

การศึกษาเทียบผลการลดความเจ็บปวดของการให้ยาไอบูโพรเฟน
ก่อนการผ่าตัดฟันกรามล่างซี่ที่สาม
Comparison of postoperative pain reduction with preoperative
ibuprofen administration before mandibular third molar surgery

ฐิติพร กังวานณรงค์กุล¹ รพีพร มั่งไผศรพณ์¹ ธันยาพร กังวานณรงค์กุล¹
นิศานาถ ชูศรี² สิริจุฑา ไพรสนต์² ธนวัฒน์ สายเจริญ² ณัฐสุดา โกมุตบพิตร²
วันวิสาห์ ทิพย์พิมานชัย² เมธิศา จิตรไทย² อภิชาดา ชยเมฆ²

Thitiporn Kangwannarongkul¹ Rapeeporn Malungpaishrope¹ Thanyaporn Kangwannarongkul¹
Nisanart Choosri² Sirajuta Praisonta² Tanawat Saicharoen² Nutsuda Komutborpit²
Wanvisa Tippimanchai² Methisa Jitthai² Apichada Jayema²

¹อาจารย์ ²นักศึกษาทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ปทุมธานี 12000

¹Lecturer, ²The sixth-year dental students, Faculty of Dental Medicine, Rangsit University, Pathumthani, Thailand 12000

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบการลดความเจ็บปวดหลังจากรับประทานยาไอบูโพรเฟน 400 มก. ก่อนการผ่าตัดฟันกรามคุดล่างซี่ที่สาม 1 ชั่วโมงและการรับประทานยาทันทีก่อนการผ่าตัด โดยทำการทดลองทางคลินิก แบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุมที่มีการปกปิด 2 ทาง ในอาสาสมัครจำนวน 31 คน อายุระหว่าง 18-35 ปี มีฟันกรามคุดล่าง ซี่ที่สามทั้ง 2 ข้าง ที่มีความยากตามดัชนีของ Pederson ระดับปานกลาง โดยอาสาสมัครจะได้รับประทานยาไอบูโพรเฟนก่อนการทำหัตถการ 1 ชั่วโมง หลังจากนั้นจึงรับประทานยาหลอกก่อนการทำหัตถการทันทีในข้างที่เป็นกลุ่มควบคุม ส่วนอีกข้างอาสาสมัครจะได้รับประทานยาหลอกก่อนการทำหัตถการ 1 ชั่วโมง จากนั้นจึงรับประทานยาไอบูโพรเฟน ก่อนการทำหัตถการในทันทีเป็นกลุ่มทดลอง ทำการบันทึกข้อมูล เพศ อายุ ตำแหน่งฟันกรามล่างซี่ที่สาม ระยะเวลาการ ผ่าตัด จำนวนยาชาที่ใช้ การแบ่งฟัน ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด นอกจากนี้อาสาสมัครต้องทำแบบประเมินความ วิตกกังวลก่อนการทำหัตถการ และทำการบันทึกค่าระดับความเจ็บปวดหลังการทำหัตถการชั่วโมงที่ 0, 2, 4, 6, 8, 24, 48 และ 72 รวมทั้งจำนวนและเวลาที่อาสาสมัครรับประทานยาแก้ปวดไอบูโพรเฟนหลังผ่าตัด ผลการศึกษาพบว่าการ

Corresponding author: ฐิติพร กังวานณรงค์กุล

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จ.ปทุมธานี 12000

E-mail address : t_k_tik@hotmail.com

รับประทานยาไอบูโพรเฟน 400 มก. ก่อนการผ่าตัด 1 ชั่วโมง กับการรับประทานยาทันทีก่อนการผ่าตัดฟันกรามคุดล่าง ซี่ที่สามไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ($p > 0.05$) จึงอาจสรุปได้ว่าไม่มีความจำเป็นที่ต้องรับประทานยาไอบูโพรเฟนก่อนการผ่าตัดฟันกรามคุดล่างซี่ที่สามเป็นเวลานาน 1 ชั่วโมง เพื่อลดระยะเวลาการก่อนการผ่าตัดฟันกรามล่างซี่ที่สาม

คำสำคัญ : การให้การระงับปวดก่อนที่จะเกิดความเจ็บปวดขึ้น ฟันกรามคุดล่างซี่ที่สาม หัตถการขนาดเล็ก ยาไอบูโพรเฟน ความเจ็บปวดที่เกิดขึ้นหลังการทำหัตถการ

Abstract

The objective of the study is to compare postoperative pain reduction after the administration of ibuprofen 400 mg between 1 hour and immediately before the surgical removal of lower impacted third molar. This experiment was a double-blind, randomized clinical trial. Thirty-one patients, age between 18-35 years old, who had bilateral mandibular impacted third molars with moderate difficulty level according to Pederson's index, were included in this study. The patients taking a 400 mg of ibuprofen 1 hour before surgery followed by placebo immediately before surgery were designated as the control group, whereas the patient taking a placebo 1 hour before surgery followed by 400 mg of ibuprofen immediately before surgery were designated as the experimental group. A demographic data, including gender, age, tooth number, position of mandibular third molar impacted, operative time, an amount of anesthetic agent, tooth sectioning and complication, were recorded. Furthermore, the anxiety score (HAM-A), visual analog scale (VAS) at 0, 2, 4, 6, 8, 24, 48 and 72 hours postoperatively, amount and time of postoperative ibuprofen were recorded in each subject. For the result, there was no statistically significant difference between 1 hour preoperative and immediately preoperative administration 400 mg of ibuprofen at 95% confidence level ($p > 0.05$). For the conclusion from this study, there was not necessary to administer ibuprofen 1 hour preoperatively to reduce the waiting time before the operation.

Keywords : preemptive analgesia, lower impacted third molar, minor surgery, ibuprofen, postoperative pain reduction

Introduction

The most common complication in surgical removal of impacted third molar is pain. Pain is an unpleasant sensory or experience associated with the damaged tissue.^(1,2) Pain signals enter to the dorsal horn of the spinal cord, that causes more release of mediators especially prostaglandin which is the important

pain mediator. Then, pain signals are sent to the brain via spinothalamic tract.⁽³⁾ The different brain areas interpret the signals from the body and determine the meaning and importance of the signals, results in a unique individual experience of pain. An effectively postoperative pain control is the beneficial way for both patients and operators. From the previous studies, the