

## بررسی اثرتجویز شیاف ایندومتاسین در کاهش مصرف مخدرها بعد از جاندازی شکستگی کالیس

دکتر حمیدرضا آرتی\*، دکتر حمیدرضا عزیزی\*\*

دریافت: ۸۸/۴/۱، پذیرش: ۸۸/۱۰/۷

### چکیده:

**مقدمه و هدف:** درد حاد پس از عمل جراحی حاصل یک واکنش پیچیده ناشی از آسیب به بافت یا اتساع احشاء است که اثرات فیزیولوژیک نامطلوبی را در دستگاههای متعدد بدن می تواند ایجاد نماید. با افزایش شناخت این آسیب شناسی و اثرات داروها می توان درد پس از عمل و هزینه های بیمارستان را کاهش داد. یکی از این روشها، تجویز مسکن قبل از بروز تحریک دردناک جراحی به امید کاهش نیاز به مسکن بعد از عمل می باشد. هدف از این مطالعه تعیین اثر تجویز یک دوز شیاف ایندومتاسین قبل از عمل جراحی شکستگی کالیس در کاهش نیاز به مسکن پس از عمل بود.

**روش کار:** در یک مطالعه کارآزمایی بالینی بیماران بطور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. گروه مورد (۵۵ نفر) نیم ساعت تا یکساعت قبل از القاء بیهوشی ۱۰۰ mg شیاف ایندومتاسین دریافت کردند و گروه شاهد (۴۵ نفر) هیچ مسکنی دریافت نکردند. در تمام بیماران روش بیهوشی یکسان و مدت بیهوشی کمتر از یک ساعت بود. در ۲۴ ساعت اول پس از عمل مطابق درجه درد Flacc، مخدر یا NSAIDs گرفتند. اطلاعات بدست آمده با استفاده از آزمون آماری  $\chi^2$  و t مستقل و توسط نرم افزار SPSS 13 تجزیه و تحلیل گردیدند.

**نتایج:** میانگین NSAIDs دریافتی پس از عمل در گروه مورد  $16/8 \pm 23/1$  میلی گرم و در گروه شاهد  $30/5 \pm 33/6$  میلی گرم بود که با استفاده از آزمون آماری، مصرف ایندومتاسین قبل از عمل باعث کاهش نیاز به NSAIDs بعد از عمل شد ( $P < 0/05$ ). میانگین مقدار معادل مخدر دریافتی در گروه مورد  $1/3 \pm 2/9$  میلی گرم و در گروه شاهد  $6/2 \pm 8/3$  بود یعنی بیماران گروه مورد، بعد از عمل، به مخدر کمتری نیاز داشتند ( $P < 0/05$ ).

**نتیجه نهایی:** تجویز یک دوز شیاف ایندومتاسین قبل از عمل جا اندازی شکستگی کالیس باعث کاهش نیاز به مسکن پس از عمل می شود.

**کلید واژه ها:** ایندومتاسین / درد پس از عمل جراحی / شکستگی کالیس

### مقدمه:

و یک وضعیت افزایش انعقاد پذیری ناشی از استرس را بوجود می آورد و ممکن است در افزایش میزان بروز ترومبوز وریدهای عمقی نقش داشته باشد (۲،۳). آزاد شدن کاتکول آمینها در پاسخ به درد ممکن است منجر به افزایش ضربان قلب و افزایش فشار خون شود که در بیماران حساس می تواند باعث کاهش خورسانی عضله قلب گردد (۴). با توسعه آگاهی ها در مورد همه گیر شناسی و آسیب شناسی درد توجه بیشتری به مداوای درد پس از عمل معطوف شده است. با کاهش درد پس از عمل و با

درد حاد پس از عمل یک واکنش فیزیولوژیک پیچیده به آسیب بافتی، اتساع احشاء یا بیماری است. درد پس از عمل اثرات فیزیولوژیک نامطلوبی را موجب می شود که در دستگاههای مختلف تظاهراتی متعدد دارد (۱). برای مثال درد پس از جراحی قسمت فوقانی شکم یا قفسه سینه، اغلب منجر به کاهش تهویه ریوی در اثر تنفس منقطع می گردد و این تغییرات سبب آتلکتازی می شود. درد، راه افتادن پس از عمل را محدود می کند

\* دانشیار گروه ارتوپدی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز (hamidrezaarti@gmail.com)

\*\* متخصص بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد