

## خلاصه

**زمینه و اهداف:** هدف این مطالعه مقایسه اثر رمی فنتانیل و فنتانیل در کنترل درد حین انتوباسیون انتخابی داخل تراشه ای برای تزریق سورفاکتانت در نوزادان نارس میباشد.

**مواد و روشها:** نوزادان پره ترم بین 28 هفته تا 34 هفته و 6 روز بارداری که دچار سندرم دیسترس تنفسی بوده و نیازمند درمان با سورفاکتانت بودند، بروش تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. نوزادان گروه اول، تحت درمان با فنتانیل با دوز 2 میکروگرم بازای هر کیلوگرم و نوزادان گروه دوم، تحت درمان با رمی فنتانیل با دوز 1 میکروگرم بازای هر کیلوگرم بصورت انفوزیون وریدی قرار گرفتند. در هر دو گروه بطور جداگانه برای هر نوزاد، علائم حیاتی شامل تعداد ضربان قلب، میزان اشباع اکسیژن و تغییرات چهره نوزاد در فرم بدون نام نمره دهی درد بروش بازبینی شده نمره دهی درد نوزادان نارس ثبت شد. قبل، حین و بعد از انتوباسیون داخل تراشه ای نوزاد با دوربین فیلمبرداری شد. تمام اطلاعات و فیلمها، بطور جداگانه برای هر نوزاد، توسط دو نفر از اساتید که دوره مراقبتهای تکاملی یگانه نوزادان را گذرانده بودند ملاحظه و نمره دهی شد.

**یافته ها:** نمره معیار بازبینی شده سنجش درد نوزادان نارس در گروه تحت درمان با فنتانیل  $3.55 \pm 13.06$  و در گروه تحت درمان با فنتانیل  $10.75 \pm 2.93$  بود که اختلاف معنی دار آماری وجود نداشت ( $P = 0.054$ ). در گروه رمیفنتانیل نیاز به نالوکسان کمتر بود ( $P < 0.001$ ). بروز آپنه، افت قابل توجه در میزان اشباع اکسیژن، خونریزی داخل مغزی و سفنی قفسه سینه در دو گروه اختلاف معنی داری نداشتند.

**نتیجه گیری:** رمیفنتانیل نسبت به فنتانیل موجب کاهش درد بیشتری در حین انتوباسیون انتخابی داخل تراشه ای در نوزادان نارس میشود ولی اختلاف آماری معنی داری وجود نداشت.

**کلید واژه ها:** نوزادان نارس، انتوباسیون داخل تراشه ای، فنتانیل، رمیفنتانیل، معیار بازبینی شده سنجش درد نوزادان نارس