

عنوان مقاله:

تاثیر پماد مترونیدازول در کاهش درد بیماران بعد از هموروئیدکتومی

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 17، شماره 58 (سال: 1386)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

شهرام اعلا

مجید سعیدی

فریبرز عشقی

نسرین رحمانی بوبینی

پرستو میرزابیگی

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: مطالعات متعددی جهت دستیابی به کاهش درد پس از هموروئیدکتومی (Hemorrhoidectomy) انجام شده است که از آن ها می توان به نقش سم بوتولیسیم، مهار نواحی خلفی اطراف مقعد با رویوآکائین ۰.۷۵ درصد، و پماد ۰.۲ درصد نیتروگلیسرین اشاره نمود. ولی نمی توان از آن ها به طور معمول برای کاهش درد هموروئیدکتومی استفاده نمود. از طرفی مشخص شده است که مترونیدازول خوراکی نیز درد پس از هموروئیدکتومی را کاهش می دهد. لذا مطالعه حاضر اثربخشی مترونیدازول موضعی (۱۰ درصد) را در کاهش دردهای پس از جراحی و درد پس از دفع در هموروئیدکتومی (برای کاهش عوارض عمومی دارو) مورد بررسی قرار می دهد. مواد و روش ها: ابتدا فرمولاسیون مناسب از پماد مترونیدازول ۱۰ درصد تهیه شد و در ادامه با یک مطالعه کارآزمایی بالینی دو سو بی خبر، آینده نگر و تصادفی، درد پس از هموروئیدکتومی با استفاده از مترونیدازول موضعی (۱۰ درصد) و فرآورده دارونما که در ناحیه جراحی استعمال می شدند، مقایسه شد. درد، با استفاده از معیار دیداری - قیاسی (Visual analog scale)VAS در ساعات ششم، دوازدهم و بیست و چهارم و همچنین روزهای دوم، هفتم و چهاردهم پس از جراحی ارزیابی شد. مصرف مخدر، مسکن و مشکلات بعد از جراحی ثبت شد. یافته ها: ۴۷ بیمار به صورت تصادفی انتخاب شدند، ۲۵ نفر در گروه مترونیدازول و ۲۲ نفر در گروه دارونما قرار گرفتند. بیماران گروه مترونیدازول موضعی در مقایسه با گروه دارونما در ساعات ششم و دوازدهم و روزهای اول، دوم، هفتم و چهاردهم به طور مشخص درد کمتری داشتند. از نظر میزان مصرف مخدر، تفاوت معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد البته به استثنای ساعت دوازدهم پس از جراحی که دو گروه تفاوت معنی داری در این مورد داشتند ($P < 0.05$). بیمارانی که در گروه مترونیدازول بودند، مسکن کمتری در مقایسه با گروه دارونما دریافت کردند و تفاوت دو گروه در روزهای دوم و هفتم از این نظر معنی دار بود ($P = 0.049$ و $P = 0.024$). درد پس از دفع نیز در روز دوم پس از جراحی در گروه مترونیدازول به طور معنی داری کاهش یافت ($P = 0.016$). استنتاج: مترونیدازول موضعی (۱۰ درصد) مشکلات پس از جراحی را در ساعات ششم و دوازدهم و همچنین روزهای اول، دوم، هفتم و چهاردهم پس از هموروئیدکتومی کاهش داد. درد پس از دفع نیز در مقایسه با گروه شاهد کمتر شد. علی رغم این نتایج برای استفاده وسیع از این فرآورده، در بالین نیاز به مطالعه بیشتری می باشد.

کلمات کلیدی:

Hemorrhoidectomy; Pain; Metronidazole, Topical, هموروئیدکتومی، درد، موضعی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1791945>



