

Perbandingan Inhalasi Lidokain dengan Deksametason Intravena dalam mengurangi Kecepatan Postoperative Sore Throat Pascaintubasi menggunakan Pipa Endotrakeal = Comparison Lidocaine Inhalation and Dexamethasone Intravenous in Decreasing the Incidence of Postoperative Sore Throat After Intubation using Endotracheal Tube

Hafiz Audhar, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20468453&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang: Penggunaan pipa endotrakeal merupakan tindakan yang dapat menciptakan jalan napas yang aman selama operasi. Nyeri tenggorok pascaoperasi masih menempati ranking ke-8 dari komplikasi pascaoperasi terutama akibat intubasi dan penggunaan pipa endotrakeal. Metode: Penelitian ini menggunakan metode uji klinis prospektif acak tersamar ganda pada 88 pasien yang menjalani operasi dengan anestesi umum dengan pipa endotrakeal. Pasien dibagi menjadi dua kelompok secara acak; Grup A 44 orang dan Grup B 44 pasien. Sebelum induksi, pada grup A diberikan inhalasi NaCl 0,9 10 mL dan injeksi deksametason intravena, grup B diberikan inhalasi lidokain 2 1,5 mg/KgBB dan injeksi NaCl 0,9 2 mL. Penilaian tenggorok menggunakan Numerical Rating Scale dalam 3 waktu yang berbeda, jam ke-0, 2 jam dan 24 jam pascaoperasi. Kecepatan dan derajat nyeri dicatat dan dianalisa dengan menggunakan uji chi-kuadrat. Hasil: Tidak didapatkan perbedaan kecepatan nyeri tenggorok pascaoperasi bermakna pada kedua kelompok sesaat setelah operasi selesai 16,3 pada grup A dan 7 pada grup B, $p = 0,313$, jam ke-2 dan jam ke-24 pascaoperasi tidak didapatkan nyeri tenggorok pada kedua grup. Derajat nyeri tenggorok pascaoperasi tidak berbeda bermakna di antara kedua kelompok. Simpulan: Inhalasi lidokain sebelum intubasi memiliki efektivitas yang sama dengan profilaksis deksametason intravena dalam mencegah nyeri tenggorok pascaoperasi. Kata kunci: Nyeri tenggorok pascaoperasi, intubasi endotrakeal, deksametason, lidokain.

.....Background The use of endotracheal tube ETT is securing airway during surgery. Postoperative sore throat still holding the 8th rank of anesthesia complication however because endotracheal tube and intubation. Methods This study is prospective randomized clinical trials double blind in 88 patients undergoing surgery under anesthesia with endotracheal tube ETT. Patients was divided into two groups at random Group A 44 patients and group B 44 patient. Before the induction, patient in group A was given NaCl 0,9 inhalation 10 mL and intravenous dexamethasone injection 10 mg, group B was given lidocaine inhalation 1,5 mg KgBW and intravenous NaCl 0,9 injection 2mL. The evaluation using Numerical Rating Scale in three different times early after extubation, 2 hours and 24 hours postoperative. The frequency and degree of POST were recorded and analyzed using chi square. Result there are no differences in postoperative sore throat between both groups at early after surgery 16,3 in group A and 7 in group B, $p = 0,313$, 2 hour and 24 hour postoperative there is no POST were found in both group. The degree of POST was not significantly different between two group. Conclusion lidocaine inhalation before intubation has the same effectiveness compare to prophylactic intravenous dexamethason injection in reducing POST.