

Pain level and analgesic requirements in patients who underwent vaginal pelvic floor surgery following general or spinal anesthesia

Gynecol Obstet Invest. 2024 Dec 2;1-11.

Objective: This retrospective cohort study aimed to investigate postoperative pain levels and analgesic drug requirements in women who underwent GA or SA during vaginal pelvic floor surgeries.

Design: A retrospective cohort study.

Participants/materials, setting, methods: Women aged 18 or above who underwent vaginal pelvic floor surgery between 2019 and 2021 were included in the study. Univariate and multivariate analyses were performed separately for vaginal wall repair and stress urinary incontinence surgery.

Results: During the study period, 101 women underwent surgery under SA, and 99 women underwent surgery under GA. Intravenous analgesia administration rates were significantly lower under SA for both vaginal wall repair (20.2% vs. 38.9%, $P=0.017$) and mid-urethral sling placement (20.2% vs. 37.8%, $p=0.007$). Multivariate analysis revealed that intravenous analgesia requirement was significantly lower in the SA group than in the GA group after controlling for patient's age, concurrent hysterectomy, and mesh placement for vaginal wall repair (aOR=0.33, $p=0.008$) and mid-urethral sling placement (aOR=0.37, $p=0.004$). **Limitations:** This is a retrospective study, thus the choice of anesthesia may be biased.

Conclusion: SA is associated with less postoperative pain and intravenous analgesia requirement in women who undergo vaginal pelvic floor surgeries. However, further research is needed to determine the preferred anesthesia method for specific types of pelvic floor surgeries.

・本後ろ向きコホート研究は、膣式骨盤底部手術で全身麻酔（GA）または脊椎麻酔（SA）を受けた女性の術後疼痛レベルと鎮痛剤必要量を調査することを目的とした。

・2019年から2021年の間に膣式骨盤底部手術を受けた年齢18歳以上の女性を対象とした後ろ向きコホート研究である。単変量解析および多変量解析を膣壁修復術とストレス性尿失禁手術に分けて行った。

・研究期間中、101人の女性がSA下で手術を受け、99人の女性がGA下で手術を受けた。静脈内鎮痛剤投与率は、膣壁修復術（20.2% vs 38.9%、 $P=0.017$ ）および中尿道スリング留置術（20.2% vs 37.8%、 $P=0.007$ ）ともにSAで有意に低かった。多変量解析により、患者の年齢、同時子宮摘出術、膣壁修復術（aOR=0.33、 $p=0.008$ ）および中尿道スリング留置術（aOR=0.37、 $p=0.004$ ）のメッシュ留置を調整した後では、静脈内鎮痛剤の必要量はGA群よりもSA群で有意に少なかった。ただし、これは後ろ向き研究であるため、麻酔の選択に偏りがある可能性がある。

・膣式骨盤底部手術を受ける女性において、SAは術後疼痛および静脈内鎮痛の必要性の減少と関連している。しかし、特定の種類の骨盤底部手術に適した麻酔法を調査するためには、さらなる研究が必要である。

[!]: 婦人科的な膣式骨盤底部手術では、全身麻酔よりも脊椎麻酔の方が術後痛が少ないようだ。まあ、そうだろうな。