



خلاصه سیاستی

مقایسه تاثیر اسپری لیدوکائین و طب فشاری بر شدت درد ناشی از تزریق عضلانی

مریم سادات حسینی¹، صدیقه بیگم حسینی¹، زهره محمدزاده تبریزی²، صدیقه رستاقی³، آرزو داوری نیا مطلق قوچان^{4*}

- 1- دانشجوی کارشناسی اتاق عمل، گروه اتاق عمل، دانشکده پیراپزشکی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران
- 2- کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه، گروه اتاق عمل و هوشبری، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران
- 3- دانشجوی دکتری آمار زیستی، گروه آمار زیستی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
- 4- نویسنده مسئول: کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه، گروه اتاق عمل و هوشبری، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران.

a.davarinia@yahoo.com

(تاریخ دریافت: 00/2/25 تاریخ پذیرش نهایی: 00/3/31)

زمینه و هدف: اکثر بیماران حین تزریق عضلانی درد را تجربه می کنند. اسپری لیدوکائین و طب فشاری دو روشی هستند که می توان برای کاهش شدت درد ناشی از تزریق عضلانی از آن ها استفاده نمود. یک مطالعه کارآزمایی بالینی بر روی 254 بیمار بدین منظور انجام شد و نتایج نشان داد که استفاده از هر دو روش طب فشاری و اسپری لیدوکائین شدت درد را کاهش می دهد. لذا آموزش استفاده صحیح از اسپری لیدوکائین و طب فشاری به کادر درمان می تواند بر کاهش شدت درد ناشی از تزریق عضلانی کمک کننده باشد.

کلید واژه ها: طب فشاری، تزریق، عضلانی، لیدوکائین، درد

مقدمه

تزریق عضلانی روشی تهاجمی برای رساندن دارو به بدن است و تخمین زده شده که سالانه 12 میلیارد تزریق عضلانی در جهان انجام می‌شود (1). با این وجود درد ناشی از تزریق عضلانی یکی از بزرگترین مشکلات این روش است (2). از این رو، ارائه روش‌های جدید در زمینه مراقبت پرستاری جهت کاهش و حذف درد ناحیه تزریق ضروری است (3). لیدوکائین را می‌توان سر دسته داروهای بی حس کننده موضعی دانست (4) اسپری لیدوکائین دارای مدت اثر متوسط است و جهت بی حسی موضعی بر حسب موضع مورد استفاده، در عرض 1 تا 5 دقیقه بی حسی ایجاد می‌شود و این اثر بین 10 تا 15 دقیقه طول میکشد (5). از دیگر روش‌های کاهش درد که امروزه بسیار مورد توجه قرار گرفته است، استفاده از روشهای غیر دارویی همچون طب فشاری است (6). در طب فشاری، فشار ملایم اما ثابتی بر کانال‌های انرژی و نقاط طب سوزنی وارد می‌شود (7). و به راحتی می‌تواند توسط پرستار انجام شود (8). این مطالعه با هدف مقایسه اثر اسپری لیدوکائین و طب فشاری بر شدت درد ناشی از تزریق عضلانی انجام شد.

مواد و روش‌ها

254 بیمار به روش نمونه‌گیری در دسترس انتخاب و به‌طور تصادفی در سه گروه اسپری لیدوکائین، طب فشاری و کنترل به روش بلوک‌های جایگزینی مورد بررسی قرار گرفتند.

نتایج کاربردی و پیشنهادات

- لیدوکائین شدت درد ناشی از تزریق عضلانی را کاهش می‌دهد.
 - طب فشاری شدت درد ناشی از تزریق عضلانی را کاهش می‌دهد.
 - ویژگیهای دموگرافی مانند سن، جنس و ... بر میزان شدت درد تأثیری ندارد.
 - تفاوتی بین اسپری لیدوکائین و طب فشاری بر کاهش شدت درد ناشی از تزریق عضلانی وجود ندارد.
- لذا اقدامات زیر برای کاهش شدت درد ناشی از تزریق عضلانی پیشنهاد می‌شود:
- آموزش طب فشاری به پرستاران جهت استفاده قبل از تزریق عضلانی برای کاهش درد ناشی از تزریق زیرا این روش با روش دارویی تداخل نداشته و آسان و کم هزینه است.
 - استفاده از اسپری لیدوکائین قبل از تزریق عضلانی برای کاهش درد ناشی از تزریق مفید است.

نتیجه‌گیری

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که هم اسپری لیدوکائین و هم طب فشاری در کاهش شدت درد ناشی از تزریق عضلانی موثر هستند. با این حال، تفاوت معنی داری بین این دو مداخله در این زمینه وجود نداشت.



References

1. Nicoll LH, Hesby A. Intramuscular injection: an integrative research review and guideline for evidence-based practice. *Appl Nurs Res* 2002; 15: 149-162.
2. Cupitt JM, Kasipandian V. Pain and intramuscular injections. *Anaesthesia* 2004; 59: 88-99
3. Allahiari I, Alhany F. Evaluation of the Nurses' Problems in Using Methods to Reduce Injection Pain in Children. *Iran JPediatr* 2006 Jun; 16(2):183-188. [Persian]
4. Katzung B, Masters S, Trevor A. *Basic & Clinical Pharmacology*. 11th ed. Stamford: Appleton & Lange; 2009; P:499-513.
5. Sami P. *Iran generic drugs with nursing measures and care*. 1th ed. Boshra 2010; P: 634-635. (Persian)
6. Deepak AKR, Chopra S. Effect of acupressure on intensity of labor pains and duration of first stage of labor among primigravida mothers. *Nursing of Midwifery Research Journal*. 2013; 9(4): 178-86.
7. Frost H, Stewart-brown S. Acupressure for low back pain. *BMJ*, 2006(7543): 680-1
8. Chen HM, Chang FY, Hsu CT. Effect of acupressure on nausea, vomiting, anxiety and pain among post-cesarean section women in Taiwan. *The Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, 2005; 21(8): 341-50



Comparison of the Effect of Lidocaine Spray and Acupressure on the Severity of Intramuscular Injection Pain

Maryam Sadat Hoseini¹, Sedighe Beygom Hoseini¹, Zohreh MohamadzadehTabrizi², Sedighe Rastaghi³, Arezoo Davarinia Motlagh Quchan*⁴

1. Student in Surgical Technologist, Department of Operation Room, School of Paramedic, Student Research Committee, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran

2. MSC in Critical care Nursing, Department of Operation Room and Anesthesia, School of Paramedic, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran

3. PhD Student in Biostatistics, Department of Biostatistics, Student Research Committee, School of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

4. MSC in Critical care Nursing, Department of Operation Room and Anesthesia, School of Paramedic, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran

5. Department of Epidemiology & Biostatistics, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

(Received: May 15, 2021 Accepted: June 21, 2021)

Abstract Abstract: Patients experience pain after intramuscular (IM) injection. Lidocaine and acupressure are two methods that can be used for the reduction of pain in patients. A clinical trial study was conducted on 254 patients for this purpose, and the results showed that the use of acupressure and lidocaine spray reduces pain intensity. Therefore, teaching the treatment staff the correct use of lidocaine spray and acupressure can help reduce the intensity of pain caused by intramuscular injection.

Keywords: Acupressure, Injections, Intramuscular, Lidocaine, Pain