

بررسی میزان درد پس از عمل جراحی ویتراکتومی بدنبال مصرف رکتال

دیکلوفناک به عنوان پیش داروی بی دردی

چکیده

زمینه و هدف: درد پس از عمل جراحی یکی از عوارض شایع اعمال جراحی است که منجر به افزایش خطر بروز عوارض جانبی پس از عمل جراحی و افزایش مدت بستری بیماران می‌شود. در این مطالعه سعی شده است که تاثیر استفاده از دیکلوفناک رکتال (شیاف) به عنوان پیش داروی بی دردی در کاهش درد پس از اعمال جراحی چشم (ویتراکتومی) مورد بررسی قرار گیرد.

روش بررسی: مطالعه حاضر به صورت یک کارآزمایی بالینی تصادفی شده طراحی و اجرا شد. بیماران کاندیدای عمل جراحی چشم ویتراکتومی مراجعه کننده به بیمارستان رسول اکرم (ص) براساس معیارهای ورود و خروج وارد مطالعه شده و به طور تصادفی در دو گروه دیکلوفناک و کنترل قرار گرفتند. در گروه دیکلوفناک بیماران تک دوز ۱۰۰ mg دو ساعت قبل از عمل جراحی دریافت کردند. شدت درد بیماران طی ریکواری، ۴ و ۱۲ ساعت پس از عمل جراحی در دو گروه بر حسب مقیاس اندازه‌گیری چشمی (VAS) اندازه‌گیری شد. برای مقایسه داده‌های کیفی و کمی بین دو گروه در صورت تبعیت از توزیع نرمال به ترتیب از آزمون کای دو و در متغیرهای کمی از آزمون t-test استفاده شد. به منظور تعیین دقیق عوامل مخدوش کننده و یا عوامل مداخله گر، و بررسی تاثیر زمان از آنالیز واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر استفاده شد.

یافته‌ها: در مجموع ۹۷ بیمار در دو گروه ۵۱ نفری دیکلوفناک و ۴۶ نفری کنترل مورد بررسی قرار گرفتند. متوسط شدت درد ساعت چهارم پس از عمل جراحی بیماران در گروه دیکلوفناک کمتر از کنترل بود ($p < 0.001$). شدت درد ساعت ۱۲ پس از عمل جراحی در گروه دیکلوفناک 2 ± 0.6 و در گروه کنترل 3.3 ± 0.8 بدست آمد به لحاظ آماری در گروه دیکلوفناک کمتر از کنترل بود ($p < 0.001$). بر اساس آنالیز واریانس اندازه‌گیری‌های مکرر، دو عامل افزایش سن و مصرف دیکلوفناک در کاهش درد بیماران نقش داشتند ($p < 0.05$).

نتیجه‌گیری: استفاده از تک دوز دیکلوفناک رکتال (شیاف) به عنوان پیش داروی درد (pre-emptive analgesia) در کنترل و کاهش درد پس از عمل جراحی ویتراکتومی موثر می‌باشد.

کلیدواژه‌ها: ۱- دیکلوفناک رکتال ۲- شدت درد ۳- ویتراکتومی ۴- پیش داروی بی دردی

- * دکتر محمد محسن همائی I
- دکتر محمد جواد مهربانیان II
- دکتر ولی الله حسینی III
- دکتر محمد حسین میردهقان IV

تاریخ دریافت: ۸۷/۸/۲۷، تاریخ پذیرش: ۸۷/۱۱/۲۶

مقدمه

درد بعد از عمل جراحی، از عوارض نامطلوب اعمال جراحی است که می‌تواند منجر به افزایش فشار خون، تاکی کاردی، آریتمی و... شود که این عوارض نه تنها نتیجه جراحی را تحت تاثیر قرار می‌دهد، بلکه در افراد مستعد که زمینه فشار خون، دیابت، و یا بیماری عروق کرونری دارند می‌تواند موجب عوارض جدی از جمله انفارکتوس میوکارد حین و بعد از عمل جراحی شود. (۱، ۲)

پیشگیری و درمان درد پس از عمل جراحی و عوارض ناشی از آن یکی از موضوعات اصلی در مراقبت‌های بعد از عمل می‌باشد و نقش مهمی در تسریع بهبود وضعیت عمومی بیماران جراحی بازی می‌کند. در درمان و کنترل درد پس از عمل جراحی، ضد دردهای اپیویدی به عنوان

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان‌نامه دکتر محمد جواد مهربانیان جهت دریافت درجه دکترای تخصصی پزشکی به راهنمایی دکتر محمد محسن همائی، سال ۱۳۸۷.

(I) استاد، گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران (* مؤلف مسؤول)

(II) دستیار بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران

(III) استاد، گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران

(IV) متخصص بیهوشی، بیمارستان فارابی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، تهران، ایران