

بررسی تاثیر دهانشویه **Tranexamic acid** و اسفنج ژلاتینی در جلوگیری از خونریزی پس از

کشیدن دندان، در بیماران مصرف کننده وارفارین

استاد راهنما : دکتر علی پیمانی مجاور

استاد مشاور : حمید بخشی

نگارش: مریم سلطانی

شماره : ۳۰۵

چکیده

مقدمه

کنترل خونریزی پس از کشیدن دندان بیماران دارای مشکلات انعقادی مانند افراد مصرف کننده ، داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین همواره یکی از چالشهای پیش روی دندانپزشکان بوده است. قطع مصرف و کاهش دوز مصرفی وارفارین ۲-۳ روز پیش از کشیدن دندان از جمله راههای پیشگیری از خونریزی در این افراد است. اما این عمل همراه با افزایش خطر تشکیل لخته و ترومبولیسیم می باشد. اخیرا مطالعاتی در ارتباط با استفاده از هموستازهای موضعی نظیر دهانشویه **Tranexamic acid** ، اسفنج ژلاتینی و چسب های فیبرینی برای کنترل و پیشگیری از خونریزی در این بیماران ، بدون قطع و کاهش دوز وارفارین، صورت گرفته که نتایج مطلوبی نیز دربر داشته است.

مواد و روش ها

تعداد ۲۲ بیمار مصرف کننده وارفارین با میزان **INR**، ۲ تا ۴ ، انتخاب شدند. برای هر بیمار سه دندان در زمان های مختلف کشیده شد. به ازای هر دندان کشیده شده به ترتیب از: اسفنج ژلاتینی، دهانشویه ۰.۸٪ **Tranexamic acid** و گاز استریل ( بدون استفاده از هموستاز موضعی ) برای کنترل خونریزی استفاده شد. در مجموع تمایل به خونریزی برای ۶۶ دندان در زمانهای ۲ و ۲۴ ساعت پس از کشیدن بررسی شد. برای هیچ کدام از روشهای فوق از بخیه استفاده نشد.

یافته ها

میزان خونریزی در سه گروه بررسی شد. در گروه اسفنج ژلاتینی: ۰.۱٪ و دهانشویه ۰.۸٪ **Tranexamic acid** : صفر و گاز استریل ( بدون استفاده از هموستاز موضعی): ۲۷.۳٪ بود.

نتیجه گیری

از یافته های این مطالعه چنین نتیجه میشود که در بیماران مصرف کننده وارفارین نیازی به قطع وارفارین یا کاهش دوز آن نیست . استفاده از دهانشویه ۰.۸٪ **Tranexamic acid** بعنوان هموستاز موضعی بدون استفاده از بخیه کافی است.

واژگان کلیدی

وارفارين، Tranexamic acid، اسفنج ژلاتینی، INR، خونریزی.

[www.rums.ac.ir](http://www.rums.ac.ir)