



چکیده

زمینه و هدف: کنترل درد بعد از عمل سزارین با بی‌حسی اسپینال می‌تواند با استفاده از داروهای مسکنی مانند داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی انجام شود. ایندومتاسین و ولتارن هر دو از دسته داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی هستند. هدف از انجام این مطالعه مقایسه تأثیر این دو دارو بر کاهش شدت درد پس از عمل سزارین بود.

روش بررسی: در این کار آزمایی بالینی ۱۰۰ زن باردار بستری در بیمارستان ولی عصر (عج) شهر رزن که برای اولین بار مورد عمل سزارین انتخابی قرار گرفته بودند، به طور تصادفی در دو گروه ۵۰ نفری قرار گرفتند. در هر گروه پس از تعیین نمرات شدت درد (با استفاده از خط‌کش ۵ درجه‌ای لیکرت) و برحسب نیاز بیماران به مسکن، گروه مورد شیاف ایندومتاسین ۱۰۰ میلی‌گرم هر ۸ ساعت و حداکثر ۲ بار در ۲۴ ساعت و گروه شاهد آمپول ولتارن ۷۵ میلی‌گرم هر ۱۲ ساعت و حداکثر ۲ بار در ۲۴ ساعت دریافت نمودند. نمرات شدت درد و عوارض جانبی و نیز نیاز به مسکن اضافی (پتیدین) هر ۴ ساعت تا ۲۴ ساعت ارزیابی شد. اطلاعات با استفاده از آزمون‌های آماری تی، فیشر، آزمون مجذور کای و ویلکاکسون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: ایندومتاسین و ولتارن هر دو بر کاهش درد تأثیر مثبت داشتند ($P < 0/05$). در ۴ ساعت بعد از مصرف تفاوت معنی‌داری در کاهش درد در دو گروه ایندومتاسین و ولتارن و بیشتر در گروه ولتارن وجود داشت ($P < 0/05$)، در حالی که در سایر اوقات این تفاوت معنی‌دار نبود. از نظر نیاز به مسکن اضافی تفاوت آماری معنی‌دار وجود نداشت و عوارض جانبی در گروه ایندومتاسین به نحو بارزی (۶ درصد) کمتر از گروه ولتارن (۴۲ درصد) بود ($P < 0/05$).

نتیجه‌گیری: نتایج این مطالعه نشان داد که می‌توان ایندومتاسین را به عنوان مسکن پس از عمل سزارین و در ساعات اولیه به همراه یک مسکن دیگر برای بیماران توصیه نمود.

کلید واژه‌ها: ایندومتاسین - ولتارن - سزارین - درد

زهر اعباس‌پور

کارشناس ارشد مامایی و مربی دانشکده پرستاری و مامایی

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

فاطمه بادپای

کارشناس ارشد مامایی

دکتر زهرا پورمهدی

استادیار گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

نویسنده مسئول: زهرا عباس‌پور

پست الکترونیکی: abbaspour_z@yahoo.com

نشانی: اهواز، جاده گلستان، شهر دانشگاهی

دانشکده پرستاری و مامایی

تلفن: ۰۶۱۱-۳۳۴۰۴۹۹

نمابر: ۳۳۴۵۰۷۶

وصول مقاله: ۸۵/۴/۲۵

اصلاح نهایی: ۸۵/۹/۲۵

پذیرش مقاله: ۸۵/۱۱/۷