مقایسه اثر شیاف ایندومتاناسین و پتیدین عضلانی بر درد پس از عمل سزارین

دکتر فرهاد موفهد* دکتر ساره پوررستمی**

Comparison of indomethacin suppository with intramuscular pethidine on the pain after cesarean section

F. Movahed S. Poorrostamty

چکیده
زمینه: اداره در درد پس از عمل سزارین علاوه بر تامین آسیب و راحتی بیمار، هزینه و طول مدت بستری بیمار را کاهش می‌دهد.
هدف: مطالعه به منظور مقایسه اثر شیاف ایندومتاناسین و پتیدین عضلانی بر درد پس از عمل بیمارانی که به طریق بی‌عصبی نخاعی سزارین اجرا شد.
مواد و روش ها: این کارآزمایی به صورت دوگروهی به روش یک دانه می‌باشد. از 130 بیمار زن حامله که از پنجم نوامبر 1380 تا 1381 باید در بیمارستان کوتور قرار گرفته بودند با توجه به شرایط تضمیمی تعیین شدند. بیماران در ابتدا جعبه دارای گروه A و بودند که ۵۰ میلی‌گرم ایندومتاناسین را در یک گروه بین گروه B بودند و 75 میلی‌گرم پتیدین عضلانی تزریق می‌شد. در گروه B، بیماران به مدت ۳۰ دقیقه پس از عمل به دست داده شد. در گروه A، بیماران به دست داده شد.
یافته ها: در گروه A، توانایی خوشحالی و نرخ توده‌ای بیشتری داشتند. این نتایج نشان می‌دهد که پتیدین عضلانی بهترین روش درمانی برای مقابله با درد پس از عمل سزارین است.

کلید واژه ها: شیاف، ایندومتاناسین، پتیدین، سزارین، عمل جراحی

* استادیار ناشناخته، اپارتمان علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین
* ** متخصیند نژاد و زنان

Email: faridehmovahhed@yahoo.com

آدرس کاتالوگ: قزوین، خیابان طالبی - مرکز آموزشی - دانشگاه قزوین

Page (26)
در مقدمه: 

در مشکلی است که اغلب به‌طور کلی درمان نیست و تقریباً همه‌ها با حدود ۲۳ میلیون عمل جراحی که سالانه انجام می‌شود، وجود دارد و ممکن است نیازی به دیگر بهبود باشد. 

در ۳۰۱ دارد، بیماران پس از عمل جراحی دردهای متعددی دارند که ممکن است باعث یک مطالعه شود. با توجه به این امر، ناملمبو در برندی چنین جسم و روان بیماران اهمیت درمان آن بر کسی روش‌هایی بیشتر است. 

در دنیای مخدر به عنوان یک درمان اصلی برای تصفیه در بیماران پس از عمل سزارین مطرح بوده، این به عنوان یک درمان جدید فراوان مانند تضعیف تنفسی، تهوع و کاهش حرکت روده‌های مصرف می‌شود. به دنبال دهدی در بیماران ناحیه آرایه‌هایهای جراحی‌هایبیماری سزارین را کاهش دهد؟

مواد و روش‌ها: 

این کارآزمایی بالینی در سوکور بر روی زنان بارداری که از آنها تا سال ۱۳۸۰ در بیمارستان کوتور قریب به عمل سزارین با بی‌حسی نخاعی قرار گرفت، بوده است، انجام شده.

معنی‌های ورود به جمع‌آوری شباهت می‌باشد، نیز حاملگی تمرم (۳۷ هفته) با بی‌پیش‌بینی از اولین روز آخرين قاعدگي بيمار بود، در صورت وجود سابقه از آنها به سیستم، سابقه مصرف ضد دردهای حاوی کودن، داروهای ضد افسردگی به طور مزمن، خونریزی غیر طبیعی، جانی (۲۰ درصد بالای وزن ایدهال)، طولانی شدن عمل سزارین بیش از یک ساعت و دریافت مخدرهاي تریپنی دی و در بی‌حسی نخاعی، بیماران از مطالعه خانفی شده‌اند.

۱۳۰ زن باردار به طور تصادفی با انتخاب کاربردهای رنگی به دو گروه ۵۵ نفر تقسیم شدند. با انتخاب
پس از عمل، جمع‌آوری و با آزمون‌های آماری 1 و

\[ \text{مقدار گردش جذب در هر 24 ساعت به تعداد 120 ساعت} \]

\[ \text{ساعت مطالعه} \]

\[ \text{متراژ گردش مطالعه} \]

\[ \text{شیب ایندوماژین میلی گرمی} \]

\[ \text{پدیده عضلانی} \]

\[ \text{سطح معمایی} \]

\[ \text{در مورد سن و تعداد جمل زنان، میزان سیستمی و ساعت دیده در مورد استفاده از یک مورد.} \]

\[ \text{طول ساعت مطالعه} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 8 ساعت} \]

\[ \text{ساعت تا 4 ساعت} \]
با مصرف داروهای مخدر حالت تهوع، نفخ شکم و فلج رو به بیشتر می‌شود، ولی این عوارض جایی ناطمطباً با
مصرف شیاف ایندومتاسین کاهش می‌یابد.

استفاده از شیاف ایندومتاسین به جای بتیدین به عنوان
پدید کردن دیگری نیز دارد، از جمله این که قیمت
یک شیاف یک نچم قیمت و بالای ۲۵۰ میلی گرم پتنین
است و جهت مصرف نیاز به سریع ندارد. لذا با استفاده
از این دارو به کاهش هزینه‌های بیمارستانی کمک شده و
نیز بررسی پرستاری از بیماری‌های که از راه سریع آمده
متقبل می‌شود، محافظت می‌شود. بیماران نیز ضمن
محتمل شدن عوارض جانبی کمتر از اثرات ضد درد
مناسب شیاف ایندومتاسین به‌مدت می‌شوند.

**مراجع:**

5. Ambross MS, Frederickp. A retrospective study of the effect of postoperative indomethacin suppositories on the need for narcotic analgesia in patient who had a cesarean delivery they were under regional anesthesia. Am J Obst Gynecol 2001 June; 184: 1544-8

از لحاظ تهوع پس از عمل در گروه شیاف ۸ نفر
۱۲/۳ درصد و در گروه گرم ۷۲ نفر (۷۲ درصد) حالت
تیهوش داشتند که اختلاف بین دو گروه معنی‌دار بود
(p=۰/۰۰۰). همچنین در گروه شیاف ۴ نفر (۴ درصد)
و در گروه گرم ۲۵ نفر (۲۵/۸ درصد) نفخ شکم داشتند
که با توجه به آزمون آماری اختلاف معنی‌دار بین دو
گروه وجود نداشت (p=۰/۰۰۰).