

VOLUME 39, NUMBER 3
March 2022

ISSN 0189 - 160X

WAJMJ

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	1C
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTES	215
ORIGINAL ARTICLES	
A Comparison of Two Regimens for Post-Caesarean Section Analgesia in a Tertiary Health Centre in Northern Nigeria....	217
J. Ekweani, E. Ogboli-Nwasor, H. N. Madugu, S. Avidime	
A Survey of the Prevalence and Anthropometric Correlates of the Risk for Obstructive Sleep Apnoea in Abuja, Nigeria	223
A. A. Akor, J. O. Ogedengbe, B. Chori, A. Odili	
Anaemia among Pregnant Women: Prevalence and Pattern at Booking Clinic of a Tertiary Health Care Facility in North Central Nigeria	228
A. C. Ekpe, S. A. Adefemi, M. D. Pemi	
Cancer Related Mortality in Port Harcourt, Southern Nigeria	237
A. Dodiya-Manuel, P. N. Wichendu, S. T. Dodiya-Manuel, O. G. Mba, J. O. Alegebeleye, B. P. Athanasius, T. J. Gbeneol, D. H. Ndefo	
Clinical Profile and Outcome of COVID-19 Cases Admitted at a Tertiary Health Facility In South-West Nigeria	241
T. O. Ojo, T. A. Adetunji, A. A. Amuda, O. Fajobi, O. T. Elugbaju, O. E. Adeoye, B. A. Omotoso, O. F. Awopeju, A. O. Olagunoye, A. M. Owojuyigbe, A. A. Onayade, V. A. Adetiloye	
Comparative Immunohistochemical Analysis of p53 and α-SMA in Ameloblastoma, AOT and OKC	248
O. M. Adesina, K. E. Adebisi, O. A. Effiom, G. O. Omoniyi-Esan, F. J. Owotade, O. A. Fatusi, B. Kolude, O. O. Odujoko, A. Ladeji	
Increased Risk of Migraine among Students with Asthma: Results of Headache and Asthma Study among University Students....	256
O. O. Desalu, E. O. Sanya, A. O. Adeoti, O. B. Ojuawo, A. O. Aladesanmi, J. K. Olarinoye, O. J. Afolayan	
Knowledge of Asthma among Teachers in Public Primary Schools in a Resource-Limited Country	262
E. E. Ekop	
Length of Hospital Stay of COVID-19 Patients managed at the Lagos State Isolation Centres during the First Wave of the Pandemic	269
A. O. Adejumo, T. B. Ogunniyan, O. D. Oladokun, O. B. Oluwadun, S. Adesola, W. B. Mutiu, I. A. Abdus-Salam, B. A. Saka, A. V. Adetola, A. O. Ogunsanya, J. Okediran, S. Mba, O. M. Oyadotun	
Correlation of Lead Poisoning and Intelligence Status of School Children in a Southern Nigerian Urban City	275
O. D. Emeagui, B. U. Ezeonwu, H. I. O. Opara, N. K. Emeagui, S. N. Okolo	
Relationship between Lifestyle Modification Counselling and Lifestyle Pattern in Hypertensive Patients attending the Family Medicine Clinic of a Tertiary Hospital in Nigeria	281
T. I. A. Oseni, B. A. Suleiman, B. F. Dele-Ojo, N. F. Fuh, G. Ighasabemon, O. S. Oyewusi	
Relationship between Serum 25-Hydroxy Vitamin D and Severity of Asthmatic Attack in Children	286
J. O. Yusuff, S. A. Biliaminu, A. A. Akande	
Cervical Cancer Screening in a Human Immunodeficiency Virus Treatment Centre in Zaria North-Western Nigeria.....	291
A. Yahya, A. Mustapha, A. O. D. Kolawole, A. O. Oguntayo, B. K. Lawal	
Variation of Permanent Teeth Crowns in Three Nigerian Ethnic Populations	299
T. A. Yemitan, T. E. Adeyemi, A. M. Ladeji	
Paediatric Trauma Presentations in a Teaching Hospital in Lagos, Nigeria: Epidemiology and Predictor of Mortality.....	306
O. I. Akinmokun, M. O. Afolayan, T. O. Odugbemi, O. M. Oni, A. G. U. Ohadugha	
Malaria Parasitaemia and its Associated Factors among Febrile Children in a Tertiary Hospital in Southwest Nigeria.....	314
A. O. Odeyemi, Y. T. Olasinde, A. R. Ojewuyi, A. O. Odeyemi, O. A. Ala	
INDEX TO VOLUME 39, NO. 3, 2022	
Author Index	320
Subject Index	321



A Comparison of Two Regimens for Post-Caesarean Section Analgesia in a Tertiary Health Centre in Northern Nigeria

Comparaison de Deux Régimes d'Analgésie Post-Césarienne dans un Centre de Santé Tertiaire du Nord du Nigeria

¹J. Ekweani, ²E. Ogboli-Nwasor, ¹H. N. Madugu, ¹S. Avidime

ABSTRACT

BACKGROUND: Post-caesarean section pain is a problem in our environment. Though many modalities for pain management exist, there is the need to investigate safer and affordable regimens that will provide adequate analgesia with minimal side effects and with ease of administration. Alternating doses of intramuscular acetaminophen and intramuscular pentazocine was studied as an alternative to provide safe and effective post-caesarean section analgesia. Its effectiveness and side effect profile in our environment have not been previously investigated.

AIMS AND OBJECTIVES: The study aimed to compare the analgesic and side effect profile of intramuscular pentazocine with another regimen involving alternating doses of pentazocine and acetaminophen within the first 48 hours after surgery.

DESIGN OF THE STUDY: This was a prospective, comparative and randomized study among 142 women who voluntarily consented to the study and had elective caesarean section from May 2014 to May 2015 at the Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria.

Setting: The Study was conducted at the obstetrics and gynecology department of the teaching hospital of Ahmadu Bello University, Zaria.

MATERIALS AND METHODS: Consecutive eligible pregnant women who were slated for elective caesarean section were recruited at the antenatal clinic unit of the department and randomized using the WINPEPI software by Abramson to either receive intramuscular pentazocine or alternating doses of pentazocine and acetaminophen over the first 48 hours after surgery. The pain scores, side effect profile and the time taken for the return of bowel sounds were compared among the two groups using relevant statistical methods with IBM SPSS version 20 with Z tests and chi-square to test for strength of relationships of variables. The level of significance was 0.05.

RESULTS: The average age of the participants was 29.82 years with standard deviation 6.138; 64.8% were Hausa-Fulani, 71.83% were Muslims, 45.07% were unemployed, 97.89% were married, 42.2% were multiparous, 59.86% booked in our centre and 59.2% were having their first caesarean section. Seventy-six participants received combination of injection pentazocine/acetaminophen while 66 received pentazocine injection alone. The drop-out rate was 8.5%. There was no statistically significant difference in the pain scores both on the visual analogue scale and the verbal rating scale in the first 48 hours in both groups, no difference in the need for rescue analgesics ($p=0.709$), time taken for the return of bowel sounds ($P=0.391$), incidence of side effects ($p=0.394$) and participants' level of satisfaction ($p=0.255$).

CONCLUSION: Both regimens were comparable in analgesic efficacy, incidence of side effects and satisfaction levels. **WAJM 2022; 39(3): 217–222.**

Keywords: Analgesia, Caesarean, Comparative, Pentazocine, Acetaminophen, Intramuscular.

RÉSUMÉ

BACKGROUND: La douleur de la césarienne est un problème dans notre environnement. Bien que de nombreuses modalités de gestion de la douleur existent, il est nécessaire de rechercher des régimes plus sûrs et abordables qui fourniront une analgésie adéquate avec des effets secondaires minimes et une facilité d'administration. L'alternance de doses d'acétaminophène intramusculaire et de pentazocine intramusculaire a été étudiée comme une alternative pour fournir une analgésie post-césarienne sûre et efficace. Son efficacité et son profil d'effets secondaires dans notre environnement n'ont pas été étudiés auparavant.

BUTS ET OBJECTIFS: L'étude visait à comparer le profil analgésique et des effets secondaires de la pentazocine intramusculaire avec un autre schéma impliquant des doses alternées de pentazocine et d'acétaminophène dans les 48 heures après l'opération.

CONCEPTION DE L'ÉTUDE: Il s'agissait d'une étude prospective, comparative et randomisée menée auprès de 142 femmes qui avaient volontairement consenti à l'étude et ayant subi une césarienne élective de mai 2014 à mai 2015 à l'hôpital universitaire Ahmadu Bello, Zaria. Cadre : L'étude a été menée au département d'obstétrique et de gynécologie de l'hôpital universitaire de l'Université Ahmadu Bello, Zaria.

MATÉRIEL ET MÉTHODES: Les femmes enceintes admissibles consécutives qui devaient subir une césarienne élective ont été recrutées dans l'unité de clinique prénatale du département et de l'hôpital et randomisées à l'aide du logiciel WINPEPI d'Abramson pour recevoir soit la pentazocine et d'acétaminophène au cours des 48 heures suivant l'opération. Les scores de douleur, le profil des effets secondaires et le temps nécessaire au retour des bruits intestinaux ont été comparés entre les deux groupes en utilisant des méthodes statistiques pertinentes avec version 20 d'IBM SPSS avec des tests Z et des tests de chi-deux pour vérifier la force des relations entre les variables. Le niveau de signification était de 0,05.

RÉSULTATS: L'âge moyen des participants était de 29,82 ans avec un écart type de 6,138 ; 64,8% étaient Hausa-Fulani, 71,83% étaient musulmans, 45,07% étaient sans emploi, 97,89% étaient mariés, 42,2% étaient multipares, 59,86% avaient réservé dans notre centre et 59,2% subissaient leur première césarienne. Soixante-seize participantes ont reçu une combinaison d'injection pentazocine/acétaminophène tandis que 66 ont reçu l'injection de pentazocine seule. Le taux d'abandon était de 8,5%. Il n'y avait pas de différence statistiquement significative dans les scores de douleur sur l'échelle visuelle analogique et l'échelle d'évaluation verbale au cours des 48 premières heures dans les deux groupes, pas de différence en ce qui concerne le besoin d'analgésiques de secours ($p=0,709$), le temps nécessaire au retour des bruits intestinaux ($P=0,391$), l'incidence des effets secondaires ($p=0,394$) et le niveau de satisfaction des participants ($p=0,255$).

CONCLUSION: Les deux schémas thérapeutiques étaient comparables en termes d'efficacité analgésique, l'incidence des effets secondaires et le niveau de satisfaction. **WAJM 2022; 39(3): 217–222.**

Mots clés: Analgésie, césarienne, comparatif, pentazocine, acétaminophène, intramusculaire.

¹The Department of Obstetrics and Gynaecology, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Shika-Zaria, Kaduna State, Nigeria.

²The Department of Anesthesia, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Shika-Zaria, Kaduna State, Nigeria.

*Correspondence: Dr. John C. Ekweani, Department of Obstetrics and Gynaecology, Federal Medical Center, Abuja, FCT, Nigeria. Email: johananie@gmail.com, +234-8034517847.