

## بررسی اثر دکسترومتورفان بر شدت درد پس از عمل جراحی باز کیسه صفرا

نوشین موسوی بیوکی<sup>۱\*</sup>، حسین محمودزاده<sup>۲</sup>، علی موافق<sup>۳</sup>

### خلاصه

**سابقه و هدف:** با توجه به این که مخدرا عوارض زیادی دارند مطالعات زیادی برای یافتن داروهای دیگری که بتوانند مکمل یا جایگزین مخدرا شوند انجام گرفته‌اند. با توجه به این که درد پس از عمل اثرات نامطلوبی بر سیر بهبودی بیمار دارد، در این مطالعه اثر دکسترومتورفان بر کاهش درد پس از عمل جراحی برداشت کیسه صفرا باز در بیمارستان دکتر شریعتی تهران در سال ۱۳۸۴ و ۱۳۸۵ بررسی گردید.

**مواد و روش‌ها:** تحقیق به روش کارآزمایی بالینی تصادفی و دوسوکور بر روی ۴۴ بیمار توسط یک تیم واحد جراحی و بیهوشی انجام گرفت. دو ساعت قبل از جراحی به ۲۲ نفر دارونما و به ۲۲ نفر ۴۵ میلی گرم دکسترومتورفان به عنوان پیش مداوا به صورت خوراکی داده شد. داروهای بیهوشی مورد استفاده برای دو گروه مشابه بود. یک ساعت، ۶ ساعت و ۲۴ ساعت پس از جراحی شدت درد بیماران بررسی و ثبت گردید. شدت درد بیماران بر اساس درجه بندی VAS (Visual Analog Scale) از ۰ تا ۱۰ (=۰ بدون درد، ۱۰= شدیدترین درد قابل تصور) اندازه گیری شد. همچنین مقدار مورفین مصرف شده در طی ۲۴ ساعت ثبت گردید. با توجه به اینکه مقادیر بالای دکسترومتورفان می تواند باعث خواب‌آلودگی و کاهش سطح هوشیاری شود، وضعیت هوشیاری بیماران بر اساس معیارهای رامزی (Ramsey) یک ساعت پس از عمل ثبت گردید. شدت درد و وضعیت هوشیاری بیماران و مقدار مورفین مصرف شده در طی ۲۴ ساعت بعد از جراحی بین دو گروه مقایسه شد. جهت تجزیه و تحلیل آماری از آزمون‌های t-test, Mann-Whitney-U-test و Chi-square استفاده شد.

**نتایج:** میانگین شدت درد یک ساعت پس از جراحی بر اساس VAS در گروه شاهد ۹/۵۵ و در گروه دریافت کننده ۴۵ میلی گرم دکسترومتورفان ۸/۳۳ بود. این کاهش درد از نظر آماری معنی دار اما محدود به زمان کوتاهی پس از جراحی بود و ۶ ساعت و ۲۴ ساعت پس از جراحی تفاوتی در شدت درد بیماران بین دو گروه مشاهده نشد. از نظر میانگین مقدار مورفین مصرف شده در طی ۲۴ ساعت تفاوت معنی داری بین دو گروه مشاهده نگردید. در مقایسه سطح هوشیاری نیز تفاوتی بین بیماران دریافت کننده دکسترومتورفان و گروه شاهد مشاهده نشد.

**نتیجه گیری:** ۴۵ میلی گرم دکسترومتورفان به صورت خوراکی ۲ ساعت قبل از جراحی می تواند باعث کاهش درد در ساعت اول پس از جراحی شود. بنابراین، دکسترومتورفان می تواند در کنار مخدرا و سایر داروهای مسکن برای کاهش درد پس از جراحی مورد استفاده قرار گیرد.

**واژگان کلیدی:** درد پس از عمل جراحی، دکسترومتورفان، تجویز دارو پیش از عمل جراحی، بی‌دردی

۱- جراح عمومی گروه جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- استادیار گروه جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

۳- دانشیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

\* نویسنده مسوول: نوشین موسوی بیوکی

آدرس: کاشان، کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه جراحی

پست الکترونیک: n.moussavi@yahoo.com

تلفن: ۰۳۶۱ ۵۵۵۰۰۲۱

تاریخ دریافت: ۸۶/۵/۱۵

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۷/۴/۱

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۸۹۰۰

### مقدمه

درد نه تنها موجب ناراحتی و اضطراب بیمار می‌شود، بلکه در

سیر بهبودی بیمار پس از عمل نیز تاثیر فراوانی دارد. درد پس از

عمل باعث تهویه نامناسب ریوی می‌شود؛ تحریک دستگاه

علی‌رغم پیشرفت‌های چشم‌گیر علم پزشکی و

فارماکولوژی شمار زیادی از بیمارانی که تحت عمل جراحی قرار

می‌گیرند پس از عمل، متحمل درد نسبتاً شدیدی می‌گردند. این