

مقایسه اثر تسکینی ایبوپروفن چهار صد میلی گرم با ترامادول پنجاه میلی گرم در کاهش درد ناشی از درمان ارتودنسی

دکتر سیدمصطفی ابطحی* - دکتر فاطمه زراعتی** - دکتر مهدی شیرین زاد*** - دکتر فلور ادبی****

*- استادیار گروه آموزشی ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان.

** - استادیار گروه آموزشی فارماکولوژی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان.

*** - استادیار گروه آموزشی ترمیمی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان.

**** - دندانپزشک.

چکیده

زمینه و هدف: کنترل درد، طی درمان ارتودنسی، هم برای کلینیسین و هم برای بیماران، بسیار مهم می‌باشد. هدف از این مطالعه مقایسه اثر تسکینی ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم و ترامادول پنجاه میلی‌گرم در کاهش درد ناشی از درمان ارتودنسی می‌باشد. روش بررسی: مطالعه حاضر به صورت کارآزمایی بالینی تصادفی شده کنترل‌دار و به طریق یک سوکور انجام گرفت. شصت بیمار ارتودنسی، با دامنه سنی ۱۱/۷-۱۹/۱ سال شرکت داشتند. بیماران به صورت تصادفی به سه گروه تقسیم شدند: گروه اول یک دوز ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم، یک ساعت قبل از قرار دادن اسپریتور و یک دوز هم شش ساعت بعد از دوز اول، گروه دوم یک دوز پلاسبو یک ساعت قبل از قرار دادن اسپریتور و یک دوز هم شش ساعت بعد از دوز اول و گروه سوم یک دوز ترامادول پنجاه میلی‌گرم، یک ساعت قبل از قرار دادن اسپریتور و یک دوز هم شش ساعت بعد از دوز اول (همگی به صورت دهانی) دریافت کردند. میزان درد با استفاده از روش Visual Analog Scale، در دو، شش و ۲۴ ساعت و دو، سه و هفت روز بعد از قرار دادن اسپریتور، در دو حالت جویدن و گاز گرفتن اندازه‌گیری شد. داده‌ها جمع‌آوری شده و با استفاده از آزمونهای Chi Square و Tukey Paired t ANOVA مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: حداکثر میزان درد ۲۴ ساعت بعد از قرار دادن اسپریتور بود ($7/86 \pm 2/73$) که به تدریج تا روز هفتم کاهش پیدا کرد. گروههای دریافت کننده ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم و ترامادول پنجاه میلی‌گرم، به طور معنی‌داری در زمانهای دو ساعت ($P=0/000$)، شش ساعت ($P=0/000$) و ۲۴ ساعت ($P=0/002$) بعد از قرار دادن اسپریتور، در حالت جویدن و شش ساعت ($P=0/004$) و ۲۴ ساعت ($P=0/000$) بعد از قرار دادن اسپریتور، در حالت گاز گرفتن، نسبت به گروه دریافت کننده پلاسبو، درد کمتری را تجربه کردند. همچنین گروه دریافت کننده ترامادول، به طور معنی‌داری، دو روز بعد از قرار دادن اسپریتور، در حالت جویدن و گاز گرفتن ($P=0/002$) و ($P=0/001$) درد کمتری، نسبت به گروه دریافت کننده پلاسبو داشتند. هیچ تفاوت آماری معنی‌داری بین میزان درد در گروه دریافت کننده ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم با ترامادول پنجاه میلی‌گرم وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: تجویز ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم یا ترامادول پنجاه میلی‌گرم یک ساعت قبل از قرار دادن اسپریتور و پنج ساعت بعد از آن، میزان دردی را که دو، شش و ۲۴ ساعت و دو روز بعد از قرار دادن اسپریتور تجربه می‌شود، کاهش می‌دهد اما هیچ تفاوت آماری معنی‌داری بین میزان درد دو گروه ایبوپروفن چهارصد میلی‌گرم و ترامادول پنجاه میلی‌گرم وجود ندارد.

کلید واژه‌ها: درد - ارتودنسی - ایبوپروفن - ترامادول

پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۲/۷

اصلاح نهایی: ۱۳۸۴/۹/۱۹

دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۲/۲۲

نویسنده مسئول: گروه آموزشی ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان dr_m_abtahi@yahoo.com