بررسی مقایسه‌ای اثر تجویز پیروکسیکام قبل از جراحی دندان‌های عقل نفته

مژی آنگولر فک پایین در مقایسه با استامینوفن

دکتر بوسیاهمو رفوا - دکتر عمران مهدوی

* استادیار گروه جراحی دهان فک و صورت دانشکده دندانپزشکی دانشگاه تهران و خدمات بهداشتی، دامنه تهران

** دندانپزشک

** Title: The Effect of Piroxicam Administration before Surgical Removal of Mandibular Mesioangular Third Molar Compared with Acetaminophen.

Authors: Refoua Y. Assistant Professor*, Mahdavi O. Dentist.

Address: *Dept. of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Tehran University of Medical Sciences.

Abstract: 32 patients were entered in randomized double blind clinical research. The patients were divided into two groups. Group A(18 patients) were given a single dose of 20 mg Piroxicam one hour pre-surgery. Group B(14 patients) were received 325 mg Acetaminophen every six hours immediately after surgery. The mouth opening was measured pre-surgical treatment. Pain relief was evaluated in both groups 1st and 8th hour after surgery. The mouth opening was measured 1st and 7th day after surgery. The results showed that the analgesic effects of Piroxicam were higher than acetaminophen, however, the comparison of trismus means revealed no significant difference.

Key Words: Dental analgesia – Postoperative analgesia – Piroxicam Acetaminophen.

Journal of Dentistry. Tehran University of Medical Sciences (Vol. 13, No:1, 2000)

چکیده

تجربه در پس از جراحی دندان عقل نفته به عنوان مدلی جهت ارزیابی اثرات ضددردی داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی (NSAIDs) و پیروکسیکام مورد استفاده قرار می‌گرفت. در این مطالعه که از نوع Double Blind (بی‌خبری دوگانه) انجام شده بود، 21 بیمار به طور تصادفی انتخاب شدند و در گروه قرار گرفتند.

گروه A شامل 8 نفر که 18 ساعت قبل از جراحی پیروکسیکام 20 میلی‌گرم خوراکی به صورت دوز واحد دریافت کرده و پس از ایالات عمل با استامینوفن 245 میلی‌گرم هر 6 ساعت در 8 ساعت تحت حمله قرار گرفتند. گروه B شامل 14 نفر که 6 ساعت قبل از ایالات عمل با استامینوفن 375 میلی‌گرم هر 6 ساعت در 8 ساعت تحت حمله قرار گرفتند.

سپس بیماران این دو گروه در 14 روز پس از ایالات عمل جراحی دندان عقل نفته به نتیجه‌گیریهای حذف در نواحی بیماران اندام‌های به‌کارگیری شد. سپس به‌کارگیری داروهای ضددرد در 8 ساعت و 18 ساعت پس از ایالات عمل در هر دو گروه به کمک یک مقایسه به‌کارگیری ارزیابی شد. بیماران این دو گروه در 8 ساعت پس از ایالات عمل ارزیابی‌های تراپماسیون‌های در طی درد پس از ایالات عمل بین پس از ایالات عمل، بیشتر از استامینوفن می‌باشد. اما با مقایسه میانگین تراپماسیون‌های در طی درد پس از ایالات عمل، بیشتر از استامینوفن می‌باشد.
حال این نتایج نشان داد که تریمپوس نمی‌تواند به عنوان یک شاخص کلی در ارزیابی میزان تسکین درد مورد استفاده قرار گیرد.

کلید و ایده‌ها: مسکن بعد از عمل- پروکسیکام- استاتین‌ون

مجله دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران (دوره 13، شماره اول، سال 1378) مقدمه

خارج ساختن دندان‌های مولسوم تهیه‌شده فک پایین یک عمل جراحی تابع در همان است و اغلب سبب درد، ناراحتی و ترس می‌گردد. این نوع درد عمدتاً توسط استاتین‌ون‌ها (ایبوپروفن) کنترل می‌گردد. این نوع جراحی به عنوان مدلی از درد جهت ارزیابی اثرات ضد دردی داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی (NSAIDs) به‌طور کلی مورد بررسی و فهم‌برداری به‌طور مستقیم از این مطالعه است. این مطالعه به‌طور کلی مورد بررسی و فهم‌برداری به‌طور مستقیم از این مطالعه است.

در این تحقیق اثرات ضد دردی پروکسیکام خوراکی در تسکین درد بعد از جراحی دندان‌های عقل نهفته مزیوتانکولوژیک فب نایب‌پایین‌ترین مقدار استاتین‌ون‌ها که اثرات ضد دردی آن قابل به‌انتها نسبت به استاتین‌ون‌ها (NSAIDs) می‌باشد. نیمه عمر بالاسپاسیا این دارو به‌طور تحقیقی 45 ساعت است که این امر اجراه می‌دهد، این دارو روزانه یکبار تجویز گردید. جدای از این‌ها، در این مقاله

51
بررسی مقایسه‌ای اثر تجویز پیروکسیکام قبل از جراحی دندانهای عقل نهفته...

درد

به خوابی در اثر درد: در این مطالعه، میزان بی خوابی در اثر وجود درد در اولین شب پس از جراحی پیروکسیکام 20 میلی‌گرمی را قبل و 2 ساعت بعد از عمل در بیماران که تحت عمل جراحی مولر سوم نهفتند فک کوبنی با استفاده از بی‌حسی مویی قرار گرفته بودند، با هم مقایسه نمودند. در گروه کنترل این نتایج را قبل از عمل دریافت نمودند. پس از عمل در مدت 24 ساعت پس از جراحی بطور متوسط چشمگیری کمتر بود (11).

هدف اصلی از انجام این مطالعه مقایسه میان اثر تجویز پیروکسیکام قبل از جراحی دندانهای عقل نهفتین میلی‌گرمی.R

روش پزشکی

این مطالعه از نوع Clinical Trial بود و به شیوه Double Blind جامعه آماری مورد مطالعه از میزان پیروکسیکام مراجعه کنندگانی که بخش جراحی دندان‌های عقل نهفتین، فک قبلی نداشتند. در این مطالعه از تزریق می‌شد. پس از بی‌حسی کامل ناحیه با استفاده از یک گلف متخلی (Triangular) و به دنبال آن برداشتن استخوان از اطراف دندان خارج میشود. پس از خارج نمودن دندانهای عقل نهفتی، ناحیه کاملاً کور تازه و با سرم فیزیولوژی‌ای در حدود 30 میلی‌لیتر شستن داده می‌شد. سپس گلف به محل خود برگردانده و ناحیه توسط تک بخیه Silk (2-0) بخیه می‌شد. پس از اتمام کار، ناحیه تزریق گردید. قرار (Pecking) می‌گرفت مدت جراحی بطور متوسط 30 دقیقه بود. پس به بیماران توصیه می‌شد که به حضور داروهای تجویزی از

روش پزشکی

1- برسی اثر تجویز پیروکسیکام و استامیتینوفین یک ساعت پس از عمل

2- برسی اثر تجویز پیروکسیکام و استامیتینوفین 8 ساعت پس از عمل

3- برسی بی‌خوابی بیمار در اثر درد در شب اول پس از جراحی

4- برسی میزان ترساموس پس از درمان با پیروکسیکام و استامیتینوفین یک روز پس از عمل

5- برسی میزان ترساموس پس از درمان با پیروکسیکام و استامیتینوفین 7 روز پس از عمل

نتایج

به دنبال دریافت نتایج در این تحقیق میزان درد یک ساعت بعد از عمل و 8 ساعت بعد از عمل با استفاده از یک مقایسه

سنجه سه گزینه‌ای به شرح زیر مورد محاسبه قرار گرفت:

> بدون درد 12 درصد قابل تحلیل « 22 احساس کامل

32

Downloaded from jim.tums.ac.ir at 0:51 IRDT on Saturday August 3rd 2019
وضعیت نهفته‌ای آنها به شکلی بود که برای خارج شدن نیاز به برداشت مقداری استخوان داشتند.
3- عدم سابقه ابتلا به بیماری‌های کوکسیکاپی و زخم معد
4- عدم سابقه هیچ نوع بیماری سیستمیک (از قبیل: دیابت، نارسایی مزمن کلیوی، نارسایی مزمن کبدی) که در روغن طبیعی ترمیم اخلال نماید.
5- عدم سابقه آرژین به اسپرین و ترکیبات مشابه آن
6- عدم استفاده از داروهایی که با خواص ضددرد و ضدالتهابی و NSAIDS تداخل دارند (مانند: کورتیکوستروئیدها)

بیمارانی که شامل شرایط فوق نبودند از مطالعه خارج شدند.
برای جمع‌آوری داده‌ها از یک پرسشنامه استفاده شد.
جهت نگرفتن و تحلیل اطلاعات به مدت آمده از روشهای توصیفی و تحلیلی در یک کار میدانی (کلینیک) بهره گرفته شد.

یافته‌ها
یافته‌های این مطالعه به شرح زیر می‌باشد:
در مدت ۸ ساعت پس از پایان عمل در گروه الف (گروهی که از پیروکسیم نشانی استفاده کردن) هیچ یک از بیماران دردی احساس نکرده و در حالتی که در گروه ب (گروهی که از استامینوفین استفاده کردن) ۲۵/۸٪ دیده گردید.

در مدت ۸ ساعت پس از پایان عمل، در گروه الف میزان درد به نسبت دقیق‌تر به ۱ (عده وجود درد و درد قابل تحمل) مشاهده شد و در گروه ب همه بیماران دردی و سخت و جامعه صورت مطالعه شامل ۳۲ نفر (۲۵ مرد و ۷ زن) بود. متوسط سن آنها ۵۰/۸ سال با انحراف معیار ۱۳/۰، میانگین وزن ۷۴/۲ کیلوگرم با انحراف معیار ۲۱/۸ و میانگین قد ۱۶۵ سانتی‌متر با انحراف معیار ۸/۸ بود. روشن نمودن‌گری در یک منطقه (به‌ویژه در فرآیند ۷۸،۲۵-۸) و به صورت تصادفی بود.
قبل از شروع جراحی میزان پاش شدن دهان این بیماران با ادزمه‌گیری فاصله میان هدف‌های شانتال بالا و پایین در سمت چپ با استفاده از یک گولسی، مکانسی شده، سپس بیماران به تدریج تصدیق به دو گروه یک و دو تقسیم شدند. گروه اول شامل ۱۸ نفر که یک ساعت قبل از عمل، مقدار ۲۰ میلی‌گرم پیروکسیم به صورت دوز واحد داریفتند و گروه دوم شامل ۱۲ نفر که به‌علاوه پس از اتمام جراحی با استامینوفین ۲۵۰ میلی‌گرم هر ۶ ساعت تحت درمان قرار گرفتند. پس از گذشت یک روز از جراحی، بیماران مجدداً مراجعه کردن و میزان پاش شدن دهان طبق روشن فوق اندزه‌گیری شد. پس از گذشت سه روز از جراحی، بیماران یکبار دیگر مراجعه و اینبار بر اساس طبقه‌بندی، میزان باش دهان مورد مساحت قرار گرفت. ذکر این نکته مهم است که در هیچ یک از بیماران علائم زیان آور مانند: عفونت، آرژین و تراکم‌های گوارشی دیده نشد.

شرايط ورود به این مطالعه عبارت بود از:
۱- داراودن دندان عقل نهفته مزیوکوالکاک فک یافتنی در
۲- دندان‌پزشکی که به حضور دهان قابل روت نیوزند و
جدول شماره ۲- توزیع میزان ترسیم‌سیسیک در جامعه مورد مطالعه (گروه ب)

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>فراوانی تراکمی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>گروه ۱</td>
<td>۰/۳</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه ۲</td>
<td>۰/۵</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه ۳</td>
<td>۰/۷</td>
<td>۳</td>
</tr>
<tr>
<td>گروه ۴</td>
<td>۰/۹</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۳- توزیع ترسیم‌سیسیک در جامعه مورد مطالعه (گروه ب) روز بعد از عمل (گروه گرفته)

<table>
<thead>
<tr>
<th>توضیحات</th>
<th>مورد</th>
<th>اندک‌تره ترسیم‌سیسیک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>هرکمک یک مورد</td>
<td>۱۵-۱۰</td>
<td>۸</td>
</tr>
<tr>
<td>هرکمک دو مورد</td>
<td>۱۰-۱۱</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>چهار مورد</td>
<td></td>
<td>۴</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره ۴- توزیع ترسیم‌سیسیک در جامعه مورد مطالعه (گروه ب) روز بعد از عمل (گروه گرفته)

<table>
<thead>
<tr>
<th>توضیحات</th>
<th>مورد</th>
<th>اندک‌تره ترسیم‌سیسیک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>هرکمک یک مورد</td>
<td>۱۵-۱۰</td>
<td>۶</td>
</tr>
<tr>
<td>هرکمک دو مورد</td>
<td>۱۰-۱۱</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>چهار مورد</td>
<td></td>
<td>۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه گیری

به طور کلی درد بعد از جراحات دندانپزشکی علیه نهفته‌ای جمله دردهای متوسط تا شدید است. بازارهای فراهم آورنده در طولی که این میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگین ۱۲۷/۷ به کمیاب گروه‌ها و میانگین ترسیم‌سیسیک در گروه‌ها و میانگین خریدار در ارتفاع میانگی
براساس اطلاعات به دست آمده، بین میانگین ترسوسوم های یک روز بعد از عمل در دو گروه تفاوت معنی‌داری از احاظ آماری دیده نشد با توجه به برنده این نتایج برسر و ترسوسوم رابطه‌ای وجود ندارد. همچنین بین میانگین ترسوسوم های 7 روز بعد از عمل در دو گروه از نظر آماری تفاوت معنی‌داری حاصل نشد که می‌تواند نتایج به دست آمده قابل توجه نباشد.

بطور کلی در طی این مطالعه مشخص شد که اثر ترسوسوم برای حساسیت به دست آمده، میزان بی حاوی در اثر در دشته اول پس از جراحی در هر دو گروه یکسان بود. (100/1.) عدم وجود بی خوابی در این امر می‌تواند به علت شدت کم درد در آن زمان باشد. زیرا در نهایت بیان می‌کند که درک تجربه است و در افراد مختلف مختلف است. همچنین تعداد زیادی به حالات روانی شخص و ادبیات ساخت و ساز این واقعیت یا تخت دیده و عملی و گرفته می‌شود و به همین جهت تحقیقات انجام شده‌اند. این مورد به رغم احتمال نتایج ارزنده نیم تواند بطور کامل و صدرصد تحقیق مورد اطلاعی باشد.

تنها حساسیت نشان می‌دهد که این نتایج پیروکسیکام در مدت یک ساعت پس از پایان عمل بسیار بیشتر از استاتامیفون است. برای اطلاعات حساسی، میزان در ساعت بعد از عمل در بیماران تحت دارمان پیروکسیکام به صورت 78/1 به دو درصد و 8/1 به دو قابل تحلیل بود. این نتایج نشان دهنده بوده که ترسوسوم بر استاتامیفون در مدت 8 ساعت پس از پایان عمل است. در طی این مدت تمامی بیماران تحت دارمان با استاتامیفون درد قابل تحلیل نشده‌اند.