





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای تخصصی بیهوشی

عنوان:

بررسی تاثیر هموپرفیوژن بر جداسازی مشکل بیمار از ونتیلاتور در بیماران مبتلا به

کووید ۱۹ بستری در بخش مراقبتهای ویژه

نگارش:

دکتر سکینه میراشرفی

اساتید راهنما:

دکتر شهناز فولادی سرابی

دکتر محمد حسنیپوردرگاهی

استاد مشاور:

دکتر مهزاد یوسفیان

اردیبهشت ۱۴۰۱

شماره پایان نامه: ۲۰۱

تقدیم به: روح پاک پدرم که هرگز رفتنش را باور ندارم که پشتم به بودنش گرم بود و دلم به صدایش .

برای نبودنت اشک نمی ریزم و خوب میدانم که در آسمانها مغرورانه نظاره گر پروازم خواهی بود .

تقدیم به : عشق و مهربانی ، دلسوزی و محبت ، روح زندگی ام

همراه همیشگی لحظات سخت زندگی ام

«مادرم»

به پاس تمام زحمات اش

تقدیم به : برادران خوبم

وجودی پاک، بی ریا و دوست داشتنی

با هزاران آرزو برای موفقیت و خوشبختی شان

تقدیم به : خواهران عزیزم و شکوفه های زندگیشان

گوهران پرمهر و عطوفت و دنیایی از صفا و شادی ،

که آرزویم سعادت مندیشان می باشد

تقدیم به :

تمامی عزیزانم ،

آنان که دوستشان دارم

تقدیم به:

استاد عالیقدرم سرکار خانم دکتر شهناز فولادی

تقدیم به :

استاد عزیز سرکار خانم دکتر مهزاد یوسفیان

تقدیم به :

استاد گرانقدر جناب آقای دکتر محمد حسنیور

سپاس از:

تمامی اساتید بزرگوار و دوستان عزیز

و

خانواده عزیزم که در تمامی لحظات همراهم بودند

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده:
۳	فصل اول: مقدمه
۳	۱-۱- بیان مسئله و ضرورت انجام تحقیق
۹	۱-۲- تعریف واژه‌های کلیدی
۱۰	۱-۳- اهداف و فرضیات
۱۰	۱-۳-۱- هدف کلی
۱۰	۱-۳-۲- اهداف اختصاصی
۱۰	۱-۴- فرضیات یا سئوالات تحقیق
۱۲	فصل دوم: بررسی متون
۱۳	۲-۱- مروری بر مقالات
۱۷	فصل سوم: مواد و روش کار
۱۸	۳-۱- نوع مطالعه
۱۸	۳-۲- جامعه آماری و تعیین حجم نمونه
۱۸	۳-۳- جامعه مورد بررسی
۱۸	۳-۴- روش جمع آوری اطلاعات
۱۸	۳-۵- روش انجام کار
۲۰	۳-۶- متغیرهای پژوهش
۲۱	۳-۷- روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۲	۳-۸- ملاحظات اخلاقی
۲۳	فصل چهارم: نتایج
۲۴	۴-۱- آنالیز و تحلیل داده ها
۳۷	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۳۸	۵-۱- بحث
۴۴	۵-۲- محدودیتهای پژوهش
۴۵	۵-۳- نتیجه گیری
۴۶	۵-۴- پیشنهادات
۴۷	منابع

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۲۰.....	جدول ۱-۳ متغیرها.....
۲۴.....	جدول ۱-۴ توصیف متغیرهای کیفی شرکت کنندگان.....
۲۷.....	جدول ۳-۴ مقایسه میانگین سنی دو گروه.....
۲۸.....	جدول ۴-۴ مقایسه میانگین پارامترهای مورد مطالعه.....
۲۹.....	جدول ۵-۴ مقایسه متغیرهای همودینامیک بیماران.....
۳۰.....	جدول ۶-۴ فراوانی علت فوق بیماران.....
۳۱.....	جدول ۷-۴ فراوانی عوارض هموپرفیوژن.....
۳۲.....	جدول ۸-۴ فراوانی موارد Spont و تعداد دفعات هموپرفیوژن.....
۳۳.....	جدول ۹-۴ مقایسه یافته های ونتیلاتور.....

فهرست نمودار

صفحه	عنوان
۲۶.....	نمودار ۱-۴ فراوانی پیامد (مرگ/زنده ماندن) شرکت کنندگان در مطالعه
۲۷.....	نمودار ۲-۴ فراوانی متغیر جنسیت شرکت کنندگان در مطالعه
۲۸.....	نمودار ۳-۴ فراوانی پیامد (مرگ/زنده ماندن) بر اساس متغیر جنسیت شرکت کنندگان در مطالعه
۳۶.....	نمودار ۴-۴ فراوانی متغیر بیماری زمینه ای شرکت کنندگان در مطالعه
۳۰.....	نمودار ۵-۴ فراوانی پیامد (مرگ/زنده ماندن) متغیر بیماری زمینه ای شرکت کنندگان در مطالعه

فهرست علائم اختصاری

ARDS: Acute Respiratory Distress Syndrome

SARS: Syndrome Respiratory Acute Severe

COVID: Coronavirus Disease

ICU: Intensive Care Unit

SPSS: Statistical Package for the Social Sciences

بررسی تاثیر هموپرفیوژن بر جداسازی مشکل بیمار از ونتیلاتور در بیماران

مبتلا به کووید ۱۹ بستری در بخش مراقبتهای ویژه

چکیده:

زمینه: باتوجه به اینکه بیماری کووید ۱۹ شیوع بسیار بالا و مورتالیتیه بالا دارد معمولا بیماران مبتلا دچار مشکل در جداسازی از ونتیلاتور می شوند. مورتالیتیه و میزان جداسازی از ونتیلاتور در این بیماران نامشخص است و مقالات موجود روزه روز در حال تغییر است. در بیماران کووید ۱۹ جداسازی بیماران از ونتیلاتور یک معضل بزرگ است که نقش بسیار مهمی در مورتالیتیه این بیماران دارد. جدا از اینکه در بیماران غیر کووید برای جداسازی از دستگاه باید قلب و ریه و مغز بیمار تا حدودی پایدار شده باشد تا بتوانیم از ونتیلاتور جدا کنیم ولی در بیماران کووید با وجود پایدار بودن قلب و ریه بیمار قادر به جداسازی بیماران نیستیم در این بیماران مسایل قلبی و ریوی و هورمونی و کمبود مینرال بررسی می شود در حالیکه پایدار هستند برخلاف انتظار قادر به جداسازی از دستگاه نمی باشند. براساس شواهد موجود در بخش مراقبتهای ویژه با هموپرفیوژن این بیماران قادر به جداسازی بیماران می باشند در این مطالعه این موضوع مورد بررسی قرار گرفته است.

هدف: جداسازی دستگاه ونتیلاتور از بیماران بخش مراقبت های ویژه بدون ایجاد عوارض و

مورتالیتی

مواد و روش انجام کار: حدود ۳۰ بیمار که مبتلا به کووید ۱۹ با تست PCR و سی تی اسکن مثبت

که انتویه تحت ونتیلاتور با weaning مشکل مواجه بودند وارد مطالعه شدند.

نتایج: میانگین سنی کل شرکت کنندگان در مطالعه ۴۸/۳۸ سال با انحراف معیار ۱۵/۰۴ به دست آمد. میانگین سنی و انحراف معیار در بیمارانی که از دستگاه ونتیلاتور خارج شدند و بیمارانی که دچار پیامد مرگ شدند به ترتیب (۴۴/۱۱±۱۵/۶۳) و (۵۰/۵۶±۱۰/۲۴) محاسبه گردید که اختلاف معنی دار آماری داشت. این مطالعه بر روی ۳۰ بیمار ۲۰ تا ۷۵ ساله که به علت ابتلا به بیماری کووید-۱۹ به بیمارستان امام خمینی اردبیل مراجعه کردند انجام شد. ۱۹ نفر (۶۳/۳٪) از بیماران از دستگاه ونتیلاتور wean شدند و ۱۱ نفر (۳۶/۷٪) دچار پیامد مرگ شدند.

نتیجه گیری: با توجه به پاندمی بیماری کووید-۱۹ و نظر به اینکه هر روزه ابعاد جدیدی از بیماریزایی آن آشکار می شود به نظر می رسد نیاز به مطالعات بالینی بیشتر در مورد راههای بیماریزایی ویروس و همچنین درمانهای آن به خصوص ابزارهای پاکسازی مانند هموپرفیوژن از نظر انتخاب مناسب بیماران و مدیریت عوارض ناخواسته آن وجود دارد. در نهایت نتایج به دست آمده نشان داد که هموپرفیوژن در difficult weaning موثر بوده است.

واژه‌های کلیدی: هموپرفیوژن، جداسازی مشکل بیمار از ونتیلاتور، بیمار کووید ۱۹، بخش مراقبتهای

ویژه