

บทที่ 5

บทสรุป

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้สามารถสรุปผลได้ดังนี้

1. การบริหารยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำโดยการให้ยาเป็นครั้ง ใช้ระยะเวลาในการลดความดันเลือดถึงระดับที่ต้องการได้เร็วกว่าแต่ใช้ระยะเวลาที่ความดันเลือดกลับสู่ค่าปกติก่อนผ่าตัดนานกว่าการให้ยาอย่างต่อเนื่อง โดยสามารถลดความดันเลือดทั้งความดันซิสโตลิก ความดันไดแอสโตลิก และความดันเลือดแดงเฉลี่ยได้ไม่แตกต่างกัน ถึงแม้ว่าการให้ยาเป็นครั้ง สามารถลดความดันไดแอสโตลิก และความดันเลือดแดงเฉลี่ยได้เร็วกว่าใน 5 นาทีแรก นอกจากนี้ปริมาณยาที่ใช้ทั้งหมดในการจลใจลดความดันเลือดโดยการให้ยาเป็นครั้งน้อยกว่าการให้ยาอย่างต่อเนื่อง
2. การบริหารยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำโดยการให้ยาเป็นครั้งในการจลใจลดความดันเลือดระหว่างการผ่าตัดกระดูกขากรรไกรบนชนิดเลอฟอร์ท วัน มีความปลอดภัย เนื่องจากไม่พบภาวะแทรกซ้อนและจากการเฝ้าระวังผู้ป่วยทุกรายพบว่า มีคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงปกติ จำนวนปัสสาวะต่อชั่วโมงอยู่ในเกณฑ์ปกติ และไม่พบภาวะพ่นจากยาสลบซ้ำ และเกิดประโยชน์จากระยะเวลาออกฤทธิ์ของยานาน สามารถทำผ่าตัดต่อไปในขณะที่ความดันเลือดไม่สูงจึงช่วยลดการเสียเลือดขณะผ่าตัด
3. การบริหารยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำโดยการให้ยาเป็นครั้งในการจลใจลดความดันเลือดระหว่างการผ่าตัดกระดูกขากรรไกรบนชนิดเลอฟอร์ท วัน ควรหยุดยาทันทีภายหลังการหักชิ้นกระดูกแมกซิลลาแยกออกจากกระดูกใบหน้า เพื่อชดเชยระยะเวลาที่ความดันเลือดกลับสู่ค่าปกติ
4. การบริหารยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำโดยการให้ยาอย่างต่อเนื่องควรเริ่มต้นอัตราการหยดเป็น 10 ไมโครกรัมต่อน้ำหนักตัว 1 กิโลกรัมต่อนาที เพื่อลดความดันเลือดให้ถึงระดับที่ต้องการเร็วขึ้น

5. เพื่อให้การจูงใจลดความดันเลือดด้วยการบริการยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำมีประสิทธิภาพสูงขึ้นควรใช้ยาหลายชนิดร่วมกัน เพื่อที่จะช่วยลดผลข้างเคียงของยาแต่ละชนิด อาทิเช่น ใช้ร่วมกับยาดมสลบ isoflurane เป็นต้น
6. การบริการยานิคาร์เดเฟนทางหลอดเลือดดำโดยการให้ยาเป็นครั้ง ควรคำนึงถึงปัจจัยทางสรีรกายวิทยาด้วย รวมทั้งอาจมีปัญหาในการควบคุมความดันเลือดให้คงที่ ทั้งนี้อาจต้องให้ยาในขนาดมากขึ้นหรือเพิ่มความถี่ในการให้ยา ร่วมกับการใช้ยาหลายชนิดร่วมกัน อาทิเช่น ยาดมสลบ isoflurane เพื่อเสริมฤทธิ์การขยายหลอดเลือดและการแผ่ระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด