

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

بررسی سبک زندگی بیماران مراجعه کننده با st-elevation MI

به بیمارستان امام خمینی اردبیل از تابستان ۱۳۹۸ تا آخر بهار

۱۳۹۹

نگارش:

سپند رضائی

استاد راهنما:

دکتر بیژن زمانی

استاد مشاور:

دکتر سعید صادقیه اهری

مرداد ۱۳۹۹

شماره پایان نامه:

۰۷۹۹

تشکر و قدردانی

حمد و سپاس مخصوص خدایی است که جهان را پر از نشانه آفرید برای پی بردن به عظمت خودش و توفیق مطالعه ی پدیده های علمی را با توجه به درک محدود ما بر ما عنایت فرمود. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم بر خود لازم می دانم که از استاد محترم جناب آقای دکتر بیژن زمانی بخاطر راهنمایی های ارزنده شان در راستای انجام این پروژه نهایت تقدیر و تشکر را نمایم. در اینجا لازم می دانم از زحمات استاد گرامی جناب آقای دکتر سعید صادقیه اهری بخاطر کمک های ارزشمند قدردانی نمایم.

تقدیم

بنام آنکه جان را فکرت آموخت
خدای را بسی سپاس که از روی کرم، پدر و
مادری فداکار نصییم ساخته تا در سایه ی درخت
پر بار وجودشان بیاسایم و از ریشه ی آنها شاخ و
برگ گیرم و از سایه ی وجودشان در راه کسب
دین و دانش بهره گیرم.

والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و
نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو
موجود مقدس پس از پروردگار، مایه هستی ام
بوده اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر فراز و
نشیب زندگی ، چگونه راه رفتن را به من
آموختند.

آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا
کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه ی درویش تقدیم
به آستان آنان.....

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
فصل اول : مقدمه	
۴	۱-۱ مقدمه
۵	۱-۲ بیان مساله
۶	۱-۳ تعریف واژه ها
۱۰	۱-۴ اهداف
۱۰	۱-۴-۱ هدف کلی مطالعه
۱۰	۱-۴-۲ اهداف اختصاصی
۱۲	۱-۴-۳ ۱ سوالات / فرضیات
فصل دوم : بررسی متون	
۱۷	۲-۱-۱ اتیولوژی
۱۷	۲-۱-۲ عوامل خطر
۱۸	۲-۱-۳ علائم بالینی
۱۸	۲-۱-۴ معاینه و سمع قلب
۱۹	۲-۱-۵ تشخیص
۱۹	۲-۱-۵-۱ تغییرات EKG
۲۰	۲-۱-۵-۲ آنزیم های قلبی
۲۱	۲-۱-۵-۳ Imaging
۲۲	۲-۱-۶ درمان

۲۲	..... ۲-۱-۶-۱ درمان اولیه در اورژانس
۲۴	..... ۲-۱-۶-۳ درمان های اصلی
۲۴	..... ۲-۱-۶-۳ PCI اولیه
۲۴	..... ۲-۱-۶-۴ فیبرینولیز تراپی
۲۵	..... ۲-۲ بررسی متون

فصل سوم : مواد و روش کار

۳۳	..... ۳-۱ نوع مطالعه
۳۳	..... ۳-۲ جامعه مورد مطالعه
۳۳	..... معیارهای ورود به مطالعه:
۳۴	..... ۳-۳ روش نمونه گیری
۳۴	..... ۳-۴ روش گرد آوری اطلاعات
۳۵	..... ۳-۵ ملاحظات اخلاقی
۳۶	..... ۳-۶ روش تجزیه و تحلیل داده ها

فصل چهارم : نتایج

۳۹	..... ۴-۱ توزیع جنسی بیماران
۴۰	..... ۴-۲ میانگین سنی بیماران
۴۱	..... ۴-۳ رابطه فعالیت فیزیکی بیماران و سن
۴۲	..... ۴-۴ رابطه فعالیت فیزیکی بیماران و جنس
۴۳	..... ۴-۵ رابطه بین فعالیت فیزیکی بیماران و سطح تحصیلات
۴۴	..... ۴-۶ رابطه بین BMI و جنسیت
۴۵	..... ۴-۷ رابطه بین بیماری های زمینه ای و جنسیت

۴۶	.....	۴-۸	رابطه بین مصرف نمک و جنسیت
۴۷	.....	۴-۹	رابطه بین مصرف نمک و سطح تحصیلات
۴۸	.....	۴-۱۰	مصرف مواد مخدر در بیماران
۴۹	.....	۴-۱۱	مصرف الکل در بیماران
۵۰	.....	۴-۱۲	میانگین خواب بیماران
۵۱	.....	۴-۱۳	رابطه میزان خواب و محل سکونت
۵۲	.....	۴-۱۴	رابطه میزان خواب و سن
۵۳	.....	۴-۱۵	نوع روغن مصرفی براساس محل سکونت
۵۴	.....	۴-۱۶	مصرف سیگار در بیماران

فصل پنجم : بحث و نتیجه گیری

۵۸	.....	۵-۱	بحث و نتیجه گیری
۶۳	.....	۵-۲	محدودیت ها
۶۴	.....	۵-۳	نتیجه گیری
۶۵	.....	۵-۴	پیشنهادات

منابع

ضمایم

۷۱	چک لیست مطالعه
----	-------	----------------

فهرست جداول

- جدول ۱-۴ توزیع جنسی بیماران..... ۴۰
- جدول ۲-۴ میانگین سنی بیماران..... ۴۱
- جدول ۳-۴ رابطه فعالیت فیزیکی بیماران و سن..... ۴۲
- جدول ۴-۴ رابطه فعالیت فیزیکی بیماران و جنس..... ۴۳
- جدول ۵-۴ رابطه بین فعالیت فیزیکی بیماران و سطح تحصیلات..... ۴۴
- جدول ۶-۴ رابطه بین BMI و جنسیت..... ۴۵
- جدول ۷-۴ رابطه بین بیماری های زمینه ای و جنسیت..... ۴۶
- جدول ۸-۴ رابطه بین مصرف نمک و جنسیت..... ۴۷
- جدول ۹-۴ رابطه بین مصرف نمک و سطح تحصیلات..... ۴۸
- جدول ۱۰-۴ مصرف مواد مخدر در بیماران..... ۴۹
- جدول ۱۱-۴ مصرف الکل در بیماران..... ۵۰
- جدول ۱۲-۴ میانگین خواب بیماران..... ۵۱
- جدول ۱۳-۴ رابطه میزان خواب و محل سکونت..... ۵۲
- جدول ۱۴-۴ رابطه میزان خواب و سن..... ۵۳
- جدول ۱۵-۴ نوع روغن مصرفی..... ۵۴
- جدول ۱۶-۴ مصرف سیگار در بیماران..... ۵۵

MET: Metabolic Equivalent of Task

MI: myocardial infraction

بررسی سبک زندگی بیماران مراجعه کننده با st-elevation MI به بیمارستان امام خمینی
اردبیل از تابستان ۱۳۹۸ تا آخر بهار ۱۳۹۹

چکیده

زمینه: میزان بروز آئزین صدری، سکته قلبی حاد و مرگ ناگهانی، از نظر اپیدمیولوژیکی مورد بررسی قرار گرفته است که بر اساس عوامل خطر، سن، جنس و نژاد در سطوح فردی و بر اساس کشورها، مناطق جغرافیایی و طبقات اجتماعی در سطوح جمعیتی و در طول زمان متفاوت می باشند مطالعه حاضر با هدف بررسی سبک زندگی بیماران مراجعه کننده با st-elevation MI به بیمارستان امام خمینی اردبیل از تابستان ۱۳۹۸ تا آخر بهار ۱۳۹۹ انجام شد.

هدف: تعیین سبک زندگی بیماران مراجعه کننده با st-elevation MI به بیمارستان امام خمینی اردبیل مواد و روش ها: در این مطالعه مقطعی جامعه آماری بیماران بود که با st-elevation MI به بیمارستان امام خمینی اردبیل از تابستان ۱۳۹۸ تا آخر بهار ۹۹ مراجعه کرده اند. حجم نمونه ۲۴۵ نفر بود.

نتایج: از تعداد ۲۴۵ بیماری که وارد مطالعه شدند ۱۷۰ نفر (۶۷/۳٪) مرد و ۹۵ مورد (۳۲/۷٪) زن بودند. میانگین سنی مردان ۶۳/۱ سال با انحراف معیار ۲۱/۷ و میانگین سنی زنان ۶۴/۳ با انحراف معیار ۲۰/۳ بود. در ارتباط با فعالیت فیزیکی ۱۵۱ بیمار (۶۱/۶٪) فعالیت فیزیکی کم داشت تحلیل آماری به روش Chi-Square نشان داد به طرز معنی داری اکثریت بیماران در جامعه ما فعالیت فیزیکی کم دارند. در مورد رابطه بین BMI و جنسیت میانگین BMI در مردان ۲۹/۳ و زنان ۳۴/۲ بود. تحلیل های آماری نشان داد که میزان مصرف نمک در بین دو جنس تفاوت معنی داری ندارد. در رابطه با مصرف سیگار در بیماران از ۲۴۵ بیماری که وارد مطالعه شدند ۱۲۵ نفر مصرف سیگار داشتند ۶۶/۶٪ مردان (۲۲/۱ P/Y) و ۱۸/۷٪ از زنان (۱۵/۲ P/Y) مصرف سیگار داشتند. تحلیل آماری به روش Chi-Square نشان داد تفاوت معنی داری در مورد مصرف سیگار بین دو جنس وجود دارد. میانگین خواب روزانه مردان ۶/۴۵ ساعت و زنان ۷/۱ ساعت بود. از لحاظ آماری رابطه ای بین جنسیت و خواب وجود نداشت. در رابطه با نوع روغن مصرفی ۷۱ نفر (۴۷٪) از بیماران ساکن مناطق شهری روغن اشباع شده و ۸۰ نفر (۵۳٪) از روغن اشباع نشده استفاده می کردند. در مورد مناطق روستایی نشین غالبیت روغن مصرفی با روغن اشباع شده بود که ۸۰ نفر (۸۵/۱٪) روغن اشباع شده مصرف می کردند. ۲۹ مرد (۱۷/۵٪) و ۷ زن (۸/۷٪) مواد مخدر (تریاک) مصرف می کردند. ۱۳ نفر از مردان (۷/۸٪) و ۴ نفر از زنان (۵٪) مصرف متادون داشتند. در مورد مصرف ترامادول هم در کل ۳/۶ درصد بیماران مصرف ترامادول داشتند. ۴۱ نفر از مردان به طور متوسط ۰/۰۷ پیک روزانه مصرف الکل داشتند. ۶ نفر از زنان به طور متوسط ۰/۰۳ پیک روزانه مصرف الکل داشتند. تحلیل های آماری نشان داد که تفاوت معنی داری در مورد جنسیت و مصرف الکل وجود دارد. هر پیک الکل معادل ۵۰ سی سی در نظر گرفته شد.

نتیجه گیری: ۲۹ مرد (۱۷/۵٪) و ۷ زن (۸/۷٪) تریاک مصرف می کردند. از طرفی طبق مطالعه انجام شده توسط امانی و همکاران میزان مصرف تریاک در سطح کشور حدود ۱ درصد است که نشان دهنده آمار بالا در بیماران STEMI است. بی تحرکی و اضافه وزن در بیماران قلبی شیوع بالایی دارد. روغن مصرفی غالب در بیماران روغن اشباع شده می باشد که این امر در مناطق روستایی نشین پررنگ تر است.

کلمات کلیدی: بیماری ایسکمی قلبی، سبک زندگی، سکته قلبی