

Comparison Of The Effect of Oral Misoprostol Tablet With Intravenous Oxytocin for Pregnancy Termination In Gynecology Wards Of Academic Hospitals in Mashhad (2003-2004)

Authors:

Marzieh Lotfali zadeh*

Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology, Emam Reza Hospital, Mashad, Iran

Nayereh Ghomian

Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology, Emam Reza Hospital, Mashad, Iran

تاریخ ارائه: ۸۴/۶/۱۲ تاریخ پذیرش: ۸۵/۱/۱۵

مقایسه اثر قرص میزوپروستول با آمپول اکسی توسین جهت ختم حاملگی (۸۴-۱۳۸۳)

خلاصه

مقدمه: با توجه به اینکه بسیاری از موارد ختم حاملگی به وسیله اکسی توسین انجام می شود که نیاز به هزینه، مدت زمان زیاد بستری و کنترل دقیق پزشک دارد و همچنین عوارضی مثل مسمومیت با آب در ایندکشنهای طولانی مدت مشاهده می شود جهت جایگزینی برای اکسی توسین از میزوپروستول استفاده شده است. هدف از این مطالعه مقایسه اثرات میزوپروستول و اکسی توسین در ختم حاملگی در سه ماهه دوم بارداری می باشد.

روش کار: این مطالعه کارآزمایی در سال ۸۴-۱۳۸۳ در زنان باردار بستری در بخش زنان بیمارستانهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شده است. ۱۲۵ زن باردار که در سه ماهه دوم حاملگی و کاندید ختم حاملگی بودند به صورت تصادفی به دو گروه ۴۳ نفر گروه مورد و ۸۲ نفر گروه شاهد تقسیم شدند. جهت ختم حاملگی در گروه مورد ۳ عدد قرص خوراکی میزو پروستول $g 100^3$ و یک عدد قرص واژینال استفاده شد. در صورت عدم انقباض هر ۳ ساعت یک قرص خوراکی و هر ۶-۴ ساعت یک قرص واژینال تجویز شد و این کار تا ۴۸ ساعت ادامه یافت.

در گروه شاهد ختم حاملگی با اکسی توسین تزریقی انجام شد به اینصورت که $I/U 50$ اکسی توسین در $CC 500$ رینگلاکتات در عرض ۳ ساعت پرفیوز شد و سپس ۱ ساعت استراحت داده شد و بعد به مرور هر ۳ ساعت ۵۰ واحد اکسی توسین در $CC 500$ رینگلاکتات اضافه شد تا حداکثر به $I/U 300$ در ۵۰۰ برسد و یا انقباضات بیمار شروع شود. در هر دو گروه مورد مطالعه در صورت عدم انقباض پس از ۴۸ ساعت روش دیگری جهت ختم زایمان در نظر گرفته شد. مشخصات فردی، نتایج درمان در پرسشنامه جمع آوری گردید. اطلاعات به دست آمده با استفاده از آمار توصیفی و جداول توزیع فراوانی پردازش شد.

نتایج: در گروه میزو پروستول انقباضات زایمانی و ختم حاملگی در مدت زمان کوتاهتری نسبت به اکسی توسین انجام شد ($P = 0/001$). احتباس جفت و هزینه مصرفی در گروه مورد کمتر بود. تب، خونریزی و عوارض گوارشی و پارگی رحم در دو گروه تفاوتی نداشت ($P > 0/05$).

نتیجه گیری: میزو پروستول زمانی که جهت ختم حاملگی در سه ماهه دوم استفاده می شود نسبت به اکسی توسین در زمان کوتاهتری سبب زایمان خواهد شد و همچنین میزان هزینه، عوارض جانبی و نیاز به مراقبت های شدید در مصرف میزو پروستول کمتر است، بنابراین جهت ختم حاملگی در سه ماهه دوم میتواند جایگزین مناسبی برای اکسی توسین باشد.

کلمات کلیدی: میزو پروستول، سه ماهه دوم حاملگی، اکسی توسین، ختم حاملگی

Address:

Obstetrics and Gynecology, Emam Reza Hospital, Mashad, Iran

Tel: 0098 511 8543031 -2245, Fax: 0098 511 8593038

Email: dr.lotfalizadeh@yahoo.com