

بررسی تاثیر تک دوز و دوز پایین پره گابالین در کنترل درد بعد از عمل جراحی هیستریکتومی ابدومینال

سید عبداله عمادی^۱
افشین قلی پور برادری^۲
عباس علیپور^۳
ابوالفضل فیروزیان^۴
فاطمه مرادی عباس آبادی^۵

Effect of Single Dose and Low Dose Pregabalin on Postoperative Pain after Abdominal Hysterectomy

Seyed Abdollah Emadi¹,
Afshin Gholipour Baradari²,
Abbas Alipour³,
Abolfazl Firouzian⁴,
Fatemeh Moradi Abbasabadi⁵

- ¹ Assistant Professor, Department of Anesthesiology and Intensive Care, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
² Associate Professor, Department of Anesthesiology and Intensive Care, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
³ Assistant Professor, Department of Social Medicine, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
⁴ Assistant Professor, Department of Anesthesiology and Intensive Care, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran
⁵ Resident in Anesthesiology, Student Research Committee, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

حیاتی، مقدار مصرف مخدر اضافی، زمان درخواست اولین دوز مسکن و عوارض جانبی در ۱، ۶، ۱۲ و ۲۴ ساعت بعد از عمل ثبت و با هم مقایسه شد. تفاوت تغییرات شدت درد در بین گروه‌ها از نظر آماری معنی دار نبوده است ($p=0/65$). زمان دریافت اولین دوز مسکن در گروه پلاسبو کم‌تر از افراد گروه‌های دریافت کننده ۷۵ و ۱۵۰ میلی گرم پره گابالین و در گروه ۷۵ میلی گرم نیز کم‌تر از گروه ۱۵۰ میلی گرم بوده و اختلاف مشاهده شده نیز از نظر آماری معنی دار بوده است ($p < 0/05$). از نظر تعداد دفعات تجویز مسکن در ۲۴ ساعت اولف هر چند که تجویز مسکن در گروه پلاسبو بیش‌تر از گروه ۷۵ و ۱۵۰ میلی گرم بوده است، اما اختلاف مشاهده شده از نظر آماری معنی دار نبوده است

روش‌های مختلفی برای کنترل درد بعد از عمل جراحی وجود دارد (۱) در سال‌های اخیر تمایل روز افزون به استفاده از پره گابالین برای کنترل درد به وجود آمده است (۲،۳). لذا هدف از این مطالعه بررسی تاثیر تک دوز و دوز پایین پره گابالین در کنترل درد بعد از عمل در بیمارانی است که تحت عمل جراحی هیستریکتومی ابدومینال قرار گرفته‌اند. در این کار آزمایی بالینی تصادفی، تعداد ۶۹ بیمار که کاندید عمل جراحی هیستریکتومی ابدومینال بودند و با یک روش استاندارد بیهوش شدند، وارد مطالعه شدند. بیماران به سه گروه مساوی تقسیم شدند. گروه A کپسول پلاسبو، گروه B ۷۵ میلی گرم پره گابالین و گروه ۱۵۰ میلی گرم پره گابالین یک ساعت قبل از عمل دریافت کردند. در این سه گروه VAS، علائم

این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی شماره ۵۱۶ است که توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی مازندران تامین شده است.

E-mail: moradifarnoosh@yahoo.com

مؤلف مسئول: فاطمه مرادی عباس آبادی - ساری: مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)

۱. استادیار، گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۲. دانشیار، گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۳. استادیار، گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۴. استادیار، گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۵. دستیار بیهوشی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

تاریخ دریافت: ۱۳۹۴/۱/۳۰ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۱۳۹۴/۲/۹ تاریخ تصویب: ۱۳۹۴/۴/۱۳

اگر چه زمان دریافت مسکن در گروه پلاسبو کم تر از گروه ۷۵ و ۱۵۰ میلی گرم پره گابالین بود، ولی مصرف پره گابالین در دوزهای پایین تاثیری در کنترل درد بعد از عمل هیستریکتومی ابدومینال ندارد.

($p > 0/05$). سرگیجه در ۸ نفر (۳۴/۸ درصد) از افراد دریافت کننده ۱۵۰ میلی گرم پره گابالین مشاهده گردید. و اختلاف درصد عارضه مذکور در گروه های مورد مطالعه از نظر آماری معنی دار بوده است ($p = 0/001$).

References

1. Miller RD. Anesthesia. 7th ed. Philadelphia: 2010. p. 2758-2759.
2. Durkin B, Page C, Glass P. Pregabalin for the treatment of postsurgical pain. Expert Opin Pharmacother 2010; 11(16): 2751-2758.
3. Werner MU, Søholm L, Rotbøll-Nielsen P, Kehlet H. Does an acute pain service improve postoperative outcome? Anesth Analg 2002; 95(5): 1361-1372.