

Perbandingan antara parecoxib 40 mg intravena di morfin 5 mg intravena sebagai analgesik pascalaparotomi = Comparison of parecoxib 40 mg iv and morphine 5 mg iv for postoperative pain following gynecologic laparotomy surgery

Riyadh Firdaus, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=95319&lokasi=lokal>

Abstrak

Studi ini bertujuan untuk mengetahui keefektifan parecoxib 40 mg intravena dibandingkan dengan morfin 5 mg intravena sebagai analgesik pada 24 jam pertama pascalaparotomi ginekologi. Enampuluh empat pasien laparotomi ginekologi mendapatkan intervensi parecoxib 40 mg iv atau morfin 5 mg iv pascabedah. Nilai VAS, waktu untuk kebutuhan petidin pertama, jumlah kebutuhan petidin dan efek samping opioid dicatat sampai 24 jam setelah intervensi.

Didapatkan nilai rerata penurunan intensitas nyeri (PID) antara kedua kelompok tidak berbeda bermakna ($p > 0,05$), dengan rerata PID 0-6 jam sebesar 33,3 (SE 3,3) untuk kelompok parecoxib dan 38,4 (SE 4,2) untuk kelompok morfin. Rerata waktu pemberian petidin pertama tidak berbeda bermakna yaitu 2 jam 53 menit (parecoxib) dan 1 jam 44 menit (morfin); $p > 0,05$. Rerata kebutuhan petidin 24 jam juga tidak berbeda bermakna yaitu 51,6 mg (SE 5,8) dan 55,5 mg (SE 4,6); $p > 0,05$. Efek samping opioid berupa sedasi lebih banyak pada kelompok morfin yaitu 21 pasien (65,6%) vs 12 (37,5%); $p = 0,024$. Efek samping opioid berupa mual, muntah dan pusing tidak berbeda bermakna.

Disimpulkan bahwa parecoxib 40 mg iv tidak lebih baik (daripada morfin 5 mg iv dalam memberikan efek analgesia untuk nyeri pascalaparotomi ginekologi.

Objective: The purpose of this study was to compare the analgesic activity of parecoxib 40 mg iv and morphine 5 mg iv in 24 hours after gynecologic surgery that requires laparotomy.

Study design: In a randomized, controlled, double-blind, 64 patients after gynecologic laparotomy surgery received single-dose intravenous parecoxib 40 mg or morphine 5 mg followed by repeated 25 mg iv pethidine as analgesic rescue drugs. Primary efficacy variables were pain intensity difference (PID), time to first rescue/remedication, total pethidine dose over 24 hours, and opioid-sparing side effects were recorded.

Results: Parecoxib 40 mg iv did not provide better pain responses than morphine 5 mg iv. Zero to 6 hours PID between parecoxib group and morphine groups were 33.3 (SE 3,3) versus 38,4 (SE 4,2; $p > 0,05$). Mean time to first rescue/remedication were 2h53min (parecoxib group) versus 1h44min (morphine group); $p > 0,05$. Mean total pethidine dose in 24 hours were 51.6 mg (SE 5,8) versus 55,5 mg (SE 4,6) for parecoxib group and morphine group respectively; $p > 0,05$. Morphine group showed more sedation parecoxib group; 21 patients (65,6%) versus 12 (37,5%); $p = 0,024$. Other opioid-sparing side effects were comparable between both groups.

Conclusion: Parecoxib 40 mg iv did not provide better analgesic activity than morphine 5 mg iv in 24 hours

after gynecologic surgery that requires laparotomy.</i>