

مقدمه

آپاندکتومی یکی از جراحی های شایع در میان بزرگسالان و کودکان می باشد. کنترل درد در کودکان نیز بسیار با اهمیت می باشد، اما استفاده از ضد درد های اپیوئیدی نیز با وجود کارایی مناسب به دلیل عوارض جانبی شان محدود می باشد. هدف از انجام مطالعه حاضر بررسی اثر TAP Block بر روی شدت و شیوع درد بعد از آپاندکتومی در کودکان می باشد.

مواد و روشها

در یک کارآزمایی بالینی یک سو کور، ۴۰ کودک ۴ تا ۱۶ سال کاندیدای آپاندکتومی در مرکز آموزشی-درمانی کودکان دانشگاه علوم پزشکی تبریز به صورت تصادفی به دو گروه مداخله و کنترل تقسیم شدند. پس از انجام بیهوشی عمومی، بیماران گروه مداخله TAP Block با بویپروکائین ۰/۲۵٪، ۰/۲۵ ml/kg، به همراه آدرنالین ۱/۲۰۰۰۰۰۰، با هدایت سونوگرافی در مثلث Petit دریافت کردند (ماگزیوموم دوز ۲۰ ml). شدت درد در هر دو گروه، در ۲۴ ساعت اول پس از انجام جراحی بر اساس visual analog scale (VAS score) ثبت گردید. نرم افزار تحلیل آماری SPSS version 16 برای تجزیه و تحلیل آماری مورد استفاده قرار گرفت.

نتایج

میانگین سنی بیماران در گروه مداخله و کنترل به ترتیب $9/90 \pm 2/42$ و $10/10 \pm 2/31$ سال بود. در هر دو گروه ۷ بیمار (۳۵٪) مذکر و ۱۳ بیمار (۶۵٪) مونث بود. شدت درد بر اساس *VAS score*، ۲ ساعت پس از انجام جراحی در گروه مداخله $5/05 \pm 2/83$ و در گروه کنترل $6/30 \pm 2/20$ ، همچنین شدت درد ۲۴ ساعت پس از انجام جراحی در گروه مداخله $3/10 \pm 1/33$ و در گروه کنترل $3/60 \pm 1/63$ بود. بین دو گروه مداخله و کنترل تفاوت معناداری وجود نداشت ($P > 0/05$).

نتیجه گیری

در مطالعه حاضر، انجام *TAP block*، سبب کاهش شدت درد پس از انجام آپاندکتومی در کودکان شد، اما این تفاوت از لحاظ آماری معنی دار نبود. انجام مطالعات با حجم نمونه بزرگتر در این زمینه ضروری می باشد.

کلمات کلیدی: آپاندکتومی، کودکان، *TAP Block*، *Visual Analog Scale*.