

خبرنامه

۸۱	پیام ریاست انجمن به مناسبت برگزاری پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد ISRAPM 2014
۸۱	برگزاری پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد ISRAPM 2014
۸۴	برگزاری دومین کارگاه پایه اینترونشنال درد با فلوروسکپی ویژه متخصصین بیهوشی
۸۵	برگزاری کنگره جراحی بیهوشی ۲۰۱۴ در شیکاگو، آمریکا، با همکاری انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران
۸۶	برگزاری کارگاه بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی (رژینال انسستی) با سونوگرافی
۸۷	برگزاری کارگاه مقاله‌نویسی
۸۷	گزیده‌ای از برنامه‌های علمی، آموزشی و کارگاهی انجمن در طول برگزاری کنگره درد
۸۸	انتشار مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد به‌صورت دو ماه‌نامه
۸۸	اعطای جایزه نقدی انجمن به نویسندگان مقالات پژوهشی معتبر
۸۹	آمادگی انجمن برای برگزاری سمینارهای علمی توسط اساتید و صاحب‌نظران
۸۹	تاثیر هورمون درمانی در کاهش اضطراب پیش از جراحی در کودکان
۹۰	تاییدیه سازمان غذا و داروی امریکا برای اولین سیستم قابل ارتقا تحریک‌کننده طناب نخاعی
۹۰	امواج رادیوفرکوانسی و ارتباط آن با پروتئهای فلزی ستون فقرات کمری
۹۱	درد مزمن چگونه انگیزه را در انسان می‌کشد
۹۱	کشف داروهای جدید با مکانیسم متفاوت برای پیشگیری از میگرن
۹۲	ارتباط رنگ چشم با تحمل درد
۹۲	مصرف استامینوفن در دوران بارداری و بیش‌فعالی کودکان
۹۳	درمان کامل آرتروز در موش‌ها
۹۳	نقش ساختار مغز با میزان تحمل به درد
۹۴	تایید دستگاه مونیویسک
۹۴	کاهش درد پس از جراحی در کودکان
۹۴	موفقیت در درمان میگرن با عمل زیبایی

درد کتاب جامع TEXT BOOK OF PAIN

ISM
IPRM
ISRAPM
انجمن رژیونال آنستزی
و درد ایران

تالیف و تدوین: دکتر فرناد ایمانی و همکاران

Edited by: Farnad Imani, MD FIPP
and Colleagues

انجمن رژیونال آنستزی و درد ایران
با همکاری گروه بیهوشی و درد
دانشگاه علوم پزشکی ایران

Iranian Society of Regional Anesthesia
and Pain Medicine (ISRAPM)
Department of Anesthesiology and Pain Medicine, IUMS



علاقمندان جهت تهیه کتاب می‌توانند از طریق
وبسایت انجمن (www.israpm.org) اقدام نمایند.

پیام ریاست انجمن به مناسبت برگزاری پنجمین کنگره بین المللی اینترونشنال درد ISRAPM 2014

بخش پوستر با عنوان‌های متنوع و به روز می‌باشد. همچنین دارای بخش‌های ویژه‌ای برای فلوشیپ‌های درد و پرستاران بوده، و نیز کارگاه یک روزه اینترونشنال درد بر روی کاداور می‌باشد. در ضمن فرصت خوبی برای شرکت‌ها و سازمان‌هایی است که در قلمرو درد فعالیت می‌کنند فراهم است تا محصولات و دستاوردهای خود را به نمایش بگذارند. اینجانب با کمال افتخار از محققین ایرانی و بین‌المللی دعوت نمایم تا مقالات پژوهشی و علمی خود را به این کنگره علمی ارسال نمایند. کنگره در سالن بین‌المللی همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران در تهران برگزار می‌گردد. اینجانب ضمن عرض خیر مقدم از شما دعوت می‌کنم در تهران به ما بپیوندید و از تمام جاذبه‌های تاریخی و مکان‌های جالب آن دیدن فرمایید. منتظر دیدارتان هستیم.

فرناد ایمانی
دبیر علمی کنگره

همکاران و دوستان عزیز، برای بنده مایه بسی افتخار و مباهات است تا شما را به پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد و هفتمین کنگره سالانه انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران دعوت نمایم که از تاریخ ۱۲ الی ۱۴ مهر ۱۳۹۳ در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران در تهران برگزار می‌گردد. کنگره ISRAPM 2014 یک گردهمایی چند تخصصی از همکارانی است که در زمینه درد و جنبه‌های گوناگون آن فعالیت می‌کنند. هدف ما تدارک برنامه‌های جذاب و پر بار علمی است که بسیاری از مسایل مربوط به درمان درد از جمله جنبه‌های پایه و عملی اقدامات اینترونشنال و همچنین بیهوشی موضعی (رژئونال انسستزی) و درمان درد حول و حوش عمل را در برمی‌گیرد. در این برنامه بزرگ علمی گروهی از صاحب‌نظران و اساتید برجسته طب درد، تجارب و اطلاعات علمی خود را به اشتراک می‌گذارند. کنگره امسال (ISRAPM 2014) شامل سخنرانی‌ها، کارگاه‌ها، سمپوزیوم و

برگزاری پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد ISRAPM 2014



درد از سال ۱۳۸۹ هدف از برگزاری این کنگره‌ها را ارتقاء آموزش کمی و کیفی متخصصان بیهوشی و آشنایی متخصصان سایر رشته‌ها با روش‌های نوین کنترل درد و اطلاع از فعالیت‌های مجامع علمی دنیا در این زمینه عنوان نمود و با اشاره به برگزاری سالانه و منظم این همایش بزرگ اظهار امیدواری کرد که شاهد ارتقا و اعتلای طب درد و دستیابی به جایگاه واقعی

به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران، پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد و هفتمین کنگره سالانه انجمن از تاریخ ۱۲ الی ۱۴ مهر ۱۳۹۳ در مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار می‌گردد. دکتر فرناد ایمانی، دبیر علمی کنگره و ریاست "انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران" در سخنان کوتاهی به بیان تاریخچه، اهداف، سیاست‌ها و فعالیت‌های علمی، آموزشی و پژوهشی انجمن پرداختند. ایشان با اشاره به برگزاری کنگره سالانه انجمن از سال ۱۳۸۷ و همچنین کنگره بین‌المللی اینترونشنال



این رشته در کشور باشیم.

مدیر گروه بیهوشی و درد دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به رشد سریع و پیشرفت‌های چشمگیر طب درد در دنیا، تاسیس و راه‌اندازی رشته فلوشیپ درد را از اقدامات اساسی و ضروری در کشور دانست که با توجه به گستردگی طب درد و وجود فزاینده دردهای مزمن و صعب‌العلاج و لزوم ارائه خدمات مطلوب و مناسب و همچنین نیاز مردم به این خدمات، معرفی رشته درد و تربیت متخصصان و فلوشیپ‌های آن را گام بلندی در این زمینه دانست که در سایه الطاف خداوندی و همت همکاران در انجمن بیهوشی موضعی و درد محقق شده‌است. ایشان در ادامه افزود به لطف الهی و با تلاش همکاران موفق به تربیت فلوشیپ‌های درد در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، شهید بهشتی و تهران طی چندین دوره در سال‌های اخیر شده‌ایم که همگی در این زمینه مشغول فعالیت و ارائه خدمت می‌باشند.

ریاست انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران به تشریح فعالیت‌های انجمن در سال‌های اخیر پرداخت و گفت: خوشبختانه کارهای بزرگی در طی این سال‌ها انجام شده که نتایج و آثار آن ملموس است، از جمله این فعالیت‌ها برگزاری چندین دوره کارگاه بلوک اعصاب محیطی با سونوگرافی برای متخصصان بیهوشی همراه با اعطای گواهینامه معتبر علمی برای شرکت‌کنندگان، برگزاری اولین کارگاه اینترونشنال درد روی جسد، تولید و انتشار فیلم‌ها و کتاب‌های آموزشی و محصولات فرهنگی، ارتباط و تعامل نزدیک

با سایر انجمن‌های علمی، دعوت از اساتید و صاحب‌نظران بیهوشی و درد دنیا و استفاده از تجارب آن‌ها، جذب اعضای فعال و ایجاد تسهیلاتی برای این اعضا در زمینه‌های آموزشی، رفاهی و شرکت در کنگره‌های بین‌المللی، برگزاری سمینارهای علمی یک روزه به‌صورت ماهانه، آموزش و آشنایی متخصصان بیهوشی با تازه‌های علمی روز دنیا و برگزاری منظم و سالیانه کنگره بین‌المللی درد می‌باشد.

مدیر مسئول و سردبیر مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد ضمن اعلام استقبال نویسندگان خارجی در ارسال مقاله به مجله گفت: خوشبختانه در سال گذشته شاهد کسب نمایه پاب‌مد برای مجله بودیم که این افتخاری برای جامعه پزشکی و بیهوشی کشور بوده‌است. همچنین، در سال جاری موفق به کسب نمایه اسکوپوس شدیم و امیدواریم با همکاری همه دوستان و اساتید بتوانیم گام‌های بزرگ بعدی را برای ارتقا سطح علمی کشور برداریم. ایشان در ادامه به تالیف کتاب جامع درد اشاره نمود و آن را حاصل زحمات چندین ساله و تلاش‌های شبانه‌روزی همکارانی دانست که برای بومی‌سازی و اعتلای این رشته همت گماردند و آن را مرجع کاملی برای علاقمندان و دانش‌پژوهان طب درد در کشور برشمرد که نیازهای آنان را در این حیطه مرتفع خواهد نمود. لازم به‌ذکر است که کتاب جامع درد تالیف دکتر فرناد ایمانی با همکاری اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و



سخنان خود به اهدا جوایز به برگزیدگان مقالات ارسالی به کنگره امسال اشاره کرد و گفت همچون سال‌های پیشین برای برگزیدگان مقالات و پوسترهای ارسالی به انتخاب داوران جوایز نقدی نفیسی در نظر گرفته شده که در پایان کنگره همراه با لوح تقدیر اهدا خواهد شد. دبیر علمی کنگره اینترنت‌شنال درد در پایان از تمامی دست‌اندرکارانی که در عرصه درد و درمان آن تلاش می‌کنند تا مرهمی بر آلام بی‌شمار دردمندان باشند صمیمانه تشکر و قدردانی نمود و افزود: اینجانب به گرمی دست تمامی دل‌سوختگان و عاشقان طب درد را که با تلاش خود موجبات تسکین و التیام درد و رنج بیماران را فراهم می‌کنند می‌فشارم و از همه اساتید، صاحب‌نظران، فرهیختگان و پیش‌کسوتان این رشته دعوت می‌کنم تا با ارایه تجارب و نظرات ارزشمند خود و به اشتراک گزاردن آن با سایر همکاران گامی در جهت اعتلای این رشته برداشته و موجبات رضایت خداوند ان‌شالله فراهم گردد.

کنگره بین‌المللی درد هر سال با حضور چهره‌های مطرح جهانی در زمینه طب درد و استقبال گسترده اساتید داخلی و خارجی و اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و سایر گروه‌های پزشکی و پیراپزشکی برگزار می‌گردد و مباحث مختلفی از جمله روش‌های جدید تشخیصی و درمانی، مداخلات نوین در طب درد، اداره دردهای سرطانی و مقاوم به درمان، بلوک‌های گوناگون عصبی، کنترل دردهای حاد پس از جراحی، روش‌های بی‌حسی و رژیونال برای اداره جراحی، استفاده از تکنولوژی‌های جدید در کنترل دردهای مزمن، پمپ‌های داخل نخاعی، تحریک‌کننده‌های نخاعی و داروهای جدید در کنترل درد به بحث و تبادل نظر گذاشته خواهد شد.

صاحب‌نظران این رشته برای اولین بار در سال گذشته در کشور به رشته تحریر درآمده و شامل هشتاد فصل و مباحث مختلفی در زمینه تشخیص و درمان درد می‌باشد.

دبیر انستیتو جهانی درد WIP شاخه ایران با بیان این نکته که هر سال کنگره‌ها و سمینارهای متعددی در سراسر دنیا با هدف ارتقا و پیشرفت طب درد و تبادل تجارب و ارایه تازه‌های علمی برگزار می‌شود و سعی ما این است که همگام و هم‌راستا با کنگره‌های جهانی و مجامع علمی دنیا به جلو حرکت کنیم. سپس به تشریح برنامه‌های کنگره امسال پرداخت و از تغییرات و نوآوری‌های این کنگره و تفاوت آن با کنگره‌های قبل خبر داد. دکتر ایمانی در ادامه افزود: کارگاه‌های متعدد آموزشی در زمینه‌های گوناگون مانند بلوک‌های عصبی با سونوگرافی و نیز سایر روش‌های طب درد در ایام برگزاری کنگره اجرا خواهد شد. همچنین، برگزاری دومین کارگاه فوق تخصصی اینترنت‌شنال درد همراه با کار عملی روی کاداور در روز پانزدهم مهر یکی دیگر از ویژگی‌های برنامه کنگره امسال می‌باشد. همچنین همانند سال‌های گذشته در حاشیه برگزاری کنگره، فعالیت‌های جنبی همانند بازدید از غرفه‌های مختلف تجهیزات پزشکی و شرکت‌های دارویی و آشنایی با وسایل و تجهیزات مرتبط با بیهوشی و طب درد به نمایش گذاشته خواهد شد. نمایشگاه کتاب و عرضه محصولات دیجیتالی و کتاب‌های الکترونیک و همچنین عرضه محصولات فرهنگی و آموزشی انجمن از دیگر برنامه‌های پیش‌بینی شده در این کنگره خواهد بود.

دکتر ایمانی با ابراز خرسندی از استقبال خوب اساتید و علاقمندان در سال‌های گذشته افزود: سال گذشته بیش از ۳۰۰ مقاله از مقالات ارسالی از داخل و خارج کشور به دبیرخانه کنگره مورد پذیرش قرار گرفت و حدود پنجاه سخنرانی در زمینه‌های مختلف تشخیص و درمان درد، دردهای مزمن، دردهای سرطانی، دردهای بعد از عمل جراحی، بلوک‌های عصبی و بیهوشی‌های موضعی ارایه گردید که نشان دهنده غنای علمی، پویایی و موفقیت در برگزاری کنگره می‌باشد. ایشان اظهار امیدواری کرد که در کنگره امسال شاهد رشد بیشتر مقالات و مشارکت تمامی گروه‌های مرتبط با طب درد باشیم.

ریاست انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران در بخش دیگری از

برگزاری دومین کارگاه پایه اینترونشنال درد با فلوروسکپی ویژه متخصصین بیهوشی



به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران، دومین کارگاه فوق تخصصی اینترونشنال درد با فلوروسکپی ویژه متخصصین بیهوشی برگزار می‌گردد. انجمن بیهوشی موضعی و

درد و رادیکولوپاتی، دردهای سمپاتیکی، دردهای توراسیک، دیسکوپاتی، نورولیز با امواج رادیویی (رادیوفر کونسی)، عوارض در اقدامات اینترونشنال، اصول تصویربرداری برای متخصص درد، و ایمنی در پرتونگاری توسط سخنرانان ارایه خواهد شد. در نوبت بعداز ظهر و در قسمت عملی سه ایستگاه شامل کاداور، فلورسکپ، پوشش‌های سربی و انواع سوزن‌ها و تجهیزات مورد نیاز با راهنمایی اساتید مجرب برای آموزش در نظر گرفته شده‌است و فرصت انجام تکنیک‌ها تحت نظارت اساتید برای شرکت‌کنندگان فراهم می‌گردد.

در این برنامه اینترونشنال‌های مختلف نواحی سر و گردن، قفسه سینه و کمر همچون بلوک اپیدورال لومبار، بلوک اپیدورال اینترلامینار گردنی، بلوک اپیدورال ترانس فورامینال کمری، بلوک سمپاتیک سینه ای، بلوک مفاصل فاست کمری، بلوک مفصل ساکروایلیاک و بلوک گانگلیون اسفنوپالاتین روی کاداور و تحت گاید فلوروسکوپ و سونوگرافی، برای شرکت‌کنندگان در نظر گرفته شده‌است. لازم به توضیح است که در پایان برنامه گواهی شرکت در کارگاه توسط ریاست انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران آقای دکتر ایمانی به شرکت‌کنندگان اهدا خواهد شد. علاقمندان برای کسب اطلاعات بیشتر و یا شرکت در این برنامه می‌توانند به سایت انجمن، و یا در زمان برگزاری کنگره به غرفه انجمن مراجعه نمایند.

درد ایران در راستای گسترش فعالیت‌های علمی و ارائه خدمات آموزشی به جامعه محترم بیهوشی، دومین کارگاه پایه اینترونشنال درد با فلوروسکپی ویژه متخصصین بیهوشی را با همکاری اساتید گروه‌های بیهوشی و درد دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در تاریخ پانزده مهرماه سال جاری برگزار می‌نماید.

امروزه اقدامات اینترونشنال درد با کمک روش‌های تصویربرداری گوناگون همانند فلوروسکپی، سی تی اسکن و سونوگرافی در بسیاری از مراکز علمی آموزشی دنیا و اکثر کلینیک‌های درد و اتاق‌های عمل توسط متخصصان درد انجام می‌گردد و لزوم آشنایی متخصصان بیهوشی با این تکنیک‌ها و بهره بردن از این روش‌ها در حیطه بیهوشی و درد به شدت احساس می‌گردد. هدف از برگزاری این کارگاه یک روزه آشنایی و آموزش متخصصان بیهوشی با روش‌های نوین کنترل درد، شناخت انواع بلوک‌های عصبی تحت گاید فلوروسکوپ و سونوگرافی، اقدامات کمتر تهاجمی مورد استفاده در رشته درد می‌باشد. این کارگاه به همت انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران و در پاسخ به این نیاز در دو نوبت صبح و بعدازظهر با حضور اساتید برجسته طب درد کشور برگزار می‌گردد. طبق برنامه پیش‌بینی شده در نوبت صبح مطالبی در مورد آناتومی، اندیکاسیون‌ها و کونتراندیکاسیون‌ها، و نحوه انجام تکنیک‌ها به صورت تئوری در مورد دردهای سر و گردن، کمر

برگزاری کنگره جراحی بیهوشی ۲۰۱۴ در شیکاگو، آمریکا، با همکاری انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران

کنگره اعلام شده است. همچنین، به دعوت آقای دکتر فرناد ایمانی عضو کمیته اجرایی کنگره فوق، برخی از همکاران گروه های بیهوشی کشور در این کنگره به صورت سخنران حضور خواهند رساند. این عزیزان شامل: آقایان دکتر علیرضا میرخشتی از دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی، دکتر علیرضا خواجه نصیری از دانشگاه علوم پزشکی تهران، دکتر بهرام نادری نبی از دانشگاه علوم پزشکی گیلان و دکتر مهدی فتحی از دانشگاه علوم پزشکی مشهد می باشند.

روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران از تمام پژوهشگران و محققین ایرانی در شرکت در این کنگره، و ارسال مقالات تحقیقاتی به آن دعوت به عمل آورده، و این همکاری علمی بین المللی با نهادهای علمی و معتبر دنیا را به جامعه پزشکی کشور تبریک اعلام نموده، و از خداوند مهربان آرزوی سلامتی و سربلندی در تمام مراحل علمی و پژوهشی را برای این عزیزان دارد. سایت رسمی سومین کنگره بین المللی جراحی و بیهوشی شیکاگو به شرح زیر است:

<http://omicsgroup.com/surgery-anesthesia-conference-2014/>

به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران، سومین کنگره بین المللی جراحی و بیهوشی، در تاریخ ۱۷ تا ۱۹ نوامبر ۲۰۱۴ (۲۸ تا ۳۰ آبان ۱۳۹۳) در شهر شیکاگو، آمریکا، با همکاری و حضور انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران برگزار می شود. بنا به دعوت کنگره، آقای دکتر فرناد ایمانی ریاست انجمن به عنوان عضو کمیته اجرایی سومین کنگره بین المللی جراحی و بیهوشی انتخاب گردید.

همچنین، در طول ایام کنگره سمپوزیوم "چالش های

کنترل درد" توسط همکاران انجمن اجرا خواهد شد. لازم به ذکر است که انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران به عنوان همکار در برگزاری کنگره فوق در سایت رسمی



برگزاری کارگاه بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی (رژینال انسستی) با سونوگرافی



به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران، از دیگر برنامه‌های پیش‌بینی شده پنجمین کنگره بین‌المللی درد برگزاری کارگاه بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی (رژینال انسستی) تحت گاید سونوگرافی می‌باشد.

با توجه به این نکته که امروزه سونوگرافی جایگاه ویژه‌ای در بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی و طب درد پیدا نموده و استفاده روزافزون از این وسیله بهبود قابل ملاحظه‌ای در کیفیت بلوک‌های عصبی و راحتی بیماران فراهم نموده‌است لزوم آشنایی متخصصین بیهوشی با این روش‌ها و توانایی به‌کارگیری این وسیله در اتاق‌های عمل و در قلمرو بیهوشی و رژینال انسستی احساس می‌گردد.

از این رو این کارگاه با هدف آشنایی متخصصین بیهوشی و مراقبت‌های ویژه با کاربرد سونوگرافی در بلوک اعصاب محیطی و نقش آن در اداره دردهای مزمن در نظر گرفته شده‌است.

طبق برنامه پیش‌بینی شده بلوک‌های اندام فوقانی شامل بلوک اینتراسکال، سوپراکلاویکولار، اینفراکلاویکولار و بلوک اگزیلاری و بلوک‌های اندام تحتانی شامل بلوک فمورال، سیاتیک، پوپلیتال و بلوک مچ پا و همچنین کاربرد سونوگرافی در اداره دردهای مزمن توسط اساتید به شرکت‌کنندگان آموزش داده خواهد شد.

فراگیران در این برنامه علمی با کاربرد سونوگرافی در بلوک اعصاب محیطی و رژینال انسستی و دردهای مزمن آشنایی پیدا کرده و جنبه‌های مختلف عملی و پایه سونوگرافی، کسب مهارت در به‌کارگیری سونوگرافی، شناخت نماهای گوناگون آناتومیک از جمله عروق،

اعصاب و عضلات در تصاویر سونوگرافی، فراگیری و انجام بلوک‌های پایه، تازه‌های علمی در بلوک اعصاب با گاید سونو، شناخت انواع پروب‌ها، سوزن‌ها و کاتترها و ... را خواهند آموخت.

لازم به توضیح است به شرکت‌کنندگان در این کارگاه مدرک معتبر از طرف انجمن علمی بیهوشی موضعی و درد ایران اهدا خواهد شد.

علاقتمندان به شرکت در این برنامه جهت ثبت‌نام می‌توانند به سایت انجمن، و یا در زمان برگزاری کنگره به غرفه انجمن مراجعه نمایند.

برگزاری کارگاه مقاله‌نویسی

امسال برگزار خواهد شد؛ به این ترتیب همکاران با گذراندن این دوره می‌توانند مشکلات خود را در زمینه نگارش مقالات علمی برطرف نموده و نسبت به چاپ مقالات در مجلات مطرح دنیا اقدام نمایند. علاقمندان به شرکت در این برنامه جهت ثبت‌نام می‌توانند با روابط عمومی انجمن تماس گرفته و یا به سایت انجمن مراجعه نمایند.

به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران، از دیگر برنامه‌های پیش‌بینی شده پنجمین کنگره بین‌المللی درد برگزاری کارگاه مقاله‌نویسی علمی می‌باشد.

با توجه به اهمیت فراوان آشنایی همکاران با چگونگی نگارش صحیح مقالات علمی، کارگاه مقاله‌نویسی برای اولین بار با کمک اساتید مجرب در کنگره

گزیده‌ای از برنامه‌های علمی، آموزشی و کارگاهی انجمن در طول برگزاری کنگره درد

نخاع)، بلوک ترانسفورامینال اپیدورال کمری، باز کردن چسبندگی نخاع به‌روش راکس، بلوک سلیاک، بلوک سمپاتیک توراسیک و بلوک سمپاتیک گردنی با گاید فلوروسکپی اشاره کرد.

دبیر علمی کنگره بین‌المللی درد در ادامه از برگزاری کارگاه‌هایی در زمینه لیزر درمانی، درمان با اوزون، پرولوتراپی، کرایو تراپی، آشنایی با امواج رادیوفرکوتیسی و کاربرد آن در کنترل دردهای حاد و مزمن و مطالبی در رابطه با بوتاکس و کاربردهای آن در درمان درد خبر داد و افزود: علاوه براین برنامه‌ها دومین کارگاه پایه اینترنتشنال درد بر روی کاداور و کارگاه بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی با سونوگرافی از برنامه‌های جالب این کنگره خواهد بود.

علاقمندان برای اطلاع بیشتر از برنامه‌های کنگره می‌توانند به سایت انجمن 2014 ISRAPM مراجعه نمایند.

دکتر ایمانی ریاست انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران از تنوع برنامه‌های پیش‌بینی شده در کنگره امسال خبر داد. ایشان با اشاره به پیشرفت‌های خوب و چشمگیر رشته درد در دنیا به لزوم آشنایی متخصصان کشور با این نوآوری‌ها اشاره نمود و افزود: خوشبختانه با برنامه‌ریزی‌های انجام شده تلاش کردیم تا کنگره امسال پربارتر از همیشه برگزار شود.

از آنجا که طب درد شامل زیر شاخه‌های گوناگون بوده و کار در این حوزه نیازمند آگاهی و شناخت این روش‌ها را دارد، سعی شده که گوشه‌ای از این تکنیک‌ها و روش‌ها توسط اساتید و متخصصان طب درد معرفی و آموزش داده شود.

سپس به گزیده‌ای از برنامه‌های پیش‌بینی شده امسال که شامل اقدامات اینترنتشنال درد در اتاق عمل بیمارستان و پخش مستقیم و هم‌زمان آن در سالن اصلی کنگره همانند انجام اپیدوروسکوپی (اندوسکوپی

انتشار مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد به صورت دو ماهنامه



کوتاه کردن مدت زمان دریافت مقالات تا زمان چاپ آن می‌باشد. هم‌چنین وی ضمن تشکر از کلیه اعضای هیات تحریر مجله و داورانی که با مجله همکاری صمیمانه دارند اعلام نمود که هم‌اکنون شاهد دریافت مقالات پژوهشی فراوانی از سایر کشورهای دنیا مانند آمریکا، اروپا، و آسیا بوده، و این نشانه اعتبار مجله در دنیا می‌باشد، و امیدواریم که بتوانیم با همکاری تمام اساتید و پژوهشگران ایرانی و خارجی در مدت کوتاهی از جایگاه ویژه‌ای در رقابت با سایر مجلات علمی دنیا قرار بگیریم.

به گزارش روابط عمومی انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد به صورت دو ماهنامه انتشار پیدا خواهد کرد.

دکتر فرناد ایمانی سردبیر مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد اعلام نمود: با توجه به حجم بالای مقالاتی که به مجله ارسال شده و مورد پذیرش قرار گرفته‌اند، از این پس انتشار مجله از فصل‌نامه، به دوماه‌نامه تغییر خواهد کرد. این سیاست به دنبال آمار بالای مقالات بوده، و به منظور تسریع در چاپ مقالات پذیرفته شده، و

اعطای جایزه نقدی انجمن به نویسندگان مقالات پژوهشی معتبر



مادی و معنوی از محققان داخلی و خارجی اتخاذ شده است. به گزارش روابط عمومی انجمن، نویسندگانی که دارای شرایط فوق هستند می‌توانند مدارک خود را به آدرس ایمیل مجله به آدرس زیر ارسال نمایند تا پس از بررسی، جایزه فوق با آنان اعطا گردد. info@anesthpain.com

دکتر فرناد ایمانی سردبیر مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد در مصاحبه با روابط عمومی انجمن اعلام نمود: به منظور تشویق پژوهشگران و نویسندگان ایرانی، هیات تحریر مجله موافقت کرده است که از این تاریخ به تمام نویسندگان ایرانی و خارجی که در سال ۲۰۱۴ در مجلات معتبر دنیا با نمایه ISI مقالات خود را چاپ کرده‌اند و در منابع مقاله خود حداقل پنج منبع از مقالات مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد از سال‌های ۲۰۱۲ و ۲۰۱۳ قرار داشته باشد، ۲۵۰ دلار جایزه نقدی اعطا خواهد کرد. هم‌چنین وی ابراز نمود که با توجه به رشد روزافزون ارسال مقالات علمی پژوهشی به مجله انگلیسی زبان بیهوشی و طب درد، و کسب نمایه‌های PubMed و Scopus در مدت بسیار کوتاه، هم‌اکنون در جایگاه مناسبی در رقابت با سایر مجلات مشابه قرار داریم، و این اقدام در راستای حمایت

آمادگی انجمن برای برگزاری سمینارهای علمی توسط اساتید و صاحب نظران

انجمن مسئولیت هماهنگی و اطلاع رسانی را به عهده خواهد داشت. لازم به ذکر است که تاکنون با اعلام موافقت گروه های بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و تهران، در سال جاری سمینارهای یک روزه با امتیاز بازآموزی و با عناوین "چالش های موجود در تشخیص و درمان دردهای دیسکوژنیک" و "سردردها و دردهای صورت" با دبیر علمی آقایان دکتر مسعود هاشمی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، و دکتر علیرضا خواجه نصیری از دانشگاه علوم پزشکی تهران توسط انجمن برگزار شده است.

دکتر خالقی پور تاکید نمود: گروه های آموزشی دانشگاه های سراسر کشور و سایر انجمن های علمی می توانند درخواست خود را به دبیرخانه انجمن به شماره (۴۴۶۱۵۸۵۵-۰۲۱) یا آدرس ایمیل انجمن (info@israpm.org) اطلاع دهند تا اقدامات بعدی برای هماهنگی و برگزاری سمینار به عمل آید.

دکتر مصطفی خالقی پور مسئول کمیته آموزشی انجمن اعلام کرد: انجمن بیهوشی موضوعی و درد ایران در راستای گسترش رشته درد، و همگرایی با گروه های آموزشی دانشگاه های سراسر کشور و نیز سایر انجمن های علمی، آمادگی خود را



برای برگزاری سمینارها، کارگاه ها، و جلسات معرفی بیماران اعلام می دارد. بدین منظور انجمن طی نامه رسمی به تمام گروه های بیهوشی و سایر گروه های تخصصی کشور این تصمیم خود را ارسال کرده است، و پذیرای همکاران برای برگزاری آن می باشد. وی همچنین ابراز کرد که به منظور تشویق گروه های آموزشی در اجرای برنامه های فوق، دبیر علمی برنامه مربوطه از سوی همان گروه به وزارت بهداشت و درمان معرفی خواهد شد، و

تأثیر هورمون درمانی در کاهش اضطراب پیش از جراحی در کودکان

ملاتونین هورمونی است که ترشح آن خواب، خلق و خو و سیکل های تناسلی را تنظیم می کند. در این پژوهش ۱۴۸ کودک دو تا هشت ساله که تحت بیهوشی عمومی قرار گرفته بودند بررسی شدند. پیش از جراحی به طور تصادفی به آنها میدازولام و ملاتونین داده شد و مشاهده رفتار آنها پس از بهوش آمدن نشان داد که ملاتونین به طور موثر سطوح اضطراب آنها را کاهش نداده بود ولی از میزان بروز اضطراب پس از بهوش آمدن کاسته بود و میزان وقوع آن به دوز تجویزی ملاتونین بستگی داشت. محققان می گویند: در حال حاضر، میدازولام، داروی پیشنهادی برای کاهش استرس کودکانی است که قرار است جراحی شوند.

پژوهشگران فنلاندی دریافته اند مصرف خوراکی ملاتونین پیش از عمل جراحی در کودکان می تواند به وضوح اضطراب و امکان بروز تغییرات شدید رفتاری هنگام بهوش آمدن را در آنها کاهش دهد. وجود استرس در کودکان پیش از عمل جراحی، می تواند به اضطراب پس از بهوش آمدن منجر شود و کودک رفتارهای شدیدی از خود نشان دهد. در این حالت کودک به شدت گریه می کند و دست و پا می زند و باید او را مهار کرد. این حالات می تواند به بروز کابوس های شبانه، شب ادراری و اضطراب جدایی هم منجر شود. به گفته محققان ۲۰ درصد از کودکانی که تحت عمل جراحی قرار می گیرند، به این حالت دچار می شوند. در این پژوهش اثر داروی آرام بخش میدازولام هم در کاهش این استرس بررسی شد.

تاییدیه سازمان غذا و داروی امریکا برای اولین سیستم قابل ارتقا تحریک کننده طناب نخاعی

وجود داشته ولی از نظر نرم افزاری این پیشرفت‌ها محدود بوده است. این دستگاه که پروتز "ای پی جی" نام دارد از نظر ظاهر و عملکرد شبیه به پیس میکر قلبی است که پالس‌های الکتریکی را به صورت مختصر به طناب نخاعی وارد می‌کند و این باعث قطع سیگنال‌های درد منتقل شونده به مغز می‌شود. این وسیله کوچکترین نورو استیمولاتور برای درمان دردهای مزمن تنه و اندام‌ها و درد ناشی از سندرم شکست جراحی کمری می‌باشد.

طول مدت استفاده از این وسیله هیچ محدودیتی نداشته و نیز هیچگاه به طور اتوماتیک خاموش نمی‌شود. هشتاد و هشت درصد بیماران دو سال بعد از کاشت این دستگاه ابراز رضایت کرده و بهبودی قابل ملاحظه‌ای در کیفیت زندگی خود ذکر کرده‌اند.

موسسه پزشکی سنت جود اظهار کرده که اولین سیستم تحریک کننده عصبی (نورو استیمولاسیون) تولیدی این شرکت که قادر به ارتقا تکنولوژی تحریک طناب نخاعی از طریق ارتقا نرم افزاری است از سازمان غذا و داروی امریکا تاییدیه گرفته است.

بیماران مبتلا به دردهای مزمن که این سیستم برای آنها تعبیه شده می‌توانند از درمان‌های نو، حالت‌های مختلف تحریکی، تشخیصی و دیگر جنبه‌های تایید شده این سیستم بدون نیاز به پرداخت هزینه‌های بیشتر و یا تحمل ریسک جراحی برای تعویض این وسیله بهره ببرند.

دکتر تیموتی دیر، متخصص درد در این زمینه اظهار داشته که در چهل سال نخست استفاده از تحریک کننده طناب نخاعی پیشرفت‌های خوبی در زمینه ارتقا سخت افزار سیستم

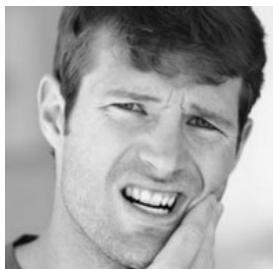
امواج رادیوفرکونسی و ارتباط آن با پروتزهای فلزی ستون فقرات کمری

حرارت خود وسیله همانند بافت اطراف می‌شود. پیچ‌های پدیکل در این مطالعه از دو نوع تیتانیوم و استیل انتخاب شدند و نشان داده شد که در نوع تیتانیوم درجه حرارت بیشتر افزایش پیدا کرد. بنابراین اهمیت وجود داشتن یک تصویر رادیوگرافیک عالی برای قرارگیری دقیق محل پروب رادیو فرکونسی برای اجتناب از تماس مستقیم آن با وسیله فلزی مورد تاکید است. یکی از محدودیت‌های این مطالعه انجام آن بر روی جسد می‌باشد که نقش تغییرات جریان خون موضعی در کاهش درجه حرارت ایجاد شده در نظر گرفته نشده است.

بر طبق مطالعه‌ای جدید که بر روی جسد صورت گرفته، عنوان گردید اعمال رادیوفرکونسی ستون فقرات کمری ممکن است باعث افزایش درجه حرارت پیچ‌های پدیکل ستون فقرات و بافت‌های اطراف شده و به طور بالقوه باعث آسیب‌های حرارتی در بیمارانی که اعمال جراحی فیوژن ستون فقرات داشته‌اند شود.

این مطالعه از این جهت اهمیت دارد که نورو تومی با استفاده از امواج رادیوفرکونسی یکی از شایع‌ترین اعمال مداخله‌ای است که برای کنترل درد مفاصل فاست انجام می‌شود. در این مطالعه نشان داده شده که تماس مستقیم پروب با وسیله فلزی منجر به افزایش درجه

درد مزمن چگونه انگیزه را در انسان می‌کشد



نداشتند. یک ماده شیمیایی به نام گالانین مسؤول ارتباط بین تغییرات در مدارهای مغز و سطح کاهش انگیزه است. پژوهشگران همچنین دریافتند برخی از سلول‌های عصبی در هسته اکومینس (منطقه‌ای از

مغز که در ارتباط با درد و انگیزه است) به درستی پاسخ نمی‌دهند. این پژوهش در مجله "ساینس" منتشر شده است.

تحقیقات پژوهشگران حاکیست: درد مزمن در کاهش انگیزه تاثیر دارد. محققان دانشگاه استنفورد دریافتند درد مزمن، مغز را تحت تاثیر قرار می‌دهد. نیل شوارتز از دانشگاه استنفورد در کالیفرنیا با اشاره به یافته‌های حاصل از تحقیق انجام شده در این زمینه اظهار کرد: افراد مبتلا به درد مزمن احساس خستگی، افسردگی و کاهش انگیزه دارند. محققان این بررسی را بر روی موش انجام دادند و به نتایجی دست یافتند.

در این تحقیق، درد کاهش انگیزه را برای موش در پی داشت و حتی مسکن‌ها به منظور بهبود عملکرد کاربردی

کشف داروهای جدید با مکانیسم متفاوت برای پیشگیری از میگرن



میگرن یک بیماری شدیداً ناتوان کننده است که اثر چشمگیری بر کیفیت زندگی بیماران دارد. ایشان افزود در صورتی که بیماران برای بهبود وضعیت خود نیاز به دو تزریق در ماه داشته باشند فکر نمی‌کنم از این بابت مشکلی داشته باشند و یا در برابر این تزریقات مقاومت کنند. عوارض جانبی این دو دارو به صورت تهوع مختصر در روزهای اولیه بعد از تزریق ذکر شده است. نام این دو دارو "ای‌ال‌دی" چهارصد و سه وارتیوس می‌باشد.

مطالعات بر روی دو داروی جدید که هر دو آنتی‌بادی‌های مونوکلونال بر علیه پپتید وابسته به ژن کلسیتونین هستند در شصت و ششمین نشست سالانه آکادمی نورولوژی آمریکا در پنسیلوانیا مطرح گردیده است.

به گفته پیتیر گادسبی پروفیسور نورولوژی دانشگاه کالیفرنیا این مطالعه برای اولین بار انجام شده و می‌تواند افق‌های روشن و جالبی برای پیشگیری از میگرن فرا روی ما قرار دهد. پیتیر گادسبی ادامه داد که پپتید وابسته به ژن کلسیتونین یک ترانسمیتر اصلی در مسیرهای درگیر در میگرن در ساقه مغز، مغز میانی و تالاموس می‌باشد. داروهای جدید آنتی‌بادی‌های مونوکلونال هستند که بر روی پپتید وابسته به ژن کلسیتونین اثر کرده و به صورت تزریق زیر جلدی دو بار در ماه و یا به صورت داخل وریدی هر سه ماه یک بار استفاده می‌شوند. مطالعه نشان داده که هر دو دارو در مقایسه با دارو نماها به صورت قابل توجهی باعث کاهش حملات میگرن می‌شوند. به اعتقاد پیتیر گادسبی نیاز به داروهای پیشگیری کننده میگرن بسیار قابل اهمیت می‌باشد.

ارتباط رنگ چشم با تحمل درد

ارتباط ژنتیکی داشته باشد. دیابت نوع یک عامل خطر ساز دیگری است که با رنگ چشم آبی ارتباط دارد. یک مطالعه که در سال ۲۰۱۱ در ایتالیا انجام شد تایید کرد که سطح ابتلا به دیابت نوع یک در افراد چشم آبی بالاتر است. محققان می‌گویند: گمان می‌رود سه تغییر ژنی مرتبط با رنگ چشم روشن در ابتلا به این بیماری دست دارند. همچنین به نظر می‌رسد که چشم آبی‌ها مشکلات شنوایی بیشتری دارند. مطالعات نشان می‌دهد که احتمال ابتلا به مشکلات شنوایی در کارگران چشم روشنی که در کارخانه‌های پر سر و صدا کار می‌کنند بیشتر از کارگران چشم تیره است. مطالعه دیگری که در سال ۱۹۹۱ در دانشگاه ادینبورگ آلمان بر روی ۱۰۰ داوطلب انجام شد، نشان داد که دانشجویان چشم تیره در آموختن‌های هوشی بهتر از چشم روشن‌ها عمل می‌کنند.

تحقیقات دانشمندان آمریکایی نشان می‌دهد که چشم آبی‌ها درد و رنج را بهتر از چشم قهوه‌ای‌ها تحمل می‌کنند. تحقیقات اخیر دانشمندان دانشگاه پیتسبورگ نشان می‌دهد که زنان قفقازی با رنگ چشم آبی یا سبز بهتر از زنان چشم قهوه‌ای درد و رنج را تحمل می‌کنند. «ینا بلگر» استاد بیهوشی در دانشگاه پیتسبورگ و همکارانش در این مطالعه ۵۸ زن باردار را مورد بررسی قرار دادند و متوجه شدند که قدرت تحمل درد در زنان چشم روشن هنگام زایمان بیشتر از زنان چشم قهوه‌ای است. وی در نشست سالانه جامعه درد آمریکا گفت: علاوه بر این زنان چشم روشن بعد از زایمان اضطراب کمتری تحمل می‌کنند و میزان افسردگی و افکار منفی آنها کمتر است. با این حال محققان می‌گویند: برای کشف علت این موضوع به تحقیقات بیشتری نیاز است اما به نظر می‌رسد که این موضوع یک

مصرف استامینوفن در دوران بارداری و بیش‌فعالی کودکان

فشارخون کلیوی در کودکان و بروز آن در هفت سالگی ارتباط دارد. زیان لیبو در این مورد گفت: این خطر زمانی افزایش می‌یابد که مادران در دوران بارداری بیش از سه ماه از این دارو استفاده کنند. به گفته وی لازم است تحقیقات بیشتری در این زمینه انجام شود. شرح کامل این یافته جدید در نشریه انجمن پزشکی کودکان امریکا منتشر شده است. اختلال کم توجهی ناشی از بیش‌فعالی اختلال رفتاری رشدی است. در این بیماری کودک توانایی دقت و تمرکز بر روی یک موضوع را ندارد. در این دسته از کودکان روند یادگیری کند و کودک از فعالیت بدنی غیر معمول و بسیار بالایی برخوردار است. این اختلال با نداشتن توجه و فعالیت بیش از حد کودک همراه است. حدود ۳ تا ۵ درصد کودکان قبل از هفت سالگی به این بیماری مبتلا می‌شوند. این عارضه بیشتر در دوران مدرسه برای کودکان و در هنگام بلوغ رخ می‌دهد و با افزایش سن بسیاری از بیماران بهتر می‌شوند.

محققان آمریکایی گفتند مصرف استامینوفن در دوران بارداری با ابتلای کودکان به اختلال کم توجهی ناشی از بیش‌فعالی مرتبط است. استامینوفن شایع‌ترین دارویی است که برای درد و تب در دوران بارداری مورد استفاده قرار می‌گیرد. اما نتایج تحقیقات اخیر «زیان لیبو» و همکارانش در دانشگاه کالیفرنیا روی ۶۴ هزار و ۳۲۲ کودک و مادرانشان در موسسه ملی تولد دانمارک بین سال‌های ۱۹۹۶ تا ۲۰۰۲ نشان می‌دهد مصرف این دارو بر ابتلای کودکان به اختلال کم توجهی ناشی از بیش‌فعالی تاثیر دارد. در این بررسی از والدین خواسته شد تا مشکلات رفتاری فرزندانشان را در یک پرسش‌نامه گزارش کنند. همچنین نسخه‌های تجویز شده برای کودکان دارای اختلال از این موسسه جمع‌آوری شد. نتایج این بررسی نشان داد بیش از نیمی از مادران در دوران بارداری، داروی استامینوفن مصرف کرده‌اند. به گفته محققان استفاده از استامینوفن در دوران بارداری با افزایش خطر ابتلا به بیماری‌های

درمان کامل آرتروز در موش‌ها

هستند. تاکنون پزشکان از داروها مختلف برای کند یا متوقف کردن پیشرفت بیماری استفاده می‌کردند، اما اکنون محققان موسسه "ای تی ایچ" درمانی ایجاد کرده‌اند که درمان آرتروز در موش‌ها را به سطح جدیدی رسانده است: آنها پس از انتقال دارو، درمان کامل حیوانات را مد نظر قرار دادند. به گفته محققان، اینترلوکین ۴ در نتیجه ترکیب با پادتن، به نقطه‌ای از بیماری می‌رسد که مولکول هم‌جوشی درون بدن تزریق می‌شود. این امر اجازه دسترسی برای متمرکز کردن ماده فعال در منطقه بیماری را می‌دهد. محققان از یک مولکول هم‌جوشی که آن را «پادتن مسلح» می‌نامند، بر روی یک مدل موش مبتلا به آرتروز استفاده کردند. آنها در کنار سایر داروها به بررسی ترکیب مولکول هم‌جوشی با داروی دگزامتازون پرداختند که در حال حاضر برای بیماری آرتروز در انسان استفاده می‌شود. هنگامی که پادتن و دگزامتازون به تنهایی مورد استفاده بودند، تنها باعث آهسته شدن روند بیماری در موش‌ها می‌شدند اما با ترکیب آنها، نشانه‌های آرتروز بعد از چند روز از بین رفت.

دانشمندان برای اولین بار توانسته‌اند به‌طور کامل آرتروز را در موش‌ها درمان کنند. این دارو که یک ماده فعال زیست فناوریانه شامل دو جزء ترکیب شده است، به‌زودی بر روی انسان آزمایش خواهد شد. یکی از اجزای این دارو، پیام‌رسان سیستم ایمنی بدن موسوم به اینترلوکین ۴ است. پژوهش‌های پیشین نشان داده‌اند این پیام‌رسان از موش‌های مبتلا به آرتروز در برابر آسیب‌های استخوانی و غضروفی محافظت می‌کند. محققان موسسه "ای تی ایچ" زوریخ یک پادتن را بر مبنای اصل قفل و کلید با اینترلوکین ۴ ترکیب کرده و به شکلی از پروتئین متصل کردند که تنها در بافت ملتهب در بیماری‌های خاص یافته می‌شود. در این پژوهش محققان با چند محصول درمانی توانستند برای اولین بار بیماری آرتروز را به‌طور کامل در موش‌ها درمان کنند. آرتروز نوعی بیماری است که باعث تورم دردناک مفاصل بدن می‌شود. کپسول مفصلی متورم شده و بیماری همچنین می‌تواند در زمان پیشرفت خود، غضروف و استخوان‌ها را از بین ببرد. حدود ۵/۰ تا یک درصد مردم جهان به این بیماری دچار

نقش ساختار مغز با میزان تحمل به درد

دمای ۱۲۰ درجه فارنهایت را در نواحی پوست بازو یا ساق پا مورد آزمایش قرار دادند. سپس فعالیت مغزی داوطلبان با استفاده از تصویربرداری به روش ام‌آر‌آی بررسی شد. دکتر نیکول امرسون یکی از محققان این پژوهش در این باره می‌گوید: کسانی که ماده خاکستری کمتری در نواحی تفکر داخلی و کنترل توجه دارند، در برابر درد حساس‌تر هستند. به گفته وی این مناطق قشر کمربندی پشتی مغز و نواحی قشر جداری پشتی مغز را شامل می‌شود. به گفته محققان این یافته جدید می‌تواند به دانشمندان در ساخت داروها و روش‌های جدید برای تشخیص، کنترل، پیشگیری و درمان درد کمک کند.

نتایج مطالعات اخیر محققان علوم پزشکی در دانشگاه ویک فارست در آمریکا نشان می‌دهد شکل ساختمان مغز افراد نشان می‌دهد آنها چقدر در برابر درد حساس هستند. میزان ماده خاکستری موجود در برخی نواحی خاص مغز افراد، نشان‌دهنده میزان حساسیت آنان در برابر درد است. مغز از دو ماده خاکستری و سفید تشکیل شده است. ماده خاکستری درست مانند رایانه وظیفه پردازش اطلاعات را بر عهده دارد، در حالی که ماده سفید ارتباط بین مناطق مختلف مغزی را هماهنگ می‌کند.

گروهی از محققان به سرپرستی دکتر رابرت کاکهیل، ۱۱۶ داوطلب سالم را بررسی کرده و میزان حساسیت آنها به

تایید دستگاه مونوویسک

داشته و به درمان‌های حمایتی و غیردارویی نیز پاسخ نمی‌دهند. مونوویسک در واقع یک تزریق به درون مفصل زانو انجام می‌دهد و در عمل یک لوبریکنت فیزیکی برای درمان درد ناشی از آرتروز مفصل زانو است. موارد عدم مصرف آن عبارت است از تزریق در بیمارانی که آلرژی شناخته شده به محصولات هیالورونیک یا پروتئین‌های باکتری‌های گرم مثبت داشته، بیمارانی که عفونت یا بیماری پوستی در محل تزریق یا زانو و یا اختلالات خونریزی دهنده دارند.

اداره کل غذا و داروی ایالات متحده مونوویسک را تأیید کرد. این وسیله، در واقع یک دستگاه تک تزریقی است که به مایع سینوویال در مفصل آرتروزی زانو تزریق می‌شود. این تزریق به‌منظور درمان درد و افزایش حرکت مفصل در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو انجام می‌شود. وسیله مونوویسک از هیالورونیک اسیدی تشکیل شده که از منبع غیرحیوانی تأمین شده است. این روش برای درمان درد بیمارانی استفاده می‌شود که استئوآرتریت متوسط

کاهش درد پس از جراحی در کودکان

مستمر و مستقیم داروهای آنستتیک موضعی از طریق یک کاتتر به محل زخم جراحی تحویل داده می‌شود. این کاتتر به‌صورت نشت‌کننده طراحی شده تا جریان دارو منطقه بزرگی را بپوشاند. از سوی دیگر، چون این سیستم اتوماتیک و مستمر است، دیگر نیازی به تنظیم دوز دارو نیست. سپس میزان درد کودکان براساس سن آنها به‌روش‌های مختلف اندازه‌گیری شد. محققان دریافتند کودکانی که باروش (آن‌کیو) درمان شده بودند، روز نخست پس از جراحی، درد کمتری داشته‌اند. روزهای بعد نیز نمره درد آنها در مقایسه با گروه اول، کمتر بوده است. البته میان دو گروه تفاوتی در تواتر تب، زمان شروع به تغذیه دهانی یا طول بستری در بیمارستان دیده نشد. دستگاه (آن‌کیو) به اندازه کافی کوچک است که به راحتی توسط کودک حمل شود و مانعی برای وی نیست.

محققان بیمارستان کودکان ارنج کانتی اعلام کردند از این پس کودکانی که تحت جراحی‌های اورولوژی قرار می‌گیرند، با تزریق لوکال داروهای تسکین‌دهنده با استفاده از سیستم کاهش‌دهنده درد (آن‌کیو) می‌توانند درد کمتری داشته باشند. نتایج این تحقیق که در نشریه اورولوژی کودکان به چاپ رسیده، همچنین نشان داد که کودکان با این روش پس از جراحی درد کمتری را می‌کشند و به این ترتیب به داروهای نارکوتیک کمتری نیاز دارند و زودتر هم می‌توانند دوره نقاهت خود را سپری کنند. در این مطالعه، ۴۰ بیمار کودکی که تحت جراحی اورولوژی قرار گرفته بودند، انتخاب و به‌طور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. یک گروه تحت درمان داخل وریدی و خوراکی استاندارد کاهش درد پس از عمل قرار گرفتند و گروه دیگر با سیستم جدید. در این سیستم، به‌طور

موفقیت در درمان میگرن با عمل زیبایی

این روش می‌تواند جایگزین روش معمول آندوسکوپی از طریق لایه‌های زیرین پوست سر باشد؛ طی این روش، فشارزدایی از طریق برش پلک بالایی صورت گرفته و به همان اندازه آندوسکوپی تأثیر درمانی دارد. به گفته محققان این روش برای بیمارانی خاص که زمینه انجام آن وجود دارد می‌تواند صورت بگیرد و باید زمینه دسترسی برای عمل نقاط مورد نظر وجود داشته باشد. نتایج این پژوهش در مجله "جراحی ترمیمی و پلاستیک" منتشر شده است.

تحقیقات جدید دانشمندان نشان می‌دهد که انجام عمل زیبایی پلک می‌تواند در درمان میگرن مؤثر باشد. گروهی از محققان، موفقیت بزرگی را در روشی برای بررسی و انتخاب بیماران به‌منظور یافتن راه درمان مؤثر و خاص جراحی میگرن به دست آوردند که طی آن ۹۰ درصد بیمارانی که تحت عمل جراحی فشارزدایی اعصابی که در بروز میگرن دخیل هستند، قرار گرفتند احساس رهایی از بیماری و همچنین پاداشی جالب یعنی عمل زیبایی جراحی پلک را دریافت می‌کنند!

Table of Contents

Comparing the effect of Fluid Management with Ringer solution versus Hemaxel on blood lactate level before and after appendectomy

Mahmood Khorsand, Marjan Joudi, Majid Razavi, Mohamad Vejdani, Azra Izanloo, Mehdi Fathi

3

Evaluating the impact of hearing wordless song on patients' vital signs undergoing spinal anesthesia admitted to Imam Khomeini and Mostafa Khomeini hospitals of Ilam city during the year 1392

Karim Hemmati, Parisa Farhadi

10

Evaluating the effect of adding Magnesium sulfate to intrathecal lidocaine on duration of postoperative analgesia in lower limb orthopedic surgeries

Bahram Naderi Nabi, Abbas Sedighinejad, Mohammad Haghighi, Hamed Hasanzadeh Moghadam, Samaneh Ghazanfar Tehran, Nasim Ashoori Saheli

20

The effect of premedication with 300 mg Pregabalin on postoperative pain and opioid consumption in patients undergoing elective orthopedic surgery

Bahram Naderi Nabi, Mohammad Haghighi, Abbas Sedighinejad, Maryam Palizkar, Amirhossein Fathi, Maryam Pourreza, Hamid Behzadnia

29

The effect of a pain management program on pain management in patients with decreased level of consciousness admitted in Al-Zahra hospital ICUs; A clinical trial

Mohsen Shahriari, Alireza Golshan, Nasrollah Alimohammadi, Saeid Abbasi

36

Investigating the relationship between nitrous oxide (N₂O) concentration and the urine cortisol level in the Employees of the operating room

Behzad Imani, Behrouz karkhaneh, Arezou Karampourian

46

Comparing the incidence of postoperative nausea and vomiting after strabismus surgery between laryngeal mask airway vs. endotracheal intubation

Saeid Jahanbakhsh, Mehdi Fathi, Bahare Dalir, Azra Izanloo, Fahimeh Bastani

54

Efficacy of intravenous acetaminophen injection on pain intensity and opioid consumption in patients undergoing radius shaft fracture surgery

Houshang Talebi, Alireza Kamali, Esmaeel Moshiri, Bijan yazdi, Mohsen Hosseini

64

Milk Aspiration in an Elective Pediatric surgery and Importance of Parent-Reported Fasting Time: A Case Report

Valiollah Hassani, Reza Safaeian, Shohreh Karami, Ali Akbar Ghamari, Saeid Safari

73



I S R A p M

Anesthesiology and Pain

Editorial Board

Davoud Agha-Mohammadi, Assistant Professor of Anesthesiology, Tabriz University of Medical Sciences.

Mahmoud-reza Alebouye, Assistant Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Hedayatollah Elyasi, Professor of Anesthesiology, Shahid-Beheshti University of Medical Sciences.

Saeid-reza Entezary, Assistant Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Farnad Imani, Associate Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Valliollah Hassani, Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Seyyed-sadjad Razavi, Associate Professor of Anesthesiology, Shahid- Beheshti University of Medical Sciences.

Rasoul Ferasat-Kish, Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Mahmoud-reza Mohaghegh, Assistant Professor of Anesthesiology, Iran University of Medical Sciences.

Ali Mohammadian-Erdi, Assistant Professor of Anesthesiology, Ardebil University of Medical Sciences.

Faramarz Mosaffa, Associate Professor of Anesthesiology, Shahid -Beheshti University of Medical Sciences.

Bahram Naderi-nabi, Associate Professor of Anesthesiology, Guilan University of Medical Sciences.

Associate Editors

Farsad Imani, Ghodrat Akhavan-Akbari, Ebrahim Espahbodi, Farhad Etezadi, Azadeh Emami, Alireza Pournajafian, Alireza Jalali, Kokab Hejazian, Mostafa Khaleghipour, ali Dabbagh, alireza Syed-siamdoust, Badeezaman RadPay, Faranak Rokhtabnak, Pouoak Rahimzadeh, Mohsen Ziayeeard, Maryam Zafarghandi, Houshang Talebi, Nahid Aghdayee, MehZad Alimian, Mehdi Fathi, Hamid-Reza Faiz, Mohammad-Reza Ghodrati, Helen Gharaei, Mohammad-Reza Kazemi, Masoud Mohseni, Farideh Mohammdd-Taheri, Hassan Mohammadi, Ali Mirkheshti, Ali-Akbar Nasiri, Ali Noghrekar, Mohammad Niakan Lahiji, Mahshid Nikouseresht, Masoud Hashemi, Karim hemmati.

ISRAPM

I S R A p M

Anesthesiology and Pain

Vol.5, No.1, Autumn 2014

eISSN: 2322-3324

ISSN: 2228-6659

Licensed to: Iranian Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine (ISRApM)

Frequency: Quarterly

Circulation: 1000

Chairman and editor-in-chief: Farnad Imani

Internal Manager: Ali Noghrekar

English Editor: Maryam Zafarghandi

Designer: Elahe Lotfi

Language: Farsi

Journal Office Address: Department of Anesthesiology and Pain Medicine, Rasoul-Akram Medical Center, Tehran, Iran

Po.Box: 14515/1366 **Tel:**(+98)9382811074 (10Am - 12Am)

Fax: (+9821)44615855

Website: <http://JAP.iums.ac.ir>

Abstracting and Indexing information:

- EBSCO Publishing's Electronic Databases
- Google Scholar
- Index Copernicus
- Ulrich's International Periodical Directory
- Scientific Information Database (SID)
- Magiran
- The journal is a member of Committee on Publication Ethics (COPE)