

مقایسه قطره رازیانه و بابونه در مقابل کنترل بدون دارو در درمان دیسمنوره وسندرم پیش از قاعدگی

دکتر مریم یزدانی^۱ دکتر مهدی شهریاری^۲ دکتر بهاره حامدی^۳

^۱ استادیار گروه زنان و زایمان^۲ استادیار، گروه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی شیراز^۳ پزشک عمومی

مجله پزشکی هرمزگان سال هشتم شماره اول بهار ۸۳ صفحات ۵۷ تا ۶۱

چکیده

مقدمه: سندرم پیش از قاعدگی و دیسمنوره را اغلب زنان در سنین باروری تجربه کرده اند و تنها ۱٪ از زنان سنین بارداری برای ۱ تا ۳ روز در هر ماه بخاطر دیسمنوره ناتوان می شوند. تاکنون مطالعات متعددی بخصوص در رابطه با تأثیر داروهای شیمیایی بر درمان آن صورت گرفته است. هدف از این مطالعه بررسی تأثیر داروهای گیاهی رازیانه و بابونه که معمولاً در طب سنتی مورد استفاده قرار می گیرد، بر درد ناشی از دیسمنوره می باشد.

روش کار: این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی است و در آن ۶۰ بیمار با سابقه سندرم پیش از قاعدگی انتخاب شدند و در ۵ سیکل قاعدگی مورد بررسی قرار گرفتند. سیکل اول بدون هیچ دارو بعنوان کنترل، سیکل دوم و سوم با مصرف داروی رازیانه و سیکل چهارم و پنجم با مصرف داروی بابونه مورد بررسی قرار گرفتند. بعد از هر سیکل، گروه مورد مطالعه با پر کردن پرسشنامه ای حاوی ۱۶ علامت سندرم پیش از قاعدگی و دیسمنوره مورد ارزیابی قرار گرفتند.

نتایج: بر اساس نتایج آماری کاهش معنی داری در شدت علائم بین سیکل کنترل (پلاسبو) با سیکلهای مصرف رازیانه و بابونه تنها در سه علامت درد شکم و لگن، خستگی و بیحالی و افسردگی با عصبانیت از ۱۶ علامت موجود در پرسشنامه مشاهده شد ($p < 0.05$). در سایر موارد گرچه شدت علائم در سیکلهای مصرف رازیانه و بابونه کمتر بود، اما تفاوت با سیکل بدون دارو معنی دار نبود.

نتیجه گیری: این تحقیق نشان می دهد که مصرف رازیانه و بابونه تنها بر سه علامت سندرم پیش از قاعدگی و دیسمنوره تأثیر معنی دار دارد که در این میان بابونه بیشتر بر درد شکم و لگن و افسردگی و عصبانیت و رازیانه بیشتر بر کاهش خستگی و بیحالی مؤثر است.

کلیدواژه ها: دیسمنوره - سندرم پیش از قاعدگی - نتیجه درمان - بابونه - رازیانه

نویسنده مسئول:

دکتر مریم یزدانی

بیمارستان شهید فقیهی -

بخش زنان - دانشگاه علوم

پزشکی شیراز

شیراز - ایران

مقدمه:

درد دیسمنوره اولیه معمولاً چند ساعت قبل و یا درست بعد از شروع دوره قاعدگی آغاز می شود و ۴۸ تا ۷۲ ساعت طول می کشد. طبیعت درد دیسمنوره کولیکی است و بر خلاف دردهای مربوط به پریتونیت های عفونی یا شیمیایی، این درد با ماساژ شکم، فشرده شدن آن و حرکت بدن بهتر می شود.

دیسمنوره یا قاعدگی دردناک بسیار شایع می باشد و حدود ۵۰٪ از زنان درجاتی از دیسمنوره را تجربه می کنند و تنها ۱٪ از زنان سنین باروری برای ۱ تا ۳ روز در هر ماه بخاطر دیسمنوره ناتوان می شوند. دیسمنوره به دو دسته تقسیم می شود: (۱) اولیه (۲) ثانویه