



**مقدمه:** با وجود پیشرفت‌های صورت گرفته در درک فیزیولوژی درد حاد، تولید اپیوئیدهای جدید و داروهای ضد درد غیراپیوئیدی و روش‌های جدید جراحی با تهاجم پایین، همچنان معضلاتی در کنترل درد پس از عمل وجود دارد. با توجه به محدودیت مطالعات قبلی و نیز نبود مطالعه‌ای مشابه در منطقه بر آن شدیم تا در این بررسی اثرات عصاره استخراج شده گیاه چله‌داغی (*Eremostachys laciniata*) را در کاهش درد بیماران پس از جراحی آپاندکتومی باز و نیز اثرات این دارو بر میزان استفاده از داروهای ضد درد و عوارض پس از جراحی را تا ۲۴ ساعت پس از انجام جراحی ارزیابی کنیم.

**روش کار:** در این مطالعه کار آزمایشی بالینی در بازه فروردین ۱۳۹۱ تا شهریور ۱۳۹۱، ۱۲۰ بیمار که قرار بود تحت جراحی آپاندکتومی قرار بگیرند، به طور تصادفی انتخاب شده و در دو گروه ۶۰ نفری مداخله (شیاف ۳۵ میلی گرمی چله‌داغی، از ۲۴ ساعت قبل از عمل تا ۲۴ ساعت پس از عمل) و شاهد (شیاف پلاسبو، از ۲۴ ساعت قبل از عمل تا ۲۴ ساعت پس از عمل) قرار گرفتند. درد بیمار و نیاز به داروی ضد درد در ریکاوری، ساعت ۱، ۲، ۳، ۴، ۸، ۱۶ و ۲۴ بعد از ورود به بخش ارزیابی شد.

**نتایج:** ۷۲ بیمار (۶۰٪) مذکر و ۴۸ بیمار (۴۰٪) مونث بودند. میانگین سنی بیماران  $26/77 \pm 9/07$  سال بود. میانگین مدت زمان جراحی  $43/52 \pm 16/9$  دقیقه بود (بازه ۳۵ تا ۹۰ دقیقه). میانگین درد بیماران بر اساس نمره VAS در زمان ریکاوری در دو گروه دارو و دارونما به ترتیب  $1/17 \pm 7/73$  و  $8/73 \pm 0/97$  بود ( $P < 0/001$ ). چنین



اختلافی در تمامی طول اندازه‌گیری حفظ شده بود به گونه‌ای که در ساعت ۲۴ پس از ورود بیمار به بخش میانگین نمره VAS بیماران به ترتیب  $0/73 \pm 2/71$  و  $0/85 \pm 4/23$  بود ( $P < 0/001$ ). در ساعت اول پس از ورود به بخش بیماران میزان دریافت ضد درد در گروه دارو و دارونما به ترتیب  $96/6\%$  ( $43/3\%$  دیکلوفناک و  $53/3\%$  ترامادول) و  $100\%$  ( $5\%$  دیکلوفناک و  $95\%$  ترامادول) بود ( $P < 0/001$ ). در ساعت ۲۴ پس از ورود بیماران به بخش هیچ بیماری در گروه دریافت چله‌داغی نیازی به دریافت داروی ضد درد (نمره VAS بیشتر از ۴) نداشت در حالی که  $35\%$  بیماران گروه دریافت دارونما داروی ضد درد ( $33/3\%$  دیکلوفناک و  $1/7\%$  ترامادول) دریافت کرده بودند. سیر تغییرات میزان درد بیماران در گروه تحت درمان با چله‌داغی ( $P < 0/001$ ) و گروه تحت درمان با پلاسبو ( $P = 0/002$ ) از نظر آماری معنی‌دار بود. علاوه بر این تفاوت سیر تغییرات دو گروه نیز از نظر آماری معنی‌دار بود ( $P < 0/001$ ).

**نتیجه‌گیری:** می‌توان گفت گیاه چله‌داغی یک داروی جایگزین و یا مکمل مناسب در تسکین درد بعد از عمل آپاندکتومی است که با توجه به اثربخشی مناسب و نیز عوارض بالینی محدود می‌توان استفاده از آن را در سایر مراکز درمانی توصیه کرد. هرچند انجام مطالعات بیشتر و استفاده از دارو در جراحی‌های دیگری برای استفاده روتین از آن ضروری به نظر می‌رسد.

**کلمات کلیدی:** تسکین درد، عمل آپاندکتومی، Eremostachys laciniata



کچھ تاثیر *Eremostachys laciniata* در تسکین درد بعد از عمل آپاندکتومی