

## مقایسه درد و رضایت پس از عمل در بیماران هموروئیدی درمان شده به روش لیگاتور شریان هموروئیدال تحت هدایت داپلر (DG-HAL) با هموروئیدکتومی جراحی

سیدمحسن تولیت کاشانی<sup>م.د.</sup>، محمدنعیم بنگش<sup>\* م.د.</sup>،  
سیدمرتضی موسوی نایینی<sup>\* م.د.</sup>، محمدرضا سعیدی<sup>\* م.د.</sup>

### چکیده

**هدف:** در این مطالعه میزان درد پس از عمل و رضایت‌مندی بیماران هموروئیدی که با روش‌های هموروئیدکتومی جراحی و بستن شریان هموروئیدی تحت هدایت داپلر (Doppler-Guided Hemorrhoidal Artery Ligation) DG-HAL درمان شده‌اند، با یکدیگر مورد مقایسه قرار گرفته است.

**روش بررسی:** مطالعه حاضر یک کارآزمایی بالینی تصادفی بوده که طی سال‌های ۸۵-۸۳ بر روی بیماران مراجعه کننده به درمانگاه جراحی بیمارستان بقیه... و دی کلینیک سهروردی انجام شده است. بیماران به طور تصادفی به دو گروه تقسیم شدند، یک گروه به روش جراحی مرسوم با تکنیک میلیگان-مورگان تحت عمل جراحی قرار گرفته و گروه دیگر به روش بستن شریان هموروئیدی تحت هدایت داپلر (DG-HAL) درمان گردیدند. درد پس از عمل بیماران با مقیاس امتیازدهی چشمی (VAS) بین ۱۰-۰ نمره‌دهی گردید و در نهایت پس از جمع‌آوری اطلاعات مورد نیاز در چک‌لیست‌های مربوطه، تجزیه و تحلیل آماری داده‌ها انجام شد و مقادیر p کمتر از ۰/۰۵ معنادار در نظر گرفته شد.

**یافته‌ها:** از ۵۱ بیمار مورد مطالعه، ۲۵ مورد با روش DG-HAL و ۲۶ مورد با روش هموروئیدکتومی مرسوم درمان شدند. متوسط سن بیماران ۴۲/۲۹ سال و ۸۲/۴٪ مرد و ۱۷/۶٪ زن بودند. در گروه DG-HAL میانگین درد در روزهای اول، دوم، سوم، هفته اول و هفته دوم به ترتیب ۱/۹۲، ۱/۰۸، ۰/۳۶، ۰/۰۴ و ۰/۰۴ بوده است و در گروه هموروئیدکتومی نیز این مقادیر به ترتیب ۶/۵۸، ۶/۳۱، ۵/۸۱، ۴/۵۸ و ۲/۸۵ بود. از لحاظ بازگشت به فعالیت روزمره، در گروه DG-HAL ۸۰٪ از افراد در سه روز اول به محل کار خود مراجعه کرده‌اند و در گروه هموروئیدکتومی ۱۵/۴٪ توانستند در سه روز اول سرکار حاضر شوند. از لحاظ رضایت بیماران، در روش DG-HAL ۷۶٪ رضایت کامل، ۲۰٪ رضایت نسبی و ۴٪ عدم رضایت داشتند ولی در روش هموروئیدکتومی معمولی رضایت کامل ۵۰٪، رضایت نسبی ۳۸/۹٪ و عدم رضایت ۱۱/۱٪ بود.

**بحث و نتیجه‌گیری:** درد بعد از عمل در روش DG-HAL نسبت به روش هموروئیدکتومی مرسوم کمتر بوده و رضایت‌مندی بیماران از این روش بیشتر است. زمان بازگشت به فعالیت عادی و روزمره در روش DG-HAL نسبت به روش جراحی معمول هموروئید کاهش قابل توجهی دارد.

**واژه‌های کلیدی:** هموروئیدکتومی جراحی، بستن شریان هموروئیدی تحت هدایت داپلر، درد پس از عمل.