





دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراي پزشکی

عنوان: بررسی نتایج و عوارض دو داروی آسپرین خوراکی و انوکسپارین تزریقی زیر

جلدی بعد از عمل جراحی تعویض مفصل زانو در بیمارستان های اردبیل در طی

سالهای ۱۳۹۷-۱۳۹۹

نگارش:

سونیا قیامی

اساتید راهنما:

محمد علی جعفری زارع

حسن قبادی

اساتید مشاور:

سعید صادقیه اهری

پاییز ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۹۱۶

این پایان نامه را ضمن تشکر و سپاس  
بیکران و در کمال افتخار و امتنان تقدیم  
مینمایم به:

خانواده عزیزم که در تمام طول این مسیر  
دشوار همواره یاری رسان و پشتیبان من  
بودند

## تشکر

از اساتید عزیز و بزرگوایم؛ جناب آقای دکتر جعفری  
زارع؛ جناب آقای دکتر قبادی و جناب آقای دکتر صادقیه  
که در نگارش این پایان نامه بسیار به من کمک کردند بی  
نهایت سپاسگزارم.

## فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....
۲	فصل اول : مقدمه.....
۳	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۴	۱-۲- اهداف پژوهش.....
۴	۱-۲-۱- هدف کلی طرح.....
۵	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی طرح.....
۵	۱-۳- سوالات مطالعه.....
۶	۱-۴- تعریف واژه ها.....
۸	فصل دوم بررسی متون.....
۹	۲-۱- مبانی نظری.....
۹	۲-۱-۱- استنوا آرتریت.....
۱۰	۲-۱-۲- جراحی تعویض کامل مفصل زانو.....
۱۱	۲-۱-۳- پروفیلاکسی حوادث ترومبوآمبولیک در جراحی تعویض مفصل زانو.....
۱۲	۲-۱-۴- انوکسپارین و کاربرد آن برای پروفیلاکسی.....
۱۳	۲-۱-۵- آسپیرین و کاربرد آن برای پروفیلاکسی.....
۱۵	۲-۲- بررسی متون.....
۲۰	فصل سوم : روش کار و مواد.....
۲۱	۳-۱- نوع پژوهش.....
۲۱	۳-۲- جمعیت مورد مطالعه.....
۲۱	۳-۳- نمونه برداری و روش نمونه گیری و گردآوری اطلاعات.....
۲۲	۳-۴- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....
۲۲	۳-۵- معیارهای ورود به مطالعه.....
۲۳	۳-۶- معیار خروج از مطالعه.....
۲۳	۳-۷- ملاحظات اخلاقی.....
۲۳	۳-۸- جدول متغیرهای مطالعه.....
۲۶	فصل چهارم : نتایج.....

فصل پنجم : بحث ..... ۳۴

۱-۵- بحث ..... ۳۵

۲-۵- محدودیت‌های مطالعه ..... ۴۲

۳-۵- نتیجه‌گیری ..... ۴۳

۴-۵- پیشنهادات ..... ۴۴

منابع ..... ۴۵

## فهرست جداول

صفحه	عنوان
۳۲	جدول ۴-۱: میانگین و انحراف معیار سنی و توزیع جنسیت بیماران در دو گروه انوکساپارین و آسپرین.....
۳۳	جدول ۴-۲: مقایسه هموگلوبین قبل از عمل بیماران در دو گروه آسپرین و انوکساپارین.....
۳۳	جدول ۴-۳: مقایسه هموگلوبین بعد از عمل بیماران در دو گروه آسپرین و انوکساپارین.....
۳۳	جدول ۴-۴: مقایسه تعداد روز های بستری در دو گروه آسپرین و انوکساپارین.....
۳۳	جدول ۴-۵: مقایسه میانگین زمانی شروع حرکت بیماران بعد از عمل در دو گروه آسپرین و انوکساپارین.....
۳۴	جدول ۴-۶: مقایسه خون ریزی بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۴	جدول ۴-۷: مقایسه افت هموگلوبین بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۴	جدول ۴-۸: مقایسه ترومبوآمبولی بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۴	جدول ۴-۹: مقایسه جراحی مجدد بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۵	جدول ۴-۱۰: مقایسه اپیستاکسی بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۵	جدول ۴-۱۱: مقایسه عفونت بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۵	جدول ۴-۱۲: مقایسه خونریزی محل عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....
۳۵	جدول ۴-۱۳: مقایسه آمبولی ریه بعد از عمل در گروه آسپرین با گروه انوکساپارین.....

COX: Cyclooxygenase

CVA: Cerebrovascular Accident

DVT: Deep Vein Thrombosis

Hb: Hemoglobin

HIV: Human Immunodeficiency Virus

HSR: Health Services Research

HTN: Hypertension

LMWH: Low-Molecular-Weight Heparin

MI: Myocardial Infarction

PE: Pulmonary Embolism

SPSS: Statistical Package for the Social Science

TIA: Transient Ischemic Attack

TKA: Total Knee Arthroplasty

VTE: Venous Thromboembolism



## بررسی نتایج و عوارض دو داروی آسپرین خوراکی و انوکسپارین تزریقی زیر جلدی بعد از عمل جراحی تعویض مفصل زانو در بیمارستان‌های اردبیل در طی سالهای ۱۳۹۷-۱۳۹۹

### چکیده

مقدمه: یکی از عوارض آرتروپلاستی زانوترومبوآمبولی وریدی است که می‌توان با داروهایی مثل آسپرین و انوکسپارین از این عارضه پیشگیری کرد

هدف: در این مطالعه نتایج کاربرد دو داروی آسپرین و انوکسپارین برای پیشگیری از ترومبوآمبولی به دنبال آرتروپلاستی زانو بررسی شده است.

روش کار و مواد: در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، پرونده‌های دو گروه از بیماران استخراج شدند. ۱۵۰ نفر از بیماران که داروی آسپرین با دوز ۸۰ میلی‌گرم دو بار در روز به صورت خوراکی و به مدت ۳ هفته بعد از عمل دریافت کرده بودند. گروه دوم ۱۵۰ نفر دیگر از بیماران که داروی انوکسپارین را با دوز ۴۰ میلی‌گرم روزانه به صورت تزریقی زیرجلدی دور ناف به مدت ۲ هفته دریافت کرده بودند. اطلاعات مورد نیاز برای هر بیمار از طریق مطالعه پرونده بیماران، پرسش از پزشک معالج، و پرسش از خود بیماران جمع‌آوری شد.

یافته‌ها: از ۳۰۰ بیماری که تحت جراحی تعویض مفصل زانو قرار گرفته بودند ۱۴۶ زن (۴۸/۷٪) و ۱۵۴ مرد (۵۱/۳٪) بودند میانگین (انحراف معیار) سنی بیماران برابر ۶۵/۵ (۴/۳) بود در گروه انوکسپارین: خون ریزی بعد از عمل در هیچ بیمار اتفاق نیفتاده است و هیچ بیماری افت هموگلوبین قابل توجه یا نیاز به دریافت پک سل پیدا نکرده‌اند. ۱۰ نفر از بیماران دچار علائم ترومبوآمبولی دو هفته بعد از جراحی شدند ۳ بیمار (۲٪) دچار آمبولی ریه و ۷ بیمار (۴/۷٪) دچار ترومبوز وریدهای عمقی بودند. در گروه آسپرین: در هیچ بیماری ترومبوآمبولی اتفاق نیفتاده است. ۲۱ نفر (۱۴٪) از بیماران دچار خون ریزی بعد از عمل شده‌اند. خون ریزی در ۱۹ نفر (۱۲/۷٪) در محل عمل بود. ۸ بیمار (۵/۳٪) نیاز به جراحی مجدد پیدا کردند و در این بیماران به علت افت هموگلوبین یک واحد پک سل اضافی تزریق شده است و ۲ نفر (۱/۳٪) از بیماران اپیستاکسی داشته‌اند. خون ریزی بعد از عمل، افت هموگلوبین و نیاز به دریافت پک سل در گروه آسپرین بیشتر بود ( $P=0/004$ ) اما ترومبوآمبولی بعد از عمل در گروه انوکسپارین بیشتر بود ( $P=0/001$ ).

بحث و نتیجه‌گیری: آسپرین در پروفیلاکسی ترومبوآمبولی بعد از تعویض مفصل زانو موثرتر از انوکسپارین بود. عوارض خون ریزی دهنده و افت هموگلوبین و نیاز به دریافت پک سل در استفاده از آن بیشتر بوده است.

کلمات کلیدی: انوکسپارین، آسپرین، ترومبوآمبولی.