

مقایسه شدت درد بعد از عمل سزارین در دو روش بستن و باز گذاشتن

صفاق جداری

دکتر عزت السادات حاج سید جوادی* دکتر فرانک راسخ**

Post-cesarean pain in closure versus non-closure of parietal peritoneum

E.S HajSeidJavadi* F Rasekh

دریافت: ۸۴/۵/۴ پذیرش: ۸۵/۵/۹

*Abstract

Background: Management of pain after cesarean section not only brings comfort for patients but reduces the cost and duration of hospitalization.

Objective: This study was performed to compare post-cesarean pain between two techniques of closure and non-closure of parietal peritoneum.

Methods: This was a double blind clinical trial in which 160 pregnant women visited in Kosar hospital during the period from October 2003 to May 2004 were selected. All cases were operated under spinal anesthesia. A pfannenstiell incision of skin and lower segment of uterus was employed in all cases. The patients were randomly divided into two equal groups. In one group, parietal peritoneum was closed using a continuous chromic suture and in second group this layer was left unsutured. The analgesic requirement and the degree of pain over the first 24 hours following the surgery were further assessed. Two groups were compared by t-test and chi-square test.

Findings: Two groups were similar in terms of age, weight, parity, and cause of cesarean. In non-closure group, the mean use of analgesic over 24 hours was 90.8 mg of Voltaren and 1.16 capsules of mefenamic acid whereas in closure group it was 112.9 mg of Voltaren and 2 capsules of mefenamic acid and the difference was found significant, statistically ($p=0/000$). The mean VAS in closure and non-closure groups over 24 hours was 5.5 and 4.24, respectively. The difference between two groups was also shown to be statistically significant ($p=0/000$).

Conclusion: Non-closure of parietal peritoneum in cesarean section produces a significant reduction in post operative pain and analgesic use.

Keywords: Cesarean Section, Pain, Peritoneum, Labor, Spinal Anesthesia

* چکیده

زمینه: اداره درد بعد از عمل سزارین علاوه بر تأمین آسایش و راحتی بیمار، هزینه و طول مدت بستری بیمار را کاهش می‌دهد.

هدف: مطالعه به منظور تعیین اثر بستن یا بازگذاشتن صفاق جداری بر درد پس از عمل سزارین انجام شد.

مواد و روش‌ها: این کارآزمایی بالینی دوسوکور بر روی ۱۶۰ خانم حامله که از آبان سال ۱۳۸۲ تا اردیبهشت سال ۱۳۸۳ در بیمارستان کوثر قزوین به روش بی‌هوشی نخاعی با برش فن اشتیل پوست و عرضی قطعه تحتانی رحم سزارین شده بودند، انجام شد. بیماران به طور تصادفی به دو گروه ۸۰ نفری تقسیم شدند. در یک گروه صفاق جداری با نخ کرومیک صفر دوخته شد و در گروه دیگر صفاق جداری باز گذاشته شد. نیاز به داروی ضد درد و میزان درد بیمار طی ۲۴ ساعت اول پس از عمل اندازه‌گیری و نتایج با استفاده از آزمون‌های آماری تی و مجذور کای مقایسه شدند.

یافته‌ها: بیماران دو گروه از نظر سن، وزن، تعداد حاملگی و علت سزارین تقریباً مشابه بودند. در گروهی که صفاق باز گذاشته شد میانگین مصرف داروی ضد درد در طول ۲۴ ساعت ۹۰/۸ میلی‌گرم ولتارن و ۱/۱۶ عدد کپسول مفنمیک اسید بود. در حالی که در گروهی که صفاق دوخته شد به طور میانگین ۱۱۲/۹ میلی‌گرم ولتارن و ۲ عدد کپسول مفنمیک اسید مصرف شد که اختلاف معنی‌داری را نشان داد ($p=0/000$). در گروه دوختن صفاق میانگین VAS در طول ۲۴ ساعت ۵/۵ و در گروه بازگذاشتن ۴/۲۴ بود که اختلاف معنی‌داری بین دو گروه وجود داشت ($p=0/000$).

نتیجه‌گیری: باز گذاشتن صفاق جداری در سزارین کاهش مشخصی در میزان درد بیماران و مصرف مسکن ایجاد می‌کند.

کلیدواژه‌ها: سزارین، درد، صفاق، زایمان، بی‌حسی نخاعی