

Perbandingan mula kerja analgesi epidural: antara teknik "loss of resistance" dengan menggunakan NaCl 0.9% dan lidokain 1%

Risal Heru Nurcahyo, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=110393&lokasi=lokal>

Abstrak

Latar belakang : Penelitian ini membandingkan mula kerja analgesia epidural pada teknik "Loss of Resistance" antara NaCl 0,9 % dengan lidokain 1 %.

Metode : Dilakukan uji secara acak tersamar ganda. Penelitian dilakukan di Instalasi Bedah Pusat dan Instalasi Gawat Darurat RSL PN-Cipto Mangunkusumo pada bulan Agustus -November 2005. Hipotesis yang dibuat adalah penggunaan Lidokain 1 % pada epidural analgesia dengan teknik "LOR" memiliki mula kerja analgesi yang lebih cepat dibandingkan menggunakan NaCl 0,9 % . Sebanyak 92 pasien yang masuk kriteria inklusi dilakukan randomisasi dalam dua kelompok. Satu kelompok diberikan Lidokain 1 % sebanyak 5 ml dan kelompok lain diberikan NaCl 0,9 % sebanyak 5 ml dengan teknik "LOR" pada ruang epidural. Perubahan hambatan sensorik diukur dengan tes pinprick/skala Holmness 3, perubahan hambatan motorik diukur dengan modifikasi skala bromage 2.

Hasil : Tidak ada perbedaan bermakna pada data demografi, hemodinamik, status ASA dan jenis operasi pada kedua kelompok. Kelompok Lidokain 1 % mempunyai mula kerja hambatan sensorik lebih cepat (rerata <SD>) : 9,35 mnt ± 3,9 vs 16,24 mnt ± 4,8 , mula kerja hambatan motorik juga lebih cepat (med.<min-maks>) : 15,18 mnt (4,25-55,0) vs 24,20 mnt (8,18-75,00).

Simpulan : Pemakaian lidokain 1 % sebanyak 5 ml pada teknik "LOR" untuk analgesi epidural dapat mempercepat mula kerja sensorik dan motorik dari analgesi epidural.

<hr>

<i>Background : This study was designed to evaluate and compare the onset of epidural analgesia in "Loss Of Resistance " technique using Saline and Lidocaine 1 %

Methods : This was a prospective, randomized, doubleblinded study. This study was did in central operating room theatre and emergency unit RSUPN-CM at August - November 2005. We Hypothesized that using Lidocaine 1 % at epidural analgesia with "LOR" technique, has onset analgesia faster than using Saline. Ninety two patient was enrolled according to criteria of inclusion and randomized into 2 groups. One group received epidural analgesia with Lidocaine 1 % 5 ml and the other received Saline 5 ml with "LOR" technique in epidural space, before injection bupivacaine 0,5 % 15 ml via catheter epidural. Changing of sensory block was assessed by pinprick test Holmness scale 3, and motoric block was assessed by bromage score 2.

Result : There were no significant differences in demographic data, hemodynamic status, ASA status and type of procedure between groups. Lidocaine 1 % had faster onset (mean <SD>) : 9,35 mnt ± 3,9 vs 16,24 mnt ± 4,8. The onset of motoric block was faster too (med.<min-maks>) : 15,18 mnt (4,25 - 55,0) vs 24,20 mnt

(8,18 - 75,00)

Conclusion: Using Lidocaine 1 % 5 ml in epidural analgesia with "LOR" technique could accelerate the time onset on sensoric and motoric blockade of epidural analgesia.</i>