خبـــــــــرنامـــــــــــه

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

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

ISRAPM
انجمن رژیونال آنستزی
و درد ایران

کتاب جامع درد

TEXT BOOK OF PAIN

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.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

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

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 (رژیونال انستزی) 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 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.

فرنادایمانی

دبیر علمی کنگره

برگزاری پنجمین کنگره بین‌المللی اینترونشنال درد ISRAPM 2014

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 سالیانه انجمن از سال ۱۳۸۷ و همچنین کنگره بین‌المللی اینترونشنال



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

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]



این رشـته در کشـور باشـیم.

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 فزآینده دردهای مزمن و صعب‌العلاج و لزوم ارایه 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 ارایه خدمت می‌باشند.

ریاسـت انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران به تشریح فعالیت‌های انجمـن در سـال‌های اخیـر پرداخـت و گفت: خوشـبختانه کارهای بزرگـی در طـی این سـال‌ها انجام شـده که نتایج وآثـار آن ملموس اسـت،از جملـه این فعالیت‌هـا برگـزاری چندیـن دوره کارگاه بلوک اعصـاب محیطـی با سـونوگرافی بـرای متخصصان بیهوشـی همراه بـا اعطـای گواهینامه معتبر علمـی برای شـرکت‌کنندگان، برگزاری اولین کارگاه اینترونشـنال درد روی جسـد، تولید و انتشـار فیلم‌ها و کتاب‌هـای آموزشـی و محصولات فرهنگی، ارتبـاط و تعامل نزدیک بـا سـایر انجمن‌هـای علمـی، دعـوت از اسـاتید و صاحب‌نظـران بیهوشـی و درد دنیـا و اسـتفاده از تجارب آن‌هـا، جذب اعضای فعال و ایجـاد تسـهیلاتی بـرای این اعضـا در زمینه‌های آموزشـی، رفاهی و شـرکت در کنگره‌هـای بین‌المللـی، برگـزاری سـمینارهای علمی یـک روزه به‌صـورت ماهانه، آموزش و آشـنایی متخصصان بیهوشـی بـا تازه‌هـای علمـی روز دنیـا و برگـزاری منظـم و سـالیانه کنگـره بین‌المللـی درد می‌باشـد.

مدیر مسـئول و سـردبیر مجله انگلیسـی زبان بیهوشـی و طب درد ضمن اعلام اسـتقبال نویسـندگان خارجی در ارسـال مقاله به مجله گفـت: خوشـبختانه در سـال گذشـته شـاهد کسـب نمایـه پاب‌مد برای مجله بودیم که این افتخاری برای جامعه پزشـکی و بیهوشـی کشـور بوده‌اسـت. همچنین، در سـال جـاری موفق به کسـب نمایه اسـکوپوس شـدیم و امیدواریم با همکاری همه دوسـتان و اسـاتید بتوانیم گام‌های بزرگ بعدی را برای ارتقا سطح علمی کشور برداریم. ایشـان در ادامـه بـه تالیـف کتـاب جامـع درد اشـاره نمـود و آن را حاصـل زحمـات چندین سـاله و تلاش‌هـای شـبانه‌روزی همکارانی دانسـت کـه برای بومی سـازی و اعتلای این رشـته همـت گماردند و آن را مرجـع کاملـی برای علاقمندان و دانش‌پژوهـان طب درد در کشـور برشـمرد کـه نیازهای آنـان را در ایـن حیطه مرتفـع خواهد نمـود. لازم به‌ذکـر اسـت کـه کتـاب جامـع درد تالیـف دکتـر فرناد ایمانـی بـا همـکاری اسـاتید دانشـگاه‌های علـوم پزشـکی کشـور و

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

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 اینترونشنال 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



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 اینترونشنال 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 ان‌شاالله فراهم گردد.

کنگره بین‌المللی درد هر سال با حضور چهره‌های مطرح جهانی در زمینه طب درد و استقبال گسترده اساتید داخلی و خارجی واعضای 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.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

برگـــزاری دومیـــن کارگاه پایـــه اینترونشـــنال درد بـــا فلوروســـکپی ویژه متخصصین بیهوشی





بـه گـزارش روابـط عمومـی انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران، دومیـن کارگاه فـوق تخصصـی اینترونشـنال درد بـا فلوروسـکوپی ویـژه متخصصین بیهوشـی برگـزار می‌گـردد.

انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران در راسـتای گسـترش فعالیت‌های علمـی و ارائه خدمات آموزشـی به جامعه محترم بیهوشی، دومین کارگاه پایه اینترونشنال درد با فلوروسـکپی ویژه متخصصین بیهوشـی را با همکاری اسـاتید گروه‌هـای بیهوشـی و درد دانشـگاه‌های علـوم پزشـکی کشـور در تاریـخ پانـزده مهرماه سـال جـاری برگـزار می‌نماید.

امـروزه اقدامـات اینترونشـنال درد بـا کمـک روش‌هـای تصویربـرداری گوناگـون هماننـد فلوروسـکوپی، سـی تـی اسـکن و سـونوگرافی در بسـیاری از مراکـز علمـی آموزشـی دنیـا و اکثـر کلینیک‌هـای درد و اتاق‌هـای عمل توسـط متخصصـان درد انجام می‌گـردد و لـزوم آشـنایی متخصصان بیهوشـی با ایـن تکنیک‌ها و بهـره بـردن از ایـن روش‌هـا در حیطه بیهوشـی و درد به‌شـدت احسـاس می‌گـردد. هـدف از برگـزاری ایـن کارگاه یـک روزه آشـنایی و آموزش متخصصان بیهوشـی با روش‌هـای نوین کنترل درد، شـناخت انـواع بلوک‌هـای عصبی تحـت گاید فلوروسـکوپی و سـونوگرافی، اقدامـات کمتـر تهاجمـی مورد اسـتفاده در رشـته درد می‌باشـد. ایـن کارگاه بـه همـت انجمـن بیهوشـی موضعی و درد ایـران و در پاسـخ بـه ایـن نیـاز در دو نوبت صبـح و بعدازظهر بـا حضـور اسـاتید برجسـته طـب درد کشـور برگـزار می‌گـردد. طبـق برنامـه پیش‌بینـی شـده در نوبـت صبـح مطالبـی در مورد آناتومـی، اندیکاسـیون‌ها و کنتراندیکاسـیون‌ها، و نحـوه انجـام تکنیک‌هـا به‌صـورت تئـوری در مورد دردهای سـر و گـردن، کمر درد و رادیکولوپاتـی، دردهـای سـمپاتیکی، دردهـای توراسـیک، دیسـکوپاتی، نورولیز با امـواج رادیویی (رادیوفرکوئنسـی)، عوارض در اقدامـات اینترونشـنال، اصـول تصویربـرداری بـرای متخصـص درد، و ایمنـی در پرتونـگاری توسـط سـخنرانان ارایه خواهد شـد. در نوبت بعداز ظهر و در قسـمت عملی سـه ایستگاه شامل کاداور، فلورسـکپ، پوشـش‌های سـربی و انواع سـوزن‌ها و تجهیزات مورد نیـاز بـا راهنمایـی اسـاتید مجـرب بـرای آمـوزش در نظـر گرفته شده‌اسـت و فرصـت انجـام تکنیک‌هـا تحـت نظارت اسـاتید برای شـرکت‌کنندگان فراهـم می‌گـردد.

در این برنامه اینترونشـن‌های مختلف نواحی سـر و گردن، قفسه سـینه و کمـر همچـون بلـوک اپیـدورال لومبـار، بلوک اپیـدورال اینترلامینـار گردنـی، بلـوک اپیـدورال ترانـس فورامینـال کمری، بلـوک سـمپاتیک سـینه ای، بلوک مفاصل فاسـت کمـری، بلوک مفصل سـاکروایلیاک و بلوک گانگلیون اسـفنوپالاتین روی کاداور و تحـت گاید فلوروسـکوپی و سـونوگرافی، برای شـرکت‌کنندگان در نظـر گرفتـه شده‌اسـت. لازم بـه توضیـح اسـت کـه در پایـان برنامه گواهی شـرکت در کارگاه توسـط ریاسـت انجمن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران آقای دکتـر ایمانی به شـرکت‌کنندگان اهدا خواهد شـد.علاقمندان برای کسـب اطلاعات بیشـتر و یا شـرکت در ایـن برنامـه می‌تواننـد به سـایت انجمن، و یا در زمـان برگزاری کنگـره به غرفـه انجمن مراجعـه نمایند.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

برگـــزاری کنگـــره جراحـــی بیهوشـــی ۲۰۱۴ در شـــیکاگو، آمریـــکا، با همکاری انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران

بـه گـزارش روابـط عمومـی انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران، سـومین کنگـره بین‌المللـی جراحـی و بیهوشـی، در تاریـخ ۱۷ تـا ۱۹ نوامبـر ۲۰۱۴ (۲۸ تـا ۳۰ آبـان ۱۳۹۳) در شـهر شـیکاگو، آمریـکا، بـا همـکاری و حضـور انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران برگـزار می‌شـود. بنـا به‌دعـوت کنگـره، آقـای دکتـر فرنـاد ایمانـی ریاسـت انجمـن به‌عنـوان عضـو کمیتـه اجرایـی سـومین کنگـره بین‌المللـی جراحـی و بیهوشـی انتخـاب گردیـد.

همچنیـن، در طـول ایـام کنگـره سـمپوزیوم "چالش‌هـای



کنتـرل درد" توسـط همـکاران انجمـن اجـرا خواهـد شـد. لازم به‌ذکـر اسـت کـه انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران به‌عنـوان همـکار در برگـزاری کنگـره فـوق در سـایت رسـمی کنگـره اعـلام شده‌اسـت. همچنیـن، به‌دعـوت آقـای دکتـر فرنـاد ایمانـی عضـو کمیتـه اجرایـی کنگـره فـوق، برخـی از همـکاران گروه‌هـای بیهوشـی کشـور در ایـن کنگـره به‌صـورت سـخنران حضـور خواهنـد رسـاند. ایـن عزیـزان شـامل: آقایـان دکتـر علیرضـا میرخشـتی از دانشـگاه علـوم پزشـکی شهیدبهشـتی، دکتـر علیرضـا خواجـه نصیـری از دانشـگاه علـوم پزشـکی تهـران، دکتـر بهـرام نـادری نبـی از دانشـگاه علـوم پزشـکی گیـلان و دکتـر مهـدی فتحـی از دانشـگاه علـوم پزشـکی مشـهد می‌باشـند.

روابـط عمومـی انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران از تمـام پژوهشـگران و محققیـن ایرانـی در شـرکت در ایـن کنگـره، و ارسـال مقـالات تحقیقاتـی بـه آن دعـوت به‌عمـل آورده، و ایـن همـکاری علمـی بین‌المللـی بـا نهادهـای علمـی و معتبـر دنیـا را بـه جامعـه پزشـکی کشـور تبریـک اعـلام نمـوده، و از خداونـد مهربـان آرزوی سـلامتی و سـربلندی در تمـام مراحـل علمـی و پژوهشـی را بـرای ایـن عزیـزان دارد.

سـایت رسـمی سـومین کنگـره بین‌المللـی جراحـی و بیهوشـی شـیکاگو بـه شـرح زیـر اسـت:

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



[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

برگزاری کارگاه بلوک اعصاب محیطی و بیهوشی موضعی (رژیونال انستزی) 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 (رژیونال انستزی) 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 رژیونال انستزی 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 اینتراسکالن، 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 رژیونال انستزی 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.

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

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

برگزاری کارگاه مقاله‌نویسی

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 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.

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

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 انجام اقدامات اینترونشنال درد در اتاق عمل بیمارستان و پخش مستقیم و هم‌زمان آن در سالن اصلی کنگره همانند انجام اپیدوروسکوپی (اندوسکوپی 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 رادیوفرکوئنسی 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 اینترونشنال 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 ISRAPM 2014 مراجعه نمایند.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

انتشـــار مجله انگلیســـی زبان بیهوشـــی و طـــب درد به‌صـــورت دو ماه‌نامه



بـه گـزارش روابـط عمومـی انجمـن بیهوشـی موضعـی و درد ایـران مجلـه انگلیسـی زبـان بیهوشـی و طـب درد به‌صـورت دو ماه‌نامـه انتشـار پیـدا خواهـد کـرد.

دکتـر فرنـاد ایمانـی سـردبیر مجلـه انگلیسـی زبـان بیهوشـی و طـب درد اعـلام نمـود: بـا توجـه بـه حجـم بـالای مقالاتـی کـه بـه مجلـه ارسـال شـده و مـورد پذیـرش قـرار گرفته‌انـد، از ایـن پـس انتشـار مجلـه از فصل‌نامـه، بـه دوماه نامـه تغییـر خواهـد کـرد. ایـن سیاسـت به‌دنبـال آمـار بـالای مقـالات بـوده، و به‌منظـور تسـریع در چـاپ مقـالات پذیرفتـه شـده، و کوتـاه کـردن مـدت زمـان دریافـت مقـالات تـا زمـان چـاپ آن می‌باشـد. هم‌چنیـن وی ضمـن تشـکر از کلیـه اعضـای هیـات تحریـره مجلـه و داورانـی کـه بـا مجلـه همـکاری صمیمانـه دارنـد اعـلام نمـود کـه هم‌اکنـون شـاهد دریافـت مقـالات پژوهشـی فراوانـی از سـایر کشـورهای دنیـا ماننـد آمریـکا، اروپا، و آسـیا بـوده، و ایـن نشـانه اعتبـار مجلـه در دنیـا می‌باشـد، و امیداوریـم کـه بتوانیـم بـا همکاری تمـام اسـاتید و پژوهشـگران ایرانـی و خارجـی در مـدت کوتاهـی از جایـگاه ویـژه‌ای در رقابت بـا سـایر مجـلات علمـی دنیـا قـرار بگیریـم.

اعطـــای جایزه نقـــدی انجمن بـــه نویســـندگان مقالات پژوهشـــی معتبر

دکتـر فرنـاد ایمانی سـردبیر مجلـه انگلیسـی زبان بیهوشـی و طب درد در مصاحبـه بـا روابـط عمومـی انجمـن اعـلام نمـود: به‌منظـور تشـویق پژوهشـگران و نویسـندگان ایرانـی، هیـات تحریـره مجلـه موافقـت کرده‌اسـت کـه از ایـن تاریـخ به تمـام نویسـندگان ایرانی و خارجـی کـه در سـال ۲۰۱۴ در مجـلات معتبـر دنیـا با نمایـه ISI مقـالات خـود را چـاپ کرده‌انـد و در منابـع مقالـه خـود حداقـل پنـج منبـع از مقـالات مجله انگلیسـی زبان بیهوشـی و طـب درد از سـال‌های ۲۰۱۲ و ۲۰۱۳ قرار داشـته باشـد، ۲۵۰ دلار جایزه نقدی اعطـا خواهـد کـرد. هم‌چنیـن وی ابـراز نمـود که بـا توجه به رشـد روزافـزون ارسـال مقـالات علمی پژوهشـی بـه مجله انگلیسـی زبان بیهوشـی و طـب درد، و کسـب نمایه‌هـای PubMed و Scopus در مـدت بسـیار کوتـاه، هم‌اکنـون در جایـگاه مناسـبی در رقابـت با سـایر مجـلات مشـابه قـرار داریم، و ایـن اقـدام در راسـتای حمایت

info@anesthpain.com



مـادی و معنـوی از محققـان داخلـی و خارجـی اتخاذ شده‌اسـت. به گـزارش روابـط عمومی انجمن، نویسـندگانی که دارای شـرایط فوق هسـتند می‌تواننـد مـدارک خود را بـه آدرس ایمیل مجلـه به آدرس زیـر ارسـال نمایند تا پس از بررسـی، جایـزه فوق با آنـان اعطا گردد.

info@anesthpain.com

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

آمادگی انجمن برای برگزاری سمینارهای علمی توسط اساتید و صاحب‌نظران



دکتر مصطفی خالقی‌پور مسئول کمیته آموزشی انجمن اعلام کرد: انجمن بیهوشی موضعی و درد ایران در راستای گسترش رشته درد، و هم‌گرایی با گروه‌های آموزشی دانشگاه‌های سراسر کشور و نیز سایر انجمن‌های علمی، آمادگی خود را برای برگزاری سمینارها، کارگاه‌ها، و جلسات معرفی بیماران اعلام می‌دارد. بدین منظور انجمن طی نامه رسمی به تمام گروه‌های بیهوشی و سایر گروه‌های تخصصی کشور این تصمیم خود را ارسال کرده‌است، و پذیرای همکاران برای برگزاری آن می‌باشد. وی هم‌چنین ابراز کرد که به‌منظور تشویق گروه‌های آموزشی در اجرای برنامه‌های فوق، دبیر علمی برنامه مربوطه از سوی همان گروه به وزارت بهداشت و درمان معرفی خواهد شد، و انجمن مسئولیت هماهنگی و اطلاع‌رسانی را به‌عهده خواهد داشت. لازم به‌ذکر است که تاکنون با اعلام موافقت گروه‌های بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی و تهران، در سال جاری سمینارهای یکروزه با امتیاز بازآموزی و با عناوین "چالش‌های موجود در تشخیص و درمان دردهای دیسکوژنیک" و "سردردها و دردهای صورت" با دبیر علمی آقایان دکتر مسعود هاشمی از دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، و دکتر علیرضا خواجه نصیری از دانشگاه علوم پزشکی تهران توسط انجمن برگزار شده‌است.

دکتر خالقی پور تاکید نمود: گروه‌های آموزشی دانشگاه‌های سراسر کشور و سایر انجمن‌های علمی می‌توانند 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 به‌عمل آید.

تاثیر هورمون درمانی در کاهش اضطراب پیش از جراحی در کودکان

پژوهشگران فنلاندی دریافته‌اند مصرف خوراکی ملاتونین پیش از عمل جراحی در کودکان می‌تواند به‌وضوح اضطراب و امکان بروز تغییرات شدید رفتاری هنگام به‌هوش آمدن را در آنها کاهش دهد. وجود استرس در کودکان پیش از عمل جراحی، می‌تواند به اضطراب پس از به‌هوش آمدن منجر شود و کودک رفتارهای شدیدی از خود نشان دهد. در این حالت کودک به‌شدت گریه می‌کند و دست و پا می‌زند و باید او را مهار کرد. این حالات می‌تواند به بروز کابوس‌های شبانه، شب ادراری و اضطراب جدایی هم منجر شود. به گفته محققان ۲۰ درصد از کودکانی که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند، به این حالت دچار می‌شوند. در این پژوهش اثر داروی آرام‌بخش میدازولام هم در کاهش این استرس بررسی شد.

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

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

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

موسسه پزشکی سنت جود اظهار کرده که اولین سیستم تحریک‌کننده عصبی (نورو استیمولاسیون) تولیدی این شرکت که قادر به ارتقا تکنولوژی تحریک طناب نخاعی از طریق ارتقا نرم‌افزاری است از سازمان غذا وداروی 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 تحریک‌کننده طناب نخاعی پیشرفت‌های خوبی در زمینه ارتقا سخت‌افزار سیستم وجود داشته ولی از نظر نرم‌افزاری این پیشرفت‌ها محدود بوده‌است. این دستگاه که پروتز "ای‌پی‌جی" نام دارد از نظر ظاهر و عملکرد شبیه به پیس‌میکر قلبی است که پالس‌های الکتریکال را به‌صورت 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 به‌طور 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.

امواج رادیوفرکونسی و ارتباط آن با پروتزهای فلزی ستون فقرات کمری

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 به‌طور بالقوه باعث آسیب‌های حرارتی در بیمارانی که اعمال جراحی فیوژن ستون فقرات داشته‌اند شود.

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

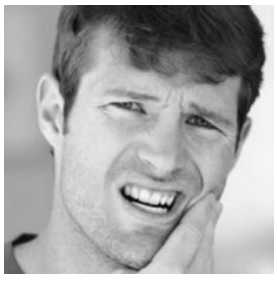
یکی از محدودیت‌های این مطالعه انجام آن بر روی جسد می‌باشد که نقش تغییرات جریان خون موضعی در کاهش درجه حرارت ایجاد شده در نظر گرفته نشده‌است.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

درد مزمن چگونه انگیزه را در انسان می‌کشد

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 به‌منظور بهبود عملکرد کاربردی نداشتند. یک ماده شیمیایی به‌نام گالانین مسؤول ارتباط بین تغییرات در مدارهای مغز و سطح کاهش انگیزه است.



پژوهشگران همچنین دریافتند برخی از سلول‌های عصبی در هسته اکومبنس(منطقه‌ای از مغز که در ارتباط با درد و انگیزه است) به‌درستی پاسخ نمی‌دهند. این پژوهش در مجله "ساینس" منتشر شده‌است.

کشف داروهای جدید با مکانیسم متفاوت برای پیشگیری از میگرن

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 امریکا در پنسیلوانیا مطرح گردیده‌است.

به گفته پیتر گادسبی پروفسور 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. پیتر 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 آنتی بادی‌های مونو کلونال هستند که بر روی پپتید وابسته به ژن کلسیتونین اثر کرده و به‌صورت تزریق زیر جلدی دو بار در ماه و یا به‌صورت داخل وریدی هر سه ماه یک بار استفاده می‌شوند. مطالعه نشان داده که هر دو دارو در مقایسه با دارو نماها به‌صورت قابل توجهی باعث کاهش حملات میگرن می‌شوند. به اعتقاد پیتر گادسبی نیاز به داروهای پیشگیری کننده میگرن بسیار قابل اهمیت می‌باشد.



میگرن یک بیماری شدیدا ناتوان کننده‌است که اثر چشمگیری بر کیفیت زندگی بیماران دارد. ایشان افزود در صورتی‌که 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 به‌صورت تهوع مختصر در روزهای اولیه بعد از تزریق ذکر شده‌است. نام این دو دارو "ای‌ال‌دی" چهارصد و سه وارتیوس می‌باشد.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

ارتباط رنگ چشم با تحمل درد

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. «اینا بلفر» 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 به‌نظر می‌رسد که این موضوع یک 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 به‌نظر 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 آموزن‌های هوشی بهتر از چشم روشن‌ها عمل می‌کنند.

مصرف استامینوفن در دوران بارداری و بیش فعالی کودکان

محققان آمریکایی گفتند مصرف استامینوفن در دوران بارداری با ابتلای کودکان به اختلال کم توجهی ناشی از بیش فعالی مرتبط است. استامینوفن شایع‌ترین دارویی است که برای درد و تب در دوران بارداری مورد استفاده قرار می‌گیرد. اما نتایج تحقیقات اخیر «زیان لیو» 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 بیش فعالی 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 فشارخون کلیوی در کودکان و بروز آن در هفت سالگی ارتباط دارد. زیان لیو 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 شده‌است.

اختلال کم توجهی ناشی از بیش فعالی 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 ازحد 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.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

درمان کامل آرتروز در موش‌ها

دانشـمندان بـرای اولیـن بار توانسـته‌اند به‌طـور کامل آرتـروز را در موش‌هـا درمـان کنند. ایـن دارو که یک ماده فعال زیسـت فناورانه شـامل دو جزء ترکیب شده‌اسـت، بـه‌زودی بر روی انسـان آزمایش خواهد شـد. یکی از اجزای این دارو، پیام‌رسـان سیستم ایمنی بدن موسـوم به اینترلوکین ۴ اسـت. پژوهش‌های پیشین نشـان داده‌اند ایـن پیام‌رسـان از موش‌هـای مبتـلا به آرتـروز در برابر آسـیب‌های اسـتخوانی و غضروفـی محافظـت می‌کنـد. محققان موسسـه "ای تـی اچ" زوریـخ یـک پادتـن را بـر مبنـای اصـل قفـل و کلیـد بـا اینترلوکیـن ۴ ترکیـب کرده و به شـکلی از پروتئیـن متصل کردند کـه تنهـا در بافـت ملتهـب در بیماری‌هـای خـاص یافته می‌شـود. در ایـن پژوهـش محققان با چند محصـول درمانی توانسـتند برای اولیـن بـار بیماری آرتـروز را به‌طـور کامل در موش‌هـا درمان کنند . آرتـروز نوعـی بیمـاری اسـت کـه باعـث تـورم دردنـاک مفاصـل بـدن می‌شـود. کپسـول مفصلـی متورم شـده و بیمـاری همچنین می‌توانـد در زمان پیشـرفت خود، غضـروف و اسـتخوان‌ها را از بین ببـرد. حـدود ۰/۵ تا یـک درصد مردم جهـان به این بیمـاری دچار هسـتند. تاکنـون پزشـکان از داروهـا مختلـف برای کنـد یا متوقف کـردن پیشـرفت بیمـاری اسـتفاده می‌کردنـد، اما اکنـون محققان موسسـه "ای تـی اچ" درمانـی ایجـاد کرده‌انـد کـه درمـان آرتـروز در موش‌هـا را به سـطح جدیدی رسـانده اسـت: آنها پـس از انتقال دارو، درمـان کامـل حیوانـات را مـد نظر قـرار دادند.

بـه گفتـه محققـان، اینترلوکیـن ۴ در نتیجـه ترکیب بـا پادتن، به نقطـه‌ای از بیمـاری می‌رسـد کـه مولکـول هم‌جوشـی درون بـدن تزریـق می‌شـود. ایـن امـر اجـازه دسترسـی بـرای متمرکـز کردن مـاده فعـال در منطقـه بیماری را می‌دهد. محققـان از یک مولکول همجوشـی کـه آن را «پادتـن مسـلح» می‌نامند، بـر روی یک مدل مـوش مبتـلا به آرتروز اسـتفاده کردند. آنها در کنار سـایر داروها به بررسـی ترکیب مولکول هم‌جوشـی با داروی دگزامتازون پرداختند که در حال حاضر برای بیماری آرتروز در انسـان اسـتفاده می‌شـود. هنگامـی که پادتـن و دگزامتازون بـه تنهایی مورد اسـتفاده بودند، تنهـا باعـث آهسـته شـدن رونـد بیمـاری در موش‌ها می‌شـدند اما بـا ترکیـب آنهـا، نشـانه‌های آرتروز بعـد از چنـد روز از بین رفت.

نقش ساختار مغز با میزان تحمل به درد

نتایـج مطالعـات اخیـر محققـان علوم پزشـکی در دانشـگاه ویک فارسـت در آمریـکا نشـان می‌دهـد شـکل سـاختمان مغـز افراد نشـان می‌دهـد آنهـا چقـدر در برابـر درد حسـاس هسـتند. میـزان مـاده خاکسـتری موجـود در برخـی نواحـی خـاص مغـز افـراد، نشـان‌دهنده میـزان حساسـیت آنـان در برابـر درد اسـت. مغـز از دو مـاده خاکسـتری و سـفید تشـکیل شـده اسـت. ماده خاکسـتری درسـت ماننـد رایانـه وظیفـه پـردازش اطلاعـات را بـر عهـده دارد، در حالـی کـه مـاده سـفید ارتبـاط بیـن مناطق مختلـف مغـزی را هماهنـگ می‌کنـد.

گروهـی از محققـان بـه سرپرسـتی دکتـر رابرت کاگهیـل، ۱۱۶ داوطلـب سـالم را بررسـی کـرده و میـزان حساسـیت آنهـا بـه دمـای ۱۲۰ درجـه فارنهایـت را در نواحـی پوسـت بـازو یا سـاق پـا مـورد آزمایـش قـرار دادند. سـپس فعالیـت مغـزی داوطلبان بـا اسـتفاده از تصویربـرداری به روش ام‌آرآی بررسـی شـد. دکتر نیکـول امرسـون یکـی از محققـان ایـن پژوهـش در ایـن بـاره می‌گویـد: کسـانی که مـاده خاکسـتری کمتـری در نواحی تفکر داخلـی و کنتـرل توجـه دارنـد، در برابر درد حسـاس‌تر هسـتند. بـه گفتـه وی ایـن مناطق قشـر کمربندی پشـتی مغـز و نواحی قشـر جـداری پشـتی مغز را شـامل می‌شـود. بـه گفتـه محققان ایـن یافتـه جدیـد می‌تواننـد به دانشـمندان در سـاخت داروها و روش‌هـای جدیـد بـرای تشـخیص، کنتـرل، پیشـگیری و درمان درد کمـک کند.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

تایید دستگاه مونوویسک

اداره کل غـذا و داروی ایـالات متحـده مونوویسـک را تائیـد کرد. این وسـیله، در واقع یک دسـتگاه تک تزریقی است که به مایع سینوویال در مفصـل آرتـروزی زانو تزریق می‌شـود. این تزریـق به‌منظور درمان درد و افزایـش حرکـت مفصل در بیماران مبتلا به اسـتئوآرتریت زانو انجام می‌شـود. وسـیله مونوویسـک از هیالورونیک اسـیدی تشکیل شـده کـه از منبـع غیرحیوانـی تامیـن شده‌اسـت. ایـن روش بـرای درمـان درد بیمارانـی اسـتفاده می‌شـود که اسـتئوآرتریت متوسـط داشـته و بـه درمان‌های حمایتـی و غیردارویی نیز پاسـخ نمی‌دهند. مونوویسک در واقع یک تزریق به درون مفصل زانو انجام می‌دهد و در عمل یک لوبریکنت فیزیکی برای درمان درد ناشـی از آرتروز مفصل زانـو اسـت. موارد عدم مصـرف آن عبارت اسـت از تزریق در بیمارانی که آلرژی شـناخته شـده به محصولات هیالورونیـک یا پروتئین‌های باکتری‌هـای گـرم مثبـت داشـته، بیمارانـی کـه عفونت یـا بیماری پوسـتی در محل تزریق یا زانو و یا اختـلالات خونریزی دهنده دارند.

کاهش درد پس از جراحی در کودکان

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 به‌چاپ 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 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 با روش (آن‌کیو) درمان شده بودند، روز نخست پس از جراحی، درد کمتری داشته‌اند. روزهای بعد نیز نمره درد آنها در مقایسه با گروه اول، کمتر بوده‌است. البته میان دو گروه تفاوتی در تواتر تب، زمان شروع به تغذیه دهانی یا طول بستری در بیمارستان دیده‌نشد. دستگاه (آن‌کیو) به اندازه کافی کوچک است که به‌راحتی توسط کودک حمل شود و مانعی برای وی نیست.

موفقیت در درمان میگرن با عمل زیبایی

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 موثر و خاص جراحی میگرن به‌دست آوردند که طی آن ۹۰ درصد بیمارانی که تحت عمل جراحی فشارزدایی اعصابی که در بروز میگرن دخیل هستند، قرار گرفتند احسـاس رهایـی از بیماری و همچنین پاداشی جالب یعنی عمل زیبایی جراحی پلک را دریافت می‌کنند! این روش می‌توانـد جایگزین روش معمـول آندوسکوپـی از طریق لایه‌های زیرین پوست سر باشد؛ طی این روش، فشارزدایی از طریق برش پلک بالایی صورت گرفته و به همان اندازه آندوسکوپی تاثیر 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 شده‌است.

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

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**

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]

I S R A p M
Anesthesiology and Pain



ISRAPM

I S R A p M
Anesthesiology and Pain
Vol.5, No.1, Autumn 2014

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, Badeeozaman RadPay, Faranak Rokhtabnak, Pouoak Rahimzadeh, Mohsen Ziayeefard, Maryam Zafarghandi, Houshang Talebi, Nahid Aghdayee, MehZad Alimian, Mehdi Fathi, Hamid-Reza Faiz, Mohammad-Reza Ghodrati, Helen Gharaei, Mohammad-Reza Kazemi, Masoud Mohseni, Farideh Mohammd-Taheri, Hassan Mohammadi, Ali Mirkheshti, Ali-Akbar Nasiri, Ali Noghrekar, Mohammad Niakan Lahiji, Mahshid Nikouseresht, Masoud Hashemi, Karim hemmati.

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 Dicrectory
- Scientefic Information Database (SID)
- Magiran
- The journal is a member of Committee on Publication Ethics (COpe)

[Downloaded from jap.iums.ac.ir on 2026-11-22]