TIÊM DƯỚI DA

# Nguyễn Trung Kiên\*, Nguyễn Ngọc Thạch\*

# TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)

Mục đích nghiên cứu: so sánh tác dụng giảm đau sau mổ nội soi khớp gối và tác dụng không mong muốn của morphin tiêm nội khớp với tiêm dưới da. Đối tượng và phương pháp nghiên cứu: 60 bệnh nhân từ 18-60 tuổi, phân loại ASA I-II, có chỉ định phẫu thuật nội soi khớp gối dưới vô cảm bằng gây tê tuỷ sống. 60 bệnh nhân được gây tê tuỷ sống bằng hỗn hợp bupivacain ưu tỷ trọng 0,5% với liều lượng 5mg/1mét chiều cao kết hợp fentanyl 30mcg và chia thành 2 nhóm: nhóm I (n=30): ngay khi phẫu thuật viên rút trocar, bệnh nhân được tiêm nội khớp dung dịch morphin 10mg/10ml qua lỗ chọc trocar và nhóm II (n=30): khi kết thúc phẫu thuật bệnh nhân được tiêm dưới da 10mg/1ml morphin. Kết quả: nhóm I có thời gian giảm đau sau mổ (11,2±1,6 giờ) kéo dài hơn so với nhóm II (6,4±1,5 giờ), p<0,05. Điểm VAS sau mổ khi nghỉ và lúc vận động nhóm I thấp hơn so với nhóm II ở các thời điểm từ giờ thứ nhất đến giờ thứ 12 sau phẫu thuật (p <0,05). Tỉ lệ buồn nôn và nôn ở nhóm I 3,3% thấp hơn nhóm II 35,4% (p<0,05). Kết luận: tiêm morphin nội khớp có hiệu quả giảm đau tốt hơn và tỷ lệ buồn nôn và nôn thấp hơn tiêm morphin dưới da sau phẫu thuật nội soi khớp gối

***Từ khóa:*** tiêm morphin nội khớp, tiêm morphin dưới da

**SUMMARY**

# COMPARING POSTOPERATIVE ANALGESIC EFFICIENCY AND SIDE EFFECTS OF INTRAARTICULAR WITH SUBCUTANEOUS MORPHINE INJECTIONS

# Objectives: to compare postoperative analgesic efficacy and side effects of intraarticular with subcutaneous morphine injections. Subjects and methods: 60 patients 18-60 years old, ASA I-II had arthoscopic knee surgery indication under spinal anesthesia. 60 patients made spinal anesthesia by mixture of bupivacaine hyperbaric 0.5% 5mg/1 meter and fentanyl 30mcg were divided into two groups: the first group (n=30): when surgeons removed trocars, patients were received intraarticular morphine injection 10mg/ml through trocar ports and the second group (n=30): after finishing surgeries, patients were received subcutaneous morphine injection 10mg/1ml. Results: in the first group, postoperative analgesia duration 11.2 ± 1.6 hour was longer than in the second group 6.4±1.5 hour (p<0.05). Postoperative VAS in the first group at rest and at movement were lower than in the second group from the first hour to the 12th hour after surgeries (p<0.05). The rate of nausea and vomiting in the first group 3.3% was lower than in the second group 35.4% (p<0.05). Conclusions: intraarticular morphine injection had better postoperative analgesia efficacy and lower rate of nausea and vomiting than subcutaneous morphine injection after arthroscopic knee surgeries

# *Keywords:* intraarticular morphine injection, subcutaneous morphine injection.

1. [↑](#footnote-ref-1)