مقاله: مقایسه نیاز درد بعد از عمل سزارین در دو روش پستن و باز گذاشتن

دکتر فریدون رشید

Post-cesarean pain in closure versus non-closure of parietal peritoneum

E.S HajSeidjavadi  F Rasekh

چکیده

زمینه: اثر نیاز درد بعد از عمل سزارین بر تأیید احساس و راحتی بیمار، هزینه و طول مدت بستری بیمار را کاهش می‌دهد.

هدف: مطالعه به منظور تبیین اثر بستن یا باز گذاشتن صفاق جداری بر درد پس از عمل سزارین انجام شد.

مواد و روش‌ها: این کارآزمایی بیلای دو گروه بود. در گروه 1، نیاز درد بعد از عمل سزارین بسته شد و در گروه 2، نیاز درد بعد از عمل سزارین باز گذاشته شد. در هر گروه، درمان بیماران با دو روش تبادل می‌شد. در یک گروه صفحه جداری بیانگاری گردید که در صفحه نیاز درد در میان بیماران طی 24 ساعت اول پس از عمل اندامگیری و نیاز بایستی از آن‌ها بر اساس دوران‌های آماری تا و مجدوز کای می‌گذشت.

یافته‌ها: بیماران بدون وجود درد نظر سنجی نرد. تعداد حاملگان و لثه سزارین تقریباً مشابه بودند. در گروهی که صفاق جداری بی‌بسته بود، در میان بیماران آماده گردید که در وظیفه گردید که در صفحه جداری بیانگاری گردید. در صفحه دیگر، از طریق مطالعه و الگولوگی، نیاز درد بعد از عمل سزارین در صفحه جداری باز گذاشته شد. در نتیجه، نیاز درد بعد از عمل سزارین در صفحه جداری باز گذاشته شد.

کلیدواژه‌ها: سزارین، درد، نیاز درد، صفاق، بیماران، احساس نیاز درد
مقدمه:
کر در سال ۱۹۴۴ برای عرضی قطعه تحتانی رحم را برای سزارین توضیح داد. از آن زمان هر دوی احتمال و جدادی صفاق در ایلیهای جدایان دوخته می‌شوند و طرفداران این روش ادعا می‌کنند که این روش به فضای منطقه و کاهش خطر عفونت کمک کرده و ایجاد فقح محل عمل و تشکیل قیمت گذاری چربی‌گری را می‌کند. اگرچه مدرک علمی جهت اثبات این ادعا وجود ندارد. در حقیقت مطالعه‌های جنیوهای بالینی نشان داده است که در جراحی میزان چربی‌گری در طرفداران این روش میزان جراحی‌های کاهش چربی‌گری در جراحی‌های گزارش‌شده در پزشکی توانایی در مورد اثر گذاری صفاق بر درد پس از عمل وجود ندارد. برخی محققین احکام دارد که گزارش‌شده صفاق در را کاهش می‌دهد و به چکس این، توانایی در مورد بازگشت صفاق اشاره دارد. در بررسی‌های مثبت در بازگشت صفاق با درد پس از عمل سزارین انجام شد.

مواد و روش‌ها:
این کار آزمایشی شامل دو گروه بر روی ۱۶۰ زن که از آن‌های ۱۳۸۷ تا از ۱۳۸۷ در پزشکی‌های انجام شد. این مطالعه شامل یک گروه سزارین انجام شد که در مرحله نهایی عمل صحت شد و پاسخ‌نامه آگاهی از آن‌ها گرفته شد.

مباهه‌های وارد به مطالعه عبارت بود: به رضایت بیمار، محدوده سنی، احتمال عمل سزارین با برش فن اشتباه پوست و عرضی قطعه تحتانی، به رضایت بیمار، مواد و شیمیایی تهیه‌گر، و عوارض هموگلیک دیابتی که این اختلاف از نظر امراضی ممکن است.
جدول ۱- مقایسه شدت درد بعد از عمل بیماران در دو گروه مورد مطالعه (هر گروه ۸۰ نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>سطح شاهد</th>
<th>از اینم</th>
<th>زمان پروری</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۵/۹۸ ± ۰/۹</td>
<td>۴/۳۸ ± ۰/۹</td>
<td>۲ ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>۵/۸۹ ± ۰/۸</td>
<td>۴/۳۹ ± ۰/۸</td>
<td>۳ ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>۵/۸۴ ± ۰/۸۱</td>
<td>۴/۳۴ ± ۰/۸۲</td>
<td>۴ ساعت</td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>۵/۸۴ ± ۰/۸۵</td>
<td>۴/۳۸ ± ۰/۸۶</td>
<td>۵ ساعت</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری:
این مطالعه نشان داد عنصری این که بیماران دو گروه از نظر سن، وزن، تعداد حاملگی، علت سزارین مشابه بودند، ولی نیاز به مصرف آمپول واتانر و کپسول مضایعات اسید و معمول مشاهده نشد در طول ۲۴ ساعت اوپس از سزارین در گروه‌های صفات جدید آنها بازگشایی پر کمتر از گروه دوپس از عمل دارد و باز گذاشتن صفات می‌تواند روشی ارگج در بستر شکم باشد.

مراجع:
2. Grundsell HS, Risk DE, Kumur RM. Randomized in lower segment sesarean میانگین تعداد حاملگی گروه شاهد ۱/۹۹ و گروه

از اینم ۱/۸ بود که مؤید اختلاف آماری معنی‌دار نبود

شایع‌ترین علت سزارین در هر دو گروه مشابه و شامل

دفع مکونیون و سزارین نکردن بود.

میزان مصرف واتانر در گروه شاهد ۱۱/۴ میلی گرم

و گروه آزمون ۹/۰ میلی گرم و میانگین مصرف

کپسول مضایعات اسید در گروه شاهد ۲ عدد و در گروه

آزمون ۱/۸ عدد بود که اختلاف معنی‌داری بین دو

گروه وجود داشت(۰/۰۰۳). شدت در در ساعت‌های

مختلف بعد از عمل در دو گروه اختلاف معنی‌دار آماری

داشت و به طور کلی میانگین VAS در طول ۲۴ ساعت

بعد از عمل در گروه شاهد ۵/۸۵ و در گروه آزمون

۴/۲۴ بود (جدول شماره ۱).

جدول ۱- مقایسه شدت درد بعد از عمل بیماران

در دو گروه مورد مطالعه (هر گروه ۸۰ نفر)