

## บทที่ 5

### อภิปราย สรุปผล ข้อเสนอแนะ

#### วิจารณ์ผลการวิจัย

คณะผู้วิจัยสนับสนุนวิธีระงับความรู้สึกโดยใช้อัตราการไหลของก๊าซรวมต่ำเพื่อลดค่าใช้จ่ายในส่วนของการขาดสมดุล รักษาอุณหภูมิและความชื้นของลมหายใจ และลดมลภาวะในห้องผ่าตัด เทคนิคการระงับความรู้สึกแบบใช้อัตราการไหลของก๊าซรวมต่ำที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ในกลุ่ม desflurane ผู้ป่วยจะฟื้นจากสลบในระยะแรกเร็วกว่ากลุ่ม sevoflurane ซึ่งจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในผู้ป่วยอ้วนที่เสี่ยงต่อภาวะ hypoxemia ทางเดินหายใจปิดกั้น และการสำลักในช่วงฟื้นจากสลบ ซึ่งภาวะดังกล่าวจะพบได้บ่อยขึ้นตามน้ำหนักของผู้ป่วย และระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึก คณะผู้วิจัยหวังว่าจะสามารถอนุมานผลการวิจัยครั้งนี้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการใช้ sevoflurane และ desflurane ในเทคนิคการระงับความรู้สึกแบบใช้อัตราการไหลของก๊าซรวมต่ำ สำหรับผู้ป่วยที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน ในโรงพยาบาลที่ไม่มีเครื่องวัดระดับความเข้มข้นของยาสมดุลในลมหายใจได้อย่างประหยัดและปลอดภัย ทั้งยังสามารถประยุกต์ใช้ในผู้ป่วยทั่วไปได้อีกด้วย

#### สรุปผลการศึกษา

ในผู้ป่วยที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐานและได้รับยาสมดุลโดยใช้อัตราการไหลของก๊าซรวม 1 ลิตรต่อนาที เมื่อปิดยาสมดุล desflurane ถูกขับออกได้เร็วกว่า sevoflurane ทำให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นตัวในช่วงแรกได้เร็วกว่ากลุ่มที่ได้รับ sevoflurane อย่างมีนัยสำคัญ ดังนั้นจึงเป็นประโยชน์ในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อภาวะทางเดินหายใจปิดกั้น และการสำลักในช่วงฟื้นจากสลบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีน้ำหนักเกินมาตรฐาน และได้รับยาสมดุลเป็นระยะเวลานาน

## ข้อเสนอแนะ

เนื่องจากไม่ได้ใช้เครื่องวัดระดับความลึกของภาวะสลบ เช่น BIS ( Bispectral ) Index การวิจัยครั้งนี้จึงใช้ความเข้มข้นของยาดมสลบมากกว่าในการศึกษาอื่นเล็กน้อยในช่วงอัตราการใช้ของก๊าซรวมต่ำ (sevoflurane 2% หรือ desflurane 5%) เพื่อให้ได้ระดับสลบลึกพอที่จะครอบคลุมการกระตุ้นต่างๆที่เกิดขึ้นจากการผ่าตัดส่วนใหญ่ หากมีการใช้เครื่องวัดระดับความลึกของภาวะสลบ อาจสามารถลดความเข้มข้นของยาดมสลบลงได้ นอกจากนี้ หากเพิ่มเติมเครื่องมือที่ใช้เฝ้าระวังการออกฤทธิ์ของยาห่ออกกล้ามเนื้อ รวมถึงการใช้ยาแก้ปวดที่ออกฤทธิ์สั้น เช่น remifentanyl ก็จะช่วยลดปัจจัยที่ไม่เกี่ยวข้องในการวิจัย ที่อาจจะมีผลต่อการฟื้นจากยาดมสลบของผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น