

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 علل و نتایج درمانی آمپوتاسیون تروماتیک اندام فوقانی

در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی در شهر اردبیل

در سال های ۹۷-۹۸

نگارش:

لیلا امامی

استاد راهنما:

دکتر رضا نکته سنج

اساتید مشاور:

دکتر سعید صادقیه اهری

دکتر آیدین عرب زاده

آذر ۱۳۹۹

شماره پایان نامه: ۰۸۰۸

تقدیم

بنام آنکه جان را فکرت آموخت
خدای را بسی سپاس که از روی کرم، پدر و مادری
فداکار نصیبم ساخته تا در سایه ی درخت پر بار
وجودشان بیاسایم و از ریشه ی آنها شاخ و برگ بگیرم
واز 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.....

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 رضا نکته سنج بخاطر راهنمایی های ارزنده شان در راستای انجام این پروژه نهایت تقدیر و تشکر را نمایم. بر خود لازم می دانم از زحمات استاد گرامی جناب آقای دکتر سعید صادقیه اهری و دکتر آیدین عرب زاده بخاطر کمک های ارزشمند قدردانی نمایم.

فهرست مطالب

۱	چکیده
	فصل اول: مقدمه
۳	۱-۱ مقدمه
۳	۱-۲ بیان مساله
۵	۱-۳ تعریف واژه ها
۶	۱-۴ اهداف
۶	۱-۴-۱ هدف کلی مطالعه
۶	۱-۴-۲ اهداف اختصاصی
۷	۱-۴-۳ سوالات / فرضیات
	فصل دوم: بررسی متون
۹	۲-۱ مبانی نظری
۱۰	۲-۱-۱ دلایل آمپوتاسیون
۱۰	۲-۱-۱-۱ مادرزادی
۱۰	۲-۱-۱-۲ اکتسابی
۱۱	۲-۱-۲ قطع عضوهای اندام فوقانی
۱۲	۲-۱-۳ عوارض آمپوتاسیون
۱۶	۲-۲ بررسی متون
	فصل سوم: مواد و روش کار
۲۱	۳-۱ نوع مطالعه
۲۱	۳-۲ جامعه مورد مطالعه
۲۱	۳-۳ روش نمونه گیری
۲۱	۳-۴ روش گرد آوری اطلاعات
۲۲	۳-۵ ملاحظات اخلاقی
۲۲	۳-۶ روش تجزیه و تحلیل داده ها

۳-۷ جدول متغیر ها ۲۳

فصل چهارم: نتایج

۴-۱ میانگین سنی بیماران ۲۵

۴-۲ توزیع بیماران از نظر محل سکونت ۲۶

۴-۳ شغل بیماران ۲۷

۴-۴ رابطه بین علت آمپوتاسیون و شغل ۲۸

۴-۵ رابطه بین نوع تروما و عوارض ۲۹

۴-۶ نوع عمل و عوارض ۳۲

۴-۷ علل آمپوتاسیون در بیماران به تفکیک سن ۳۶

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱ بحث ۳۹

۵-۲ محدودیت ها ۴۳

۵-۳ نتیجه گیری ۴۴

۵-۴ پیشنهادات ۴۵

منابع ۴۶

ضمائم

فهرست جداول

- جدول ۱-۴ میانگین سنی بیماران..... ۲۵
- جدول ۲-۴ توزیع بیماران از نظر محل سکونت..... ۲۶
- جدول ۳-۴ شغل بیماران..... ۲۷
- جدول ۴-۴ توزیع شغلی بیماران..... ۲۸
- جدول ۵-۴ رابطه بین علت آمپوتاسیون و دفورمیتی..... ۳۰
- جدول ۶-۴ رابطه بین علت آمپوتاسیون و محدودیت حرکتی..... ۳۰
- جدول ۷-۴ رابطه بین علت آمپوتاسیون و عفونت..... ۳۱
- جدول ۸-۴ رابطه بین علت آمپوتاسیون و اختلال حسی..... ۳۱
- جدول ۹-۴ نوع عمل و دفورمیتی..... ۳۳
- جدول ۱۰-۴ نوع عمل و محدودیت حرکتی..... ۳۳
- جدول ۱۱-۴ نوع عمل و عفونت..... ۳۴
- جدول ۱۲-۴ نوع عمل و اختلال حسی..... ۳۴
- جدول ۱۳-۴ نوع عمل و درد..... ۳۵
- جدول ۱۴-۴ نوع عمل و گزگز..... ۳۵
- جدول ۱۵-۴ نوع عمل و بی حسی..... ۳۶
- جدول ۱۶-۴ علل آمپوتاسیون در بیماران به تفکیک سن..... ۳۷

MCP: Metacarpophalangeal

PIP: Proximal interphalangeal

DIP: Distal interphalangeal

بررسی علل و نتایج درمانی آمپوتاسیون تروماتیک اندام فوقانی در بیماران مراجعه کننده به
بیمارستان فاطمی در شهر اردبیل در سال های ۹۷-۹۸

چکیده

زمینه: جراحات یکی از مشکلات مهم بهداشتی هستند که کنترل و جلوگیری از آن در امر اپیدمیولوژی و بهداشت عمومی با اهمیت می باشد. اندام های اسکلتی بخش مهمی از بدن هستند. اگرچه نقص یا از دست دادن آن ممکن است زندگی انسان را به خطر نیاندازد اما تاثیرات منفی و جدی بر کیفیت زندگی وی دارد و می تواند مشکلاتی در کارهای روزمره، کار و اقتصاد وی ایجاد کند.

هدف: تعیین علل و نتایج درمانی آمپوتاسیون تروماتیک اندام فوقانی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان فاطمی در شهر اردبیل

مواد و روش ها: جامعه آماری شامل کلیه بیماران مراجعه کننده با آمپوتاسیون های تروماتیک به بیمارستان فاطمی اردبیل بود. تعداد نمونه ها ۲۳۰ نفر بود. کلیه بیماران پذیرش شده با علت آمپوتاسیون از سیستم اطلاعاتی بیمارستان بصورت کل شماری در بازه دو ساله استخراج و تک تک پرونده ها مطالعه و داده ها با استفاده از چک لیستی جمع آوری شدند سپس جهت پیگیری بعد از عمل با بیماران تماس حاصل شد. داده ها در برنامه SPSS و با استفاده از آزمون های تی تست و کای دو آنالیز شدند.

نتایج: نتیجه این شد که مردان به طور معنی داری بیشتر در معرض حادثه هستند. اغلب حوادث در محیط کار و ساعات کاری رخ می دهند. اختلال حسی و عفونت به طور معنی داری در ترمیم استامپ بیشتر است. در مورد محدودیت حرکتی و دفورمیتی تفاوت معنی داری دیده نشد. در کل عوارض ذکر شده در روش V-Y plasty کمتر دیده می شود.

نتیجه گیری: مطالعه ما روش V-Y plasty را ارجح دانست.

کلمات کلیدی: آمپوتاسیون، تروماتیک، اردبیل