

مقایسه تاثیر ژل لیدوکائین و شیاف دیکلوفناک سدیم بر درد بعد از اپیزیاتومی

معصومه عابدزاده* (M.Sc)، زهره سادات (M.Sc)، فرزانه صابری (M.Sc)

دانشگاه علوم پزشکی کاشان، دانشکده پرستاری مامائی، گروه مامائی

چکیده

سابقه و هدف: درد پرینه شایع ترین شکایت مادر بعد از اپیزیاتومی است که در طی روز اول پس از زایمان شدت بیش تری دارد. هدف از این مطالعه مقایسه تاثیر ژل لیدوکائین ۲٪ و شیاف دیکلوفناک سدیم بر درد بعد از اپیزیاتومی می باشد.

مواد و روش ها: در یک کارآزمائی بالینی تصادفی دو سو کور ۱۳۰ زن زایمان کرده در بیمارستان شبیه خوانی کاشان که اپیزیاتومی مدیولترال داشتند در دو گروه ژل لیدوکائین (n=۶۵) و شیاف دیکلوفناک (n=۶۵) قرار گرفتند. هر دو گروه از نظر سن مادر، سن حاملگی، تحصیلات، ملیت، تعداد زایمان، عامل ترمیم کننده، مصرف مخدر در طی لیبر، جنس و وزن نوزاد مشابه بودند. پس از ترمیم اپیزیاتومی برای گروه لیدوکائین ۵ میلی لیتر ژل لیدوکائین هر ۴ ساعت و برای گروه دیکلوفناک ۱۰۰ میلی گرم شیاف رکتال دیکلوفناک تجویز شد. سپس با استفاده از معیار کلامی درد شدت درد در دو گروه قبل از دریافت دارو، ۶ و ۱۲ ساعت پس از دریافت دارو مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: زنان استفاده کننده از شیاف دیکلوفناک سدیم از شدت درد پائین تری برخوردار بودند، گرچه اختلاف شدت درد در طی ۶ ساعت (P=۰/۴) و ۱۲ ساعت (P=۰/۶) پس از زایمان در دو گروه معنی دار نبود. اختلاف معنی دار آماری نیز بین دو گروه از نظر مصرف مسکن بعد از زایمان وجود نداشت (P=۰/۲). هیچ عارضه ای در مصرف ژل لیدوکائین و یا شیاف دیکلوفناک مشاهده نشد.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که ژل لیدوکائین و شیاف دیکلوفناک سدیم تاثیر مشابهی در کنترل درد اپیزیاتومی در طی روز اول پس از زایمان دارند.

واژه های کلیدی: ژل لیدوکائین، دیکلوفناک سدیم، درد، اپیزیاتومی

مقدمه

اپیزیاتومی شایع ترین عمل جراحی در مامائی است و درد و ناراحتی به همراه اپیزیاتومی یکی از مسائل مهم بعد از ترمیم اپیزیاتومی است [۱]. میزان اپیزیاتومی طی یک صد سال گذشته در برخی کشورها کاهش یافته اما هنوز بالاتر از حد مطلوب (۳۰٪ و کمتر) می باشد. این آمار در کشورهای در حال توسعه از جمله کشورهای آسیائی در حد بالای ۹۰٪

قرار دارد [۲] در آمریکا حدود ۶۲/۵٪ و در ایتالیا بیش از ۶۰٪ زنان با زایمان طبیعی اپیزیاتومی می شوند [۳، ۴]. در ایران آمار دقیقی از اپیزیاتومی در دسترس نمی باشد اما در مطالعه ای در شهر تهران در سال ۷۵ میزان فراوانی اپیزیاتومی ۸۸٪ گزارش شده است [۵].

از جمله مشکلات بعد از ترمیم اپیزیاتومی درد پرینه، التهاب، ادم، درد هنگام مقاربت و باز شدن بخیه ها می باشد که از میان آنها شایع ترین شکایت مادر درد پرینه است [۶]. عدم