## مقایسه اثر شیاف ایندومتاسین و پتدین عضلانی بر درد پس از عمل سزارین دکتر فریده موحد\* دکتر ساره پوررستمی\*\*

## Comparison of indomethacin suppository with intramuscular pethedine on the pain after cesarean section

F.Movahed S.Poorrostamy

## \*Abstract

**Background:** Management of the pain after cesarean section brings comfort for patient, in addition reduces cost and duration of hospitalization.

**Objective:** This study was done compare indomethacin suppository with intramuscular pethedine on post operative pain. The used method for anesthesia in these patients was spinal anesthesia.

**Methods:** In this double-blind clinical trial, 130 pregnant women from October 2001 to February 2002 in Kosar hospital were selected. All of them were operated under spinal anesthesia. Patients were divided randomly into two groups. In suppository group after operation 50 mg rectal suppository was used and every 6 hours was repeated for 12 hours. If pain was sever, 25 mg intramuscular pethedine was used. In pethedine group, after operation 25 mg pethedine was used and if pain was sever, this injection was repeated. Primary information include age, weight, parity, time and amount of pethedine, nausea and abdominal distention recorded. Two groups were compared by T-test and Chi-square.

**Findings:** Two groups were similar in the view of age, weight, parity, and cause of cesarean. In suppositiry, 100 mg pethedine was used, but in pethedine group 2525 mg pethedine was used, that a significant difference was shown (P=0.000). In first group 12.3% and in second group 70.8% of patients had nausea, also 6.2% (in first group) and 53.8% (in second group) of patients had abdominal distention that between them there were a significant difference (P=0.000).

**Conclusion:** Indomethacin suppository is a good analgesic and has less complications than pethedine for control of pain after cesarean section.

Keywords: Suppositories, Indomethacin, Pethedine, Pain, Cesarean Section, Surgery Operation

## \* چکیده

**زمینه:** اداره درد پس از عمل سزارین علاوه بر تأمین آسایش و راحتی بیمار، هزینه و طول مدت بستری بیمار را کاهش می دهد. هدف: مطالعه به منظور مقایسه اثر شیاف ایندومتاسین و پتدین عضلانی بر درد پس از عمل بیمارانی که به طریق بی حسی نخاعی سزارین شدند، انجام شد.

مواد و روش ها: این کارآزمایی بالینی دوسوکور، بر روی ۱۳۰ خانم حامله که از آبان تا اسفند ماه ۱۳۸۰ در بیمارستان کوثر قزوین تحت عمل سزارین با بی حسی نخاعی قرار گرفته بودند، انجام شد. بیماران به طور تصادفی به دو گروه ۶۵ نفری تقسیم شدند. یک گروه پس از انجام سزارین و ورود به بخش یک شیاف ۵۰ میلی گرم ایندومتاسین رکتال برای بیمارگذاشته شد که هر ۶ تا ۱۲ ساعت پس از عمل ادامه یافت و اگر درد بیمار شدید بود، ۲۵ میلی گرم پتدین عضلانی تزریق می شد. در گروه دیگر، بیمار پس از ورود به بخش ۲۵ میلی گرم پتدین عضلانی دریافت می کرد و در صورت درد شدید مجدداً پتدین تزریق می شد. گروه ها با استفاده از آزمون های آماری ۲ و مجذور کای مقایسه شدند.

**یافته ها :** بیماران دو گروه از نظر سن، وزن، تعداد حاملگی و علت سزارین تقریباً مشابه بودند. در گروه مصرف کننده شیاف ایندومتاسین در مجموع ۲۰۰ میلی گرم پتدین عضلانی مصرف شد، در حالی که در گروه مصرف کننده پتدین، میزان کل پتدین دریافتی ۲۵۲۵ میلی گرم بود که اختلاف آماری معنی داری را نشان داد (p=۰/۰۰۰). در گروه شیاف ۱۲/۳ درصد و در گروه پتدین ۵۳/۸ درصد بیماران دچار حالت تهوع شدند. همچنین در گروه شیاف ۶/۲ درصد و در گروه پتدین ۵۳/۸ درصد بیماران دچار حالت تهوع شدند. همچنین در گروه شیاف تا که درصد و در گروه داشت.

**نتیجه گیری :** شیاف ایندومتاسین به عنوان یک ضد درد مناسب و با عوارض کمتر نسبت به پتدین، برای کنترل درد پس از عمل سزارین مناسب است.

كليد واژه ها: شياف ها، ايندومتاسين، يتدين، درد، سزارين، عمل جراحي

<sup>\*</sup> استادیار دانشگاه علوم یزشکی قزوین

<sup>\*\*</sup> متخصص زنان و زایمان