

مقایسه تأثیر استامینوفن خوراکی با دو دوز رکتال بر بهبودی کودکان مبتلا به تب

دکتر احمد طالبیان^۱، دکتر حمیدرضا شرکت‌العباسیه^۱، محسن اربابی^۲، سید غلامعباس موسوی^۳

خلاصه

سابقه و هدف: با توجه به شیوع شکایت تب در کودکان و عوارض ناشی از آن و تأثیر متفاوت رژیم‌های درمانی کاهنده تب و به منظور مقایسه اثرات درمانی سه روش، استامینوفن خوراکی با دوز معمولی، استامینوفن رکتال با دوز معمولی و استامینوفن رکتال با دوز بالا، این مطالعه روی کودکان بستری در بیمارستان شهید بهشتی کاشان در سال ۱۳۸۳ صورت پذیرفت.

مواد و روش‌ها: تحقیق به روش کارآزمایی بالینی بر روی ۱۲۰ کودک ۶ ماه تا ۶ سال تب دار با درجه حرارت بیش از 38°C (زیربغلی) انجام شد. بیماران به سه گروه مساوی تقسیم شدند. گروه اول استامینوفن خوراکی با دوز معمولی ($10-15\text{mg/kg}$)، گروه دوم استامینوفن رکتال با دوز معمولی ($10-15\text{mg/kg}$) و گروه سوم استامینوفن رکتال با دوز بالا ($30-60\text{mg/kg}$) دریافت کردند و درجه حرارت بدن ساعت بعد از تجویز دارو اندازه‌گیری شد و در صورت کاهش درجه حرارت به میزان یک درجه به عنوان بهبودی تلقی گردید. اطلاعات با استفاده از آزمون آماری کای دو مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: تحقیق روی ۴۰ نفر در هر گروه انجام گردید بهبودی به ترتیب در دریافت‌کنندگان استامینوفن خوراکی با دوز معمولی، استامینوفن رکتال با دوز معمولی و استامینوفن رکتال با دوز بالا پس از یک ساعت از تجویز دارو در ۴ نفر (۱۰٪)، ۶ نفر (۱۵٪) و ۱۲ نفر (۳۰٪) ($p < 0.05$)، پس از ۳ ساعت در ۵۰ درصد، ۶۵ درصد و ۸۵ درصد ($p < 0.001$) و پس از ۶ ساعت در ۲/۵ درصد، ۷/۵ درصد و ۲۰ درصد (N.S) دیده شد.

نتیجه‌گیری و توصیه‌ها: استامینوفن رکتال با دوز بالا، تأثیر درمانی بهتری در کاهش تب کودکان نسبت به استامینوفن خوراکی و رکتال با دوز معمولی دارد و به کار گرفتن آن توصیه می‌شود.

واژگان کلیدی: استامینوفن خوراکی، استامینوفن رکتال، کودک تب دار، کاهش تب.

۱- گروه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- گروه انگل شناسی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- گروه آمار حیاتی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان