if available

THE FIRST INTERNATIONAL CONGRESS ON HEALTH SERVICES TRANSFORMATION
اولین کنگره بین المللی تحول خدمات سلامت
۲۷ و ۲۸ مهر ماه
ISC 05251-58426 Scopus CIVILICA

Code:1430



مقایسه تأثیر مورفین با ترکیب کتورولاک و متوکلوپرامید بردرد بیماران کولیک کلیوی

اختر نجات محمد، علاالدین عابدینی
(۱) کارشناس ارشد آموزش پرستاری، مربی، عضو هیئت علمی گروه پرستاری، دانشگاه آزاد اسلامی واحد کاشمر، خراسان رضوی، ایران(نویسنده مسئول)
(۲) دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری اورژانس، گروه فوریتهای پزشکی، دانشکده پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی گناباد، گناباد، ایران

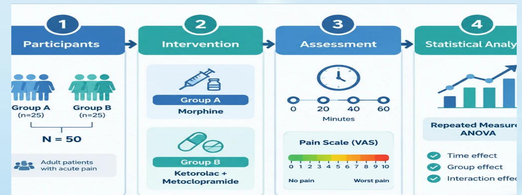


مقدمه

کولیک کلیوی یکی از شایع‌ترین علل درد حاد و مراجعه بیماران به بخش اورژانس است که می‌تواند به‌طور قابل‌توجهی کیفیت زندگی و فعالیت‌های روزمره بیماران را تحت تأثیر قرار دهد. کنترل سریع و مؤثر درد، یکی از اولویت‌های اصلی در مراقبت از این بیماران است. داروهای مختلفی برای کنترل درد کولیک کلیوی مورد استفاده قرار می‌گیرند که از جمله آن‌ها می‌توان به مورفین و داروهای غیراپیوئیدی مانند کتورولاک اشاره کرد. همچنین، ترکیب کتورولاک با متوکلوپرامید می‌تواند در کنترل علائم همراه و بهبود وضعیت بیمار مورد استفاده قرارگیرد. با توجه به اهمیت انتخاب درمان مناسب و سریع در شرایط اورژانسی، مقایسه اثربخشی این روش‌های درمانی ضروری است. مطالعه حاضر با هدف مقایسه تأثیر مورفین با ترکیب کتورولاک و متوکلوپرامید بر شدت و روند کاهش درد در بیماران مبتلا به کولیک کلیوی انجام شد.

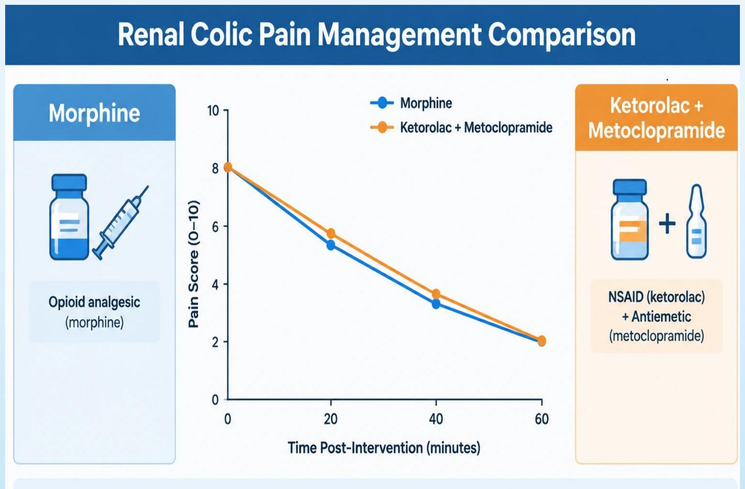
روش ها

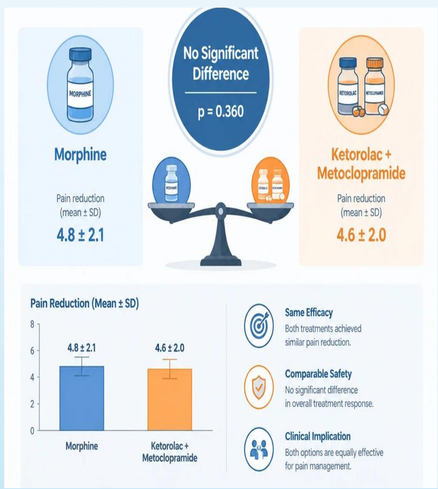
این کارآزمایی بالینی در سال ۱۴۰۴ بر روی ۵۰ بیمار مبتلا به کولیک کلیوی مراجعه‌کننده به اورژانس بیمارستان‌های علامه بهلول گنابادی گناباد و حضرت ابوالفضل(ع) کاشمر انجام شد. بیماران به دو گروه مورفین (۲۵ نفر) و کتورولاک + متوکلوپرامید (۲۵ نفر) تقسیم شدند. شدت درد با مقیاس VAS قبل از مداخله و در دقایق ۲۰، ۴۰ و ۶۰ پس از تجویز دارو ارزیابی و داده‌ها با تحلیل واریانس با اندازه‌گیری‌های مکرر تحلیل شدند.



یافته ها

یافته ها نشان داد که شدت درد در هر دو گروه درمانی پس از دریافت دارو به‌صورت پیوسته کاهش یافت و اثر زمان بر کاهش شدت درد از نظر آماری معنی‌دار بود (P<0.001)با این حال، مقایسه روند کاهش درد در طول زمان بین دو گروه نشان داد که تفاوت معنی‌داری در الگوی کاهش درد وجود ندارد (P=0.360). همچنین، مقایسه میانگین شدت درد بین دو گروه درمانی تفاوت آماری معنی‌داری نشان نداد (P=0.166).بررسی ویژگی‌های جمعیت‌شناختی نیز نشان داد که دو گروه از نظر برخی متغیرها، از جمله جنسیت و میانگین سن، تفاوت معنی‌دار داشتند؛ در حالی که از نظر وضعیت تأهل، سطح تحصیلات، شغل و سابقه درد یا کولیک کلیوی تفاوت معنی‌داری مشاهده نشد.





نتیجه گیری

بر اساس یافته‌های این مطالعه، هر دو روش درمانی مورفین و ترکیب کتورولاک با متوکلوپرامید موجب کاهش قابل‌توجه شدت درد در بیماران مبتلا به کولیک کلیوی شدند. با وجود کاهش پیشرونده درد در هر دو گروه، تفاوت معنی‌داری در روند کاهش درد و میانگین شدت درد بین دو روش درمانی مشاهده نشد. بنابراین، هر دو روش می‌توانند به‌عنوان گزینه‌های درمانی در مدیریت درد حاد کولیک کلیوی در محیط اورژانس مورد توجه قرار گیرند. انتخاب روش درمانی می‌تواند با در نظر گرفتن شرایط بالینی، ویژگی‌های فردی بیمار، منع مصرف داروها و ملاحظات مربوط به ایمنی و عوارض جانبی انجام شود.

رفرنس ها

1. Afshar K, Gill J, Mostafa H, Noparast M. Nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) for acute renal colic. Cochrane Database Syst Rev. 2025 Mar 14;3(3):CD006027.
2. Tessitore A, Zupin L, Celsi F, et al. Ketorolac use in the emergency department in children: a systematic review and meta-analysis. Eur J Pediatr. 2025;184(5):296.
3. Alghamdi YA, Morya RE, Bahathiq DM, et al. Comparison of acetaminophen, ketamine, or ketorolac versus morphine in the treatment of acute renal colic: A network meta-analysis. Am J Emerg Med. 2023;73:123-130.