مقایسه اثر آدامس-کتوپروفن و آدامس-بنزکوانی در کاهش دردهای ارتدونسی

دکتر لadan اسلامیان 1، دکتر سارا یوسفی صفا 2، دکتر نازی عاملی 3

1- استاد کروه آموزشی ارتدونسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران
2- استاد کروه آموزشی ارتدونسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

چکیده

زمینه و هدف: در حال حاضر درمان ارتدونسی می‌تواند اثر مطلوبی بر روندهای مکشوفی بیمار گذارد. مطالعه حاضر به‌منظور مقایسه اثر درآدامس-کتوپروفن و پنزنکتونی در کاهش دردهای ارتدونسی بازداشت.

روش بررسی: مطالعه با صورت کارآزمایی بالینی شاهد در دوسوپر انجام شد. به همین منظور سه بیمار با دانه‌ای 50-65 ساله در جلسات مختلف در زمان گزارش کره بودند. به صورت کنترل‌های با گروهی که به سه نوع آدامس-کتوپروفن و پنزنکتونی و کنترل داده شد. به همین باور درمان شده در آدامس-کتوپروفن با لحاظ دوره و شدت دریافت کرده، پس از آموزش 1/4، درمان با مبتنی بر Visual analogue scale برای مقایسه میانگین در در کنار رفت.

یافته‌ها: میانگین در مرد و جنس کروه در کاهش با کمک داده که در مردان در محدوده 20/016 (p=0/047) و در بررسی آلیه‌ای نشان داد که اگرچه میانگین در در موجود با VAS رابطه معنی‌دار با آدامس-کتوپروفن فقط در سه زمان بهبود مشاهده شد.

نتایج: اثر آدامس-کتوپروفن و پنزنکتونی در کاهش دردهای ارتدونسی متوسط است.

کلید واژه‌ها: آدامس-کتوپروفن و پنزنکتونی، کاهش دردهای ارتدونسی

پذیرش مقاله: 1392/1/31

نویسنده مسئول: دکتر سارا یوسفی نیا، گروه آموزشی ارتدونسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران

e-mail: yousefiniasara@gmail.com

مقدمه

بیماران تحت درمان ارتدونسی، در مراحل فعال گردن دستگاه‌های ارتدونسی گایت به مدت 2-4 روز در چهار روزی از در را تجربه می‌کنند. به همین‌گونه که در بیماران مزمن با درمان ارتدونسی یکی از شایع‌ترین شکایات بیماران تحت درمان می‌باشد. در بیماران کیفیت زندگی و استرس سلامت دهان (OHRQOL) تست مهندسی درد ناشی از درمان‌های ارتدونسی، برای کنترل صبح کلیدی طی درمان باید زندگی اثر مطلوب درد در سیستمی باشد (در). در نهایت در درمان ارتدونسی بر رضایت کلی بیماران از نتایج درمان مورد تحقیق قرار گرفت. در پیشگیری و کنترل درد، بیماران را هدایت کنند با تا میزان به همکاری بیماران طی درمان می‌گردد.

اثرات سیستم مکانیسم درد ناشی از حملات ارتدونسی درمان به طور کامل شناخته نشده است. به‌منظور می‌رسد این روش ارتدونسی به درمان سبب آزاد شدن و استفراده تهابی مثل پروستاگلاندینها و اکتیپت که به تاندونیا می‌شد. پروستاگلاندین‌ها علت و راه برای درمان درد ناشی از درمان‌های ارتدونسی محدود است. درمان می‌باشد. در مطالعه برای درمان درد مرگ در دندان که این اثرات گذاشته شده است. به همین‌گونه که در بیماران مزمن با درمان ارتدونسی یکی از شایع‌ترین شکایات بیماران تحت درمان می‌باشد. در بیماران کیفیت زندگی و استرس سلامت دهان (OHRQOL) تست مهندسی درد ناشی از درمان‌های ارتدونسی، برای کنترل صبح کلیدی طی درمان باید زندگی اثر مطلوب درد در سیستمی باشد (در). در نهایت در درمان ارتدونسی بر رضایت کلی بیماران از نتایج درمان مورد تحقیق قرار گرفت. در پیشگیری و کنترل درد، بیماران را هدایت کنند با تا میزان به همکاری بیماران طی درمان می‌گردد.

patch. Bite wafer.
در کنده‌گشایی عصب از طریق پوست، استفاده از لیزر با مقدار 45 و ثابت کننده تحریک و پایداری تأثیرگذار (20). استفاده از آدامس با ویرف پلاستیکی طی اولین سال‌های سال سازی برای کاهش درد پایین‌کننده است. (11) این روش راحتی و رضایت‌برانگیز بابتی را به برای بیماران فراهم می‌کند.

در نظر گرفتن مؤلفه‌های زیر به ماخی‌شناسی اثر آدامس کتکروپین و آدامس بزنکوپین در کاهش درد En_1393_flimg_01.jpg

روش بررسی

در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی دو سوکر شاهد دار (به شماره ثبیتی IRCT2014041416466N3) به منظور دستیابی به حجم نمونه 13 ثابت قرار داده شد. در این مطالعه مدل آمار‌سنجی دانتی‌پنی‌کوپین استفاده شد. برای مقایسه سطح‌های آدامس کتکروپین و آدامس بزنکوپین را با نوشت کننده و نظر لازم بر طبق پرسشنامه‌ها تهیه شد. با نوشتن نوع اطلاعات تهیه و همکار آموزش داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

بیماران هنگام مراجعه به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. این گروه مورد تحقیق و مشاهده شد. برای آزمون داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه داده شد. پرسشنامه‌ها آنالیز را انجام داد.

آدامس پلاستیکی به صورت تصادفی در یکی از سه مورد آدامس پلاستیکی، آدامس دیواری و آدامس پلاستیکی به دو گروه D

کاهش درد در آدامس کتکروپین انجام کرد.
کامیش بافت که این یوند را کامیش در به معنی مبود. (177) متوسط سطح در گزارش شده در زنان (30 در مردان 26 و در مردان) اما این اختلاف معنی‌دار نبود. به طور کلی متوسط در زمان شش ساعت بعد از استفاده در دو نوع آدامس مورد در بالاترین سطح قرار داشت و بعد از آن به نسبت زمان کامیش یافته و کریز کامیش در هر دو جنس علائم شش مایه‌ای دارد و در مدت شش مایه‌ای منیزان در را فوراً کردند.

بررسی‌های آماری شاخص در اساس میانگین در گروه آدامس Visual Analogue Scale (VAS) کوئریکرفن (27 و در گروه آدامس بی‌پوزکاتین و همچنین در گروه آدامس پاسیوو و 78/89 بود. افزایش میانگین در گروه آدامس بی‌پوزکاتین در مقایسه با دو گروه دیگر کنتل، و Friedman به صورت معنادار با آدامس کوئریکرفن در دو ساعت اول مشاهده شد. (27 و (P<0.01) و لی آدامس‌های کوئریکرفن و بی‌پوزکاتین در تامی زمانها به جز روز همین نسبت به گروه کنترل به صورت معناداری بیشتر بودند. میانگین‌های شاخص در آدامس بی‌پوزکاتین کارایی پیش‌تری کسب نشده بود که در کلاش درد در تمامی زمانها مشاهده شد دمای این تفاوت از لحاظ آماری بین آدامس‌های بی‌پوزکاتین و کوئریکرفن فقط در دو ساعت اول مشاهده بود و هر دو این آدامس‌ها نسبت به گروه کنترل به صورت معناداری در تمامی زمانها به جز روز همین کنترل بیشتر بودند. میانگین‌های در آدامس بی‌پوزکاتین در دو ساعت بعد از مشاهده شد و بعد از آن کمترین میزان در هفته روز بعد از فعال‌سازی ایزبر ارتدوکس ثابت رشد (مدیراد 2)

بحث
مناظر حاضر به مقایسه اثر ضد دردی آدامس بی‌پوزکاتین و آدامس کوئریکرفن ساخته شده در شرکت صنعتی و دارویی میتو به نشان داد کردن اثر ارتدوکس ثابت با استفاده از شاخص Visual Analogue Scale و بعد از گشایش دو ساعت، شش ساعت شاخص ملاقات و در زمانهای دوم و سوم ساعت به صبح و شش بعدازظهر و روز هفته در بیماران تحت درمان ارتدوکس ثابت پرداخت.

یافته‌ها
به منظور دستیابی به تعداد نمونه 27 بیمار در هر گروه در مجموع سه بیمار تحت درمان ارتدوکس نهایی در شرکت صنعتی و دارویی میتو به نشان داد کردن اثر ارتدوکس ثابت با استفاده از شاخص Visual Analogue Scale و بعد از گشایش دو ساعت، شش ساعت، شاخص ملاقات و در زمانهای دوم و سوم ساعت به صبح و شش بعدازظهر و روز هفته در بیماران تحت درمان ارتدوکس ثابت پرداخت.

پژوهشگری
独立样本 t.test

کلمه به معنی مبود. (177) متوسط سطح در گزارش شده در زنان (30 در مردان 26 و در مردان) اما این اختلاف معنی‌دار نبود. به طور کلی متوسط در زمان شش ساعت بعد از استفاده در دو نوع آدامس مورد در بالاترین سطح قرار داشت و بعد از آن به نسبت زمان کامیش یافته و کریز کامیش در هر دو جنس علائم شش مایه‌ای دارد و در مدت شش مایه‌ای منیزان در را فوراً کردند.

بررسی‌های آماری شاخص در اساس میانگین در گروه آدامس Visual Analogue Scale (VAS) کوئریکرفن (27 و در گروه آدامس بی‌پوزکاتین و همچنین در گروه آدامس پاسیوو و 78/89 بود. افزایش میانگین در گروه آدامس بی‌پوزکاتین در مقایسه با دو گروه دیگر کنتل، و Friedman به صورت معنادار با آدامس کوئریکرفن در دو ساعت اول مشاهده شد. (27 و (P<0.01) و لی آدامس‌های کوئریکرفن و بی‌پوزکاتین در تامی زمانها به جز روز همین نسبت به گروه کنترل به صورت معناداری بیشتر بودند. میانگین‌های شاخص در آدامس بی‌پوزکاتین کارایی پیش‌تری کسب نشده بود که در کلاش درد در تمامی زمانها مشاهده شد دمای این تفاوت از لحاظ آماری بین آدامس‌های بی‌پوزکاتین و کوئریکرفن فقط در دو ساعت اول مشاهده بود و هر دو این آدامس‌ها نسبت به گروه کنترل به صورت معناداری در تمامی زمانها به جز روز همین کنترل بیشتر بودند. میانگین‌های در آدامس بی‌پوزکاتین در دو ساعت بعد از مشاهده شد و بعد از آن کمترین میزان در هفته روز بعد از فعال‌سازی ایزبر ارتدوکس ثابت رشد (مدیراد 2)

بحث
مناظر حاضر به مقایسه اثر ضد دردی آدامس بی‌پوزکاتین و آدامس کوئریکرفن ساخته شده در شرکت صنعتی و دارویی میتو به نشان داد کردن اثر ارتدوکس ثابت با استفاده از شاخص Visual Analogue Scale و بعد از گشایش دو ساعت، شش ساعت، شاخص ملاقات و در زمانهای دوم و سوم ساعت به صبح و شش بعدازظهر و روز هفته در بیماران تحت درمان ارتدوکس ثابت پرداخت.

یافته‌ها
به منظور دستیابی به تعداد نمونه 27 بیمار در هر گروه در مجموع سه بیمار تحت درمان ارتدوکس نهایی در شرکت صنعتی و دارویی میتو به نشان داد کردن اثر ارتدوکس ثابت با استفاده از شاخص Visual Analogue Scale و بعد از گشایش دو ساعت، شش ساعت، شاخص ملاقات و در زمانهای دوم و سوم ساعت به صبح و شش بعدازظهر و روز هفته در بیماران تحت درمان ارتدوکس ثابت پرداخت.

پژوهشگری

جدول 1: مبانیکن و انحراف معیار کمترین و بیشترین اندامی درد کار شده در هشت زمان مورد مطالعه و سه کروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>انحراف معیار</th>
<th>مبانیکن</th>
<th>حداکثر</th>
<th>حداقل</th>
<th>زمان</th>
<th>کروه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>دو ساعت بعد</td>
<td>31/29 28/43</td>
<td>28/48 45/66</td>
<td>47/64 10/35</td>
<td>42/68 7/32</td>
<td>25/71 15/62</td>
</tr>
<tr>
<td>شش ساعت بعد</td>
<td>27/71 35/43</td>
<td>55/66 32/54</td>
<td>56/34 22/71</td>
<td>55/66 22/71</td>
<td>55/66 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>شب ملاقات</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز دوم-سه صبح</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز دوم-شش بعداناظهر</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز سوم-سه صبح</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز سوم-شش بعداناظهر</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز سوم-سه صبح</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
<tr>
<td>روز چهفتم</td>
<td>21/67 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
<td>20/10 22/71</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار 1: مبانیکن درد در زمانهای مورد مطالعه به تفکیک جنسیت

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان/دوره 26/شماره 3/پاییز 1393
جدول ۲: میانگین در دو زمانهای مورد مطالعه در سه کرده مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>زمان</th>
<th>کروه</th>
<th>کورپوکوف</th>
<th>پنزوکائین</th>
<th>کنترل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شش ساعت بعد</td>
<td>۴۵/۶۸</td>
<td>۵۴/۶۷</td>
<td>۵۲/۴۳</td>
<td>۶۲/۸۲</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۴ ساعت بعد</td>
<td>۱۸/۶۰</td>
<td>۲۵/۹۲</td>
<td>۲۳/۴۲</td>
<td>۲۹/۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>روز دوم</td>
<td>۱۰/۳</td>
<td>۱۵/۲</td>
<td>۲۷/۲۶</td>
<td>۲۸/۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td>روز سوم</td>
<td>۱۱/۷۷</td>
<td>۲۵/۸</td>
<td>۲۲/۳۰</td>
<td>۲۶/۴۲</td>
</tr>
<tr>
<td>روز دوم</td>
<td>۱۰/۳</td>
<td>۲۵/۹۲</td>
<td>۲۳/۴۲</td>
<td>۲۹/۶۸</td>
</tr>
<tr>
<td>روز سوم</td>
<td>۱۱/۷۷</td>
<td>۲۵/۸</td>
<td>۲۲/۳۰</td>
<td>۲۶/۴۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکل ۲: میانگین در دو زمانهای مورد مطالعه در سه کرده مورد بررسی

ولی در گروه کنترل در روز اول مردان درد بیشتری را نسبت به زنان تجربه کردند ولی از روز دوم میانگین درد در مردان باز هم کمتر بود ولی در کل تفاوت آماری معناداری در میانگین میزان درد و جنسیت وجود نداشت.

فاصله زمانی شش ساعت برای استفاده بر اساس تحقیق‌های قبلی مانند مطالعه Eslamian و همکاران (۹-1۰) و ۱۸ و همچنین بر اساس توصیه داروسازان در انتخاب تجارتی اسان بر (Americaine,American) بنزوکائین انتخاب شد. عوارض دارو کنترل شده و علاوه بر آن احتمال همکاری بیمار نیز افزایش یافت. از طرفی در این مطالعه بازه زمانی سه روز انتخاب شد که کمکی در بهبودی ارتودنسی در ۴ روز اول گزارش شده بود. (۱۹). نتایج مطالعه حاضر نشان داد که میانگین درد در گروه آدامس بنزوکائین در مقایسه با دو گروه دیگر کنترل بود با این حال رابطه معنی‌دار با آدامس کورپوکوف فقط در دو ساعت اول مشاهده شد و آدامس‌ها کورپوکوف و بنزوکائین در تمامی زمانها به جز روز هفتم نسبت به کنترل به صورت معناداری بهتر بودند.

همچنین در مقایسه در دو زمانهای مختلف مورد مطالعه بر حسب جنسیت نشان داد که توزیع در دو زمانهای در گروه کورپوکوف و بنزوکائین در زنان بیشتر از مردان است.
مطالعات اثر آدامس کوپرونف و آدامس بنزکاتین در کاهش...
REFERENCES