مقاله پژوهشی
مجله دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
جلد چهار، شماره چهار- ب، زمستان 1384-1394

مقايسه كرم موضعی املا با گلوكز خوراکی در کاهش درد ناشی از خونتگیری در نوزادان ایکتیریک

دکتر محمود نوری شادکام ۱، دکتر مصطفی بهجتی ۱، دکتر حسن فلاحزاده ۲

دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۱۱/۱۵
اصلاح نهایی: ۱۳۸۴/۱۱/۲۰
پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۱۱/۱۵

چکیده
زمینه و هدف: تجویز خوراکی محلول های شیرین، درک درد را در طول انجم پروسیجرهای دردناک کاهش می دهد. اخیراً مشخص شده است که کرم ضد درد املا در نوزادان بی‌ضرر است. این مطالعه تأثیر کرم املا را با گلوكز خوراکی در کاهش درد نوزادان در زمان رگ‌گیری مقایسه می‌نماید.

مواد و روش‌ها: این مطالعه بر روی ۲۲۰ نوزاد که به علت زردی به بیمارستان مراجعه کرده بوادند و تحت رگ‌کیوری قرار گرفتند. انحصار سه ۶۰ نوزاد کرم املا و پلاسوی خوراکی (آب مکطر) دریافت کردن و ۱۱۴ نوزاد گلوكز خوراکی ۲/۵٪ و پلاسوی (نیتروپنین A+D) دریافت کردن. نشانه‌های درد هنگام رگ‌گیری با روش ترمومبندی درد نوزادان (NIPS) اندازه‌گیری شد.

بیان‌های: نتایج نشان داد که نمره NIPS به طور مشخصی در گروه دریافت کننده گلوكز (Mean=۱/۸۹) در مقایسه با گروه املا (Mean=۲/۸۱) طول مدت در بیشتر دو دقیقه اول به طور مشخصی در گروه گلوكز (Median=۲ Second) نسبت به گروه املا (Median=۲ Second) درصد از نوزادان نمره بالای ۳ داشتند. در نیروی NIPS NIPS بالای ۳ داشتند. در نیروی NIPS بالای ۳ داشتند. نتایج گیری ثبت می‌گردد که معناداری درد ناشی از رگ‌کیوری نوزادان را نسبت به کرم ضد درد املا و بیشتر کار می‌دهد.

واژه‌های کلیدی: کرم املا، گلوكز خوراکی، خونتگیری وردی، درد، نوزاد

مقدمه
در هر دو گروه نوزادان سالم و بیمار انجام می‌شد. شواهد نشان می‌دهد که در نوزادان، طرفیت‌های فیزیولوژیک و اناتومیک برای تجربه در وجود دارد (۱۲) تحقیقات جدید برای مراقبت از نوزادان در بعضی موقعیت‌ها می‌باشد. تهیه‌ها در روش استفاده می‌شود. نمونه‌آن، خونتگیری است

۱-نتیجه‌گیری اکثریت استاتیستیک (T-test) استفاده شد.
2- با توجه به محدودیت های اصلی، قطعیت روانی علوم پزشکی شهید صدوقی براد
3- استاتیستیک روش آماری و اپیدمیولوژی، دانشگاه پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی براد

۲۹۴
مدت محرومی نوزادان شاگرد و همکاران مفاهمه گرم موضوعی املا

پیشنهاد می‌کند که در تجربه شده در دوره نوزادی، در
زندرگی ایند، تا حدی دیگر [4-5] رگ‌گیری، روش توصیه‌شده برای گرفتن نمونه، خون در
نوزادان تم درست[6] می‌شود آن شامل: حجم کافی نمونه، موافقیت پیشتر و در کمتر در مقایسه با نمونه یا نامه باشد، با
می‌باشد[7-9] تکنیک نمونه‌گیری مناسب، ممکن است در
کاهش درد مؤثر باشد ویل استفاده از یک روش ضد درد در
موقع رگ‌گیری برای کاهش استرس در نوزادان توصیه می‌شود

[8] تعدادی از مطالعات نشان داده که تجویز محلول‌های
شیرین خوراکی، نشان‌هایی را در طول بروساژ‌های
دردناک کاهش می‌دهد[10-11]، این اثر به دو علت است:

یک علت آن آدت باحر درد و علت دیگر، مکانیسم قلب از
جبذب می‌شد. شیرینی (است [12]) کم اما بکر درد درد
موضوعی است که ترکیبی از لیدوکاین – بریلوکاین می‌باشد.
تحقیقات نشان می‌دهد که احساس درد از این، کمیفیقی قبیل
از املاحات اخیر نشان می‌دهد که درامالا در نوزادان ضرر
نداز و در کشورهایی مثل سوئد در هنگام رگ‌گیری نوزادان
تجوزی می‌شود[16-17] مطالعه و همکارانش نشان
داد که استفاده از محلول گلیکول خوراکی، ۱۰۰ هیج متری
نداشته و به راحتی در نوزادان قفل تم تحلیل می‌شود[9]
زمان تأثیر کرم املا ۶۰ دقیقه است در حالی که گلیکول
خوراکی تأثیر فوری دارد، بنابراین کرم املا استفاده محدودی
در موقعیت‌های حاد دارد[19-20] مطالعات بسیاری اثر ضد
دردی کرم املا و گلیکول خوراکی را به صورت جدایگان بررسی
کردند[19-20] ولی تحقیقاتی که می‌پذیرفته اثر این دو
روش برخی است[21] این مطالعه به هدف مقایسه اثر این دو
روش در کاهش درد نوزادان هنگام خونگیری سورد
بررسی قرار داده است. به‌دنبال این تحقیق که تأثیر پیشتر
گلیکول خوراکی نسبت به کرم موضعی املا در تسکین درد
نوزادان تأثیر شد می‌توان به هنگام خونگیری از اطفال، گلیکول
خوراکی را به عنوان یک روش بدون عارضه سریع، مؤثر و قابل
کاربرد در موقعیت اول از اقدام دردناک اندماجی‌های می‌کرد. این

مواد و روش‌ها

این مطالعه کارآزمایی بالینی، بر روی نوزادان مستلاح
درد مراجعه کننده با بیمارستان فاطمه‌الزهرا (س) مهرمز
که احتمال خون‌گیری داشتند پس از کسب رضایت از
والدین، انجام شد. در طول یک دوره ۸ ماهه (آبان ماه سال
۳۶ تا خرداد ماه سال ۸۴) تعدادی نوزاد با سن حاملگی
۳۶ هفته و یا بالاتر که سن از تولد آنها به ۴۴ ساعت و
کمتر از ۱۵ روز بود به مطالعه وارد شدند. نمونه بر اساس
مطالعات قبلی[21] و محاسبات آماری تغییر گردید. همه این
نوزادان با علت زدی و به بیمارستان مراجعه کرده بودند و
جهت اندماجی‌های جلیول باربرنده سرم احتمال خون‌گیری
خون داشتند.

نوزادانی که دارای علائم نورولوژیکی بودند و با ۴۴ ساعت
قبل از مطالعه، آرامیخته و یا در درد دردی کردند، در
مطالعه خارج شدند. نوزادانی که از دوره به دو گروه
تقسیم شدند. در یک گروه گرم‌بام املا (۱۵) بر
روی پشت دست مالیه شد و به باکیفیت یا پاسیفیک
پوشیده شد. بعد از ۱۵ دقیقه انحلال (برای کاهش انتقال ویرید و هرکرون
استرس مربوط به برشتند پاسیفیک (نمونه‌گیری گرم‌بام شد. در
این گروه، ۵ دقیقه قبل از نمونه‌گیری بی‌متر (به دست
پلاسوس) به سیستم داخل دهان طلق ریخته شد. در
گروه دیگر یا همان شرایط به جای گرم‌بام املا از باکیفیت
به دست پلاسوس) استفاده شد و ۵ دقیقه قبل از نمونه‌گیری
گرم‌بام ۱۰۰ گلیکول غلیظ (به دست دهان طلق ریخته شد[9].

برای گرفتن رگ از یک نیچه 21-gauge استفاده شد. بعد
از نمونه‌گیری محل خون‌گیری با نانست گردن و همان طلف برای
دیقیه جهت ارزیابی بدن اضطراب یا درد تحت پرستاری قرار
گرفت. عمت طلق فقط برای یکی از مطالعه وارد گردید. مدت
زمان گرم‌بام و باکیفیت به درد ناشی از نمونه‌گیری بی‌متر (به دست
پلاسوس) استفاده از جدول شماره یک، در نوزادان
امداده‌گیری شد Neonatal / Infant Pain Scl (NIPS)
[22-23] این مطالعه، تغییر در شش پارامتر را در طول
۲ دقیقه از اقدام دردناک اندماجی‌های می‌کرد. این

Downloaded from journal.rums.ac.ir at 00:20 +0430 on Tuesday April 14th 2020
پارامترها شامل: ظاهر صورت، گریزه، الگوی تنفس حرکت، باروها و پاهای بیمار است. بیماران ۷ متره و ۷ کشنده آن صفر بود. در تعداد ۷ نفر، موفقیت ۷ کشنده، فقدان در با در خصوص را نشان می‌داد. برای ارزیابی اختلاف در زمان گریزه کردن و نصره موفقیت از NIPS Mann-Whitney U Test می‌باشد.

نتایج

۲۲۰ نوزاد به این مطالعه وارد شدند. ۱۰ نوزاد بعد از ورود به مطالعه به دلیل نداشتن شرایط پژوهش و یا وجود عوامل محدود کننده از مطالعه خارج شدند (۹ نوزاد در گروه املا و ۱ نوزاد در گروه گلزک خوارکی). جمع مجموعاً این مطالعه بر روی ۲۲۰ نوزاد (۱۶۵ نفر در گروه املا و ۵۵ نفر در گروه گلزک خوارکی) انجام شد. نتایج نشان داده است که از گروه املا، ۶۷ نوزاد (۵۹٪) از گروه گلزک، دو گروه سنجشی در مورد تفاوت‌های محیط گروه گلزک در روند شاخص مطالعه‌ها نداشتند. برندهای این مطالعات به سرعت و بیبی‌پره، در دو گروه از اختلاف معنی‌دار و ۱۰۵ میلی‌گرم بودند. میانگین سطح بیلی‌پره در گروه املا ۱۱ در و گروه گلزک خوارکی ۱۰۵ میلی‌گرم در دستی لیتر بود. بین منفی‌های جنس، سن، وزن و سطح بیلی‌پره، در دو گروه اختلاف معنی‌دار وجود نداشت.

نمودار NIPS به طور واضح در گروه گلزک (Mean=۱/۵۳) بود. SD نسبت به گروه املا (Mean=۱/۸۹ یا ۱/۸۹) پایین‌تر (p=۴/۰۰۰، جدول ۱).

جدول ۱: میانگین و میانه ناصر در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>S.D</th>
<th>تعداد میانه</th>
<th>میانگین</th>
<th>S.D</th>
<th>تعداد میانه</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>NIPS</td>
<td>۱۰۵</td>
<td>۱/۵۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>املا</td>
<td>۱۱۴</td>
<td>۱/۸۹</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>گلزک خوارکی</td>
<td>۲۲۰</td>
<td>۱/۸۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۱۴</td>
<td>۱/۸۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

پرسه: طول نورد گریزه کردن در طول ۲ دقیقه اول بعد از رگ‌گیری با استفاده از Mann-Whitney U Test که طور واضح در گروه گلزک با میانه ۲ نامی در مقایسه با گروه املا که ۹ نامی بود به طور معنی‌داری کوتاه‌تر بود.
فاصله زمانی طولانی بین استفاده از کرم املا و گلوکز نمونه اسک اپت می شود در موقعیت های حاد، زمانی از دست بدهم؛ در صورتی که فاصله زمانی بین استفاده از گلوکز خوراکی و نمونه گیری کوتاه می باشد. از طرفی استفاده از کرم املا، کوشش مکرر برای گلوکز را محدود می کند [15] و توصیه به کاربرد آن ریسک سمت هوموگلوپین‌ی سطح‌افزایش می دهد [24]. بنابراین استفاده از گلوکز خوراکی به علت عارضه کمتر، تأثیر پیشرفت و صرف جویی در وقت بالا در موقعیت‌های نسبت به استفاده از کرم املا ترجمه جادوی [12-23،15،16،19].

مطالعات در مورد استفاده توانایی از کرم املا و گلوکز خوراکی انجام نشده است. برای اینکه تاکید کنم استفاده توانایی از گلوکز به تکمیلی بیشتری نیاز دارد.

نتیجه گیری
مطالعه ما نشان داد که گلوکز خوراکی نسبت به کرم املا، درد ناشی از گلوگری را در نوزادان بیشتر کاهش می دهد. اینکه چرا گلوکز خوراکی نسبت به کرم املا عملکرد بهتری دارد، احتمالاً به مطالعات تکمیلی دارد؛ ولی به نظر می‌رسد از آدنین اندرفین فعالیت گلوکز خوراکی، اثر ضد درد مركبی بیشتری در مقایسه با معاینه کرم املا که به طور موضعی استفاده می‌شود، داشته باشد [14-13]. استفاده از گلوکز خوراکی برای استفاده از موقعیت‌های حاد، آسان ساده و مؤثر است و به خویه و وسیله نوزادان تحمیل می‌شود.

References


[20] Acharya AB, Bustani PC, Phillips JD, Taub NA, Beattie RM. Randomized controlled trial of eutectic mixture of local anaesthetics cream for


