

บทคัดย่อ

การศึกษาเปรียบเทียบระหว่างยา ondansetron กับ metoclopramide ในการป้องกันภาวะคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดอุ้งน้ำดีผ่านกล้องส่อง, การศึกษาแบบสุ่มไปข้างหน้า

ความเป็นมา

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดอุ้งน้ำดีผ่านกล้องส่องจะพบว่ามีความเสี่ยงสูงในการเกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน การศึกษาวิจัยนี้เป็นการศึกษาแบบสุ่มไปข้างหน้าชนิดสุ่มเปรียบเทียบ เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการใช้ยา metoclopramide กับ ondansetron ในการป้องกันการเกิดคลื่นไส้อาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดอุ้งน้ำดีผ่านกล้องส่อง

ระเบียบวิธีการวิจัย

แบ่งผู้ป่วยจำนวน 80 รายออกเป็น 2 กลุ่มเท่าๆ กัน โดยกลุ่มหนึ่งจะได้รับยาฉีด ondansetron ในขนาด 4 มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ ในขณะที่อีกกลุ่มหนึ่งจะได้รับยาฉีด metoclopramide ขนาด 10 มิลลิกรัม โดยจะให้ยาในขณะสิ้นสุดการดมยาสลบและให้แบบสุ่มปิด

ผลการวิจัย

ในผู้ป่วยที่รับยา metoclopramide พบว่าเกิดอาการคลื่นไส้ร้อยละ 45 เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ได้รับยา ondansetron พบว่าเกิดอาการคลื่นไส้ร้อยละ 20 ซึ่งพบว่ามีผลทางสถิติ สำหรับอุบัติการณ์การเกิดอาการอาเจียนจะพบว่าในกลุ่ม metoclopramide เกิดร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับร้อยละ 2.5 ที่พบในกลุ่มที่ได้รับยา ondansetron ซึ่งมีความสำคัญทางสถิติอย่างชัดเจน

สรุปผลการวิจัย

การให้ยา ondansetron ขนาด 4 มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อสิ้นสุดการผ่าตัด ช่วยป้องกันการเกิดอาการอาเจียนในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดอุ้งน้ำดีผ่านกล้องส่องอย่างได้ผล

ABSTRACT

Ondansetron versus metoclopramide in prophylaxis of nausea and vomiting for laparoscopic cholecystectomy, A prospective double blind randomized study

Background: Patients undergoing laparoscopic cholecystectomy may be risk of experience postoperative nausea and vomiting. This prospective, randomized, double-blind study compares the prophylactic use of metoclopramide and ondansetron for the treatment of postoperative nausea and vomiting in patients undergoing elective laparoscopic cholecystectomy.

Methods: Eighty patients were randomized into two groups. Patients received intravenously 4 mg of ondansetron or 10 mg of metoclopramide in a double-blind manner at the end of anesthesia.

Results: The incidence of nausea was 45% for metoclopramide and 20% for ondansetron in the twenty-four hours postoperatively, which was marginal statistically significant. The incidence of vomiting was 20% for metoclopramide and 2.5% for ondansetron. This difference was statistically significant.

Conclusion: Ondansetron 4 mg given intravenously at the end of surgery is effective for preventing postoperative vomiting for laparoscopic cholecystectomy.