



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته ی پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی عوامل موثر بر مرگ و میر ترومای غیر نافذ قفسه ی سینه در افراد بالای ۵۰ سال

مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان فاطمی اردبیل در سال ۱۴۰۰

نگارش:

محسن هادوی باویل

اساتید راهنما:

دکتر حمیدرضا پناهی کمی آباد

دکتر امیراحمد عرب زاده

اساتید مشاور:

دکتر جعفر قبادی سامیان

دکتر عزیز کامران

آبان ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۱۲۲

تقدیم به

پدر و مادرم

این دوتکیه گاه بزرگ زندگیم ، که هر چه دارم مدیون  
همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست.

اساتید ارجمندم

که همواره با چراغ علمشان روشنی بخش تاریکی جهل  
بوده اند

## سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، درستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن نتوانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از استادان عزیزم به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

## فهرست مطالب

## عنوان

۱	چکیده
۳	فصل اول
۴	۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه ی تحقیق
۷	۲-۱ اهداف و فرضیات طرح
۷	۱-۲-۱ هدف کلی طرح
۷	۱-۲-۲ اهداف اختصاصی طرح
۸	۳-۲-۱ اهداف کاربردی
۸	۴-۲-۱ فرضیات یا سؤالات تحقیق
۹	۳-۱ تعریف واژه‌های اختصاصی
۱۲	فصل دوم
۱۲	۲-۱ مبانی نظری
۱۲	۲-۱-۱ مقدمه
۱۳	۲-۱-۲ مکانیسم های ترومای بلانت قفسه ی سینه
۱۴	۲-۱-۳ تشخیص اتیولوژیها
۱۶	۲-۱-۴ ترومای بلانت آئورت
۱۸	۲-۱-۵ کتینوژن میوکارد

۲۰	۲-۱-۶ پارگی درچه ها
۲۱	۲-۱-۷ درگیری عروق کرونر
۲۲	۲-۱-۸ سخن نهایی
۲۲	۲-۲ مطالعات پیشین
۲۶	<b>فصل سوم:</b>
۲۶	۳-۱ نوع مطالعه
۲۷	۳-۲ جامعه آماری و روش نمونه گیری
۲۷	۳-۳ روش جمع آوری اطلاعات
۲۸	۳-۴ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۸	۳-۵ ملاحظات اخلاقی
۲۹	۳-۶ متغیر های مطالعه
۳۲	<b>فصل چهارم :</b>
۳۲	۴-۱ یافته های توصیفی
۳۶	۴-۲ یافته های تحلیلی
۳۶	۴-۲-۱ ارائه نتایج رگرسیون لجستیک
۳۹	<b>فصل پنجم:</b>
۴۰	۵-۱ بحث
۴۳	۵-۲ محدودیت مطالعه
۴۴	۵-۳ نتیجه گیری

٤٥ ..... ٤-٥ پیشنهادات

٤٦ ..... ٥-٥ ترجمان دانش

٤٧ ..... منابع

## فهرست جداول، اشکال و نمودارها

- جدول ۱-۱: شدت تروما بر اساس امتیاز TTSS ..... ۱۱
- جدول ۳-۱: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش ..... ۲۹
- جدول ۴-۱: فراوانی متغیرهای دموگرافیک و سابقه ی بیماری در شرکت کنندگان ..... ۳۳
- جدول ۴-۳: تظاهرات بالینی بیماران با ترومای بلانت قفسه ی سینه ی شرکت کننده در مطالعه ..... ۳۴
- جدول ۴-۳: برآورد ضرایب ، خطای استاندارد، مقدار P و نسبت شانس برای متغیرهای مورد مطالعه ..... ۳۷
- جدول ۴-۴: مجذور کای، مقدار P و  $R^2$  ..... ۳۸

## فهرست اختصارات و کلمات کلیدی:

BAI= Beck Anxiety Inventory

BDI= Beck's Depression Inventory

BMI= Body Mass Index

DSM-V= The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-5

GAD= Generalized Anxiety Disorder

IVF= In Vitro Fertilisation

MDD= Major Depressive Disorder

SAD= Social Anxiety Disorder

SP= Specific Phobia

SPSS= Statistical Package for the Social Sciences



بررسی عوامل موثر بر مرگ و میر ترومای غیر نافذ قفسه ی سینه در افراد بالای ۵۰ سال مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان فاطمی اردبیل در سال ۱۴۰۰

## چکیده

**زمینه:** عوامل خطر زیادی وجود دارد که بر عوارض و مرگ و میر در ترومای غیرنافذ قفسه سینه تأثیر می گذارد. به جز سن بیمار، متغیرهای مهم دیگر شامل وجود شکستگی استخوان و تعداد شکستگی، تهویه مکانیکی، و همچنین بیماری های مزمن ریوی از قبل، آسیب به سر، افت فشار خون و آسیب های خارج از قفسه سینه در مطالعات مختلف با عوارض بالا و مرگ و میر همراه بوده اند.

**هدف:** از انجام این مطالعه بررسی عوارض آسیب غیر نافذ قفسه ی سینه و ریسک فاکتورهای ایجاد این عوارض بود.

**مواد و روش کار:** تمامی بیماران بالای ۵۰ سال که به علت ترومای غیرنافذ قفسه ی سینه به اورژانس بیمارستان فاطمی اردبیل در سال ۱۴۰۰ مراجعه نموده بودند وارد مطالعه شدند تا از نظر ریسک فاکتورهای مورتالیته و عوارض ترومای غیرنافذ قفسه ی سینه مورد ارزیابی قرار گیرند.

**نتایج:** تعداد ۱۴۲ بیمار با ترومای بلانت قفسه ی سینه در این مطالعه شرکت داده شدند. ۱۱۱ مورد مرد (۷۸/۲ درصد) و ۳۱ مورد (۲۱/۸ درصد) زن بودند. متوسط سنی بیماران  $64/88 \pm 5/39$  سال بود. میزان GCS غالب بیماران با ۱۱۹ بیمار (۸۸/۸ درصد) ۱۵/۱۵ بود ولی در ۱۵ بیمار (۱۱/۲ درصد) افت هوشیاری در بدو ورود به اورژانس گزارش گردید. ۵۵ مورد (۳۸/۷ درصد) درگیری، ۵۲ مورد (۳۶/۶ درصد) تصادف و ۳۵ مورد (۲۴/۶ درصد) افتادن (falling) گزارش گردید. از تظاهرات دیررس، افت فشار خون در ۴ مورد (۲/۸ درصد)،

برجستگی JVP در ۳ مورد (۲/۱ درصد) و آمفیزم زیرجلدی در یک مورد (۰/۷ درصد) گزارش گردید. شدت تروما بر اساس امتیاز TTSS در ۷۴ مورد (۵۲/۱ درصد) خفیف تا متوسط (امتیاز ۲ و ۳) گزارش گردید. طرف درگیر در ۱۲۷ مورد (۸۹/۴ درصد) یکطرفه گزارش گردید و ۲۲ بیمار (۱۵/۵ درصد) فوت نمودند. نتایج رگرسیون لجستیک نشان داد فاکتورهای موثر در پیامد مرگ و زندگی بیماران مورد بررسی بر حسب متغیرهای دموگرافیک و بالینی، سابقه ی بیماری قلبی، شدت بیشتر تروما بر اساس امتیازبندی TTSS و درگیری دو طرفه بیماران بوده است و سایر متغیرها ارتباط معناداری با این مهم نداشته اند.

**نتیجه گیری:** در بیماران بیشتر از ۵۰ سال ترومای بلانت قفسه ی سینه، سابقه ی بیماری قلبی-عروقی، شدت بیشتر تروما و دوطرفه بودن درگیری منجر به افزایش احتمال مرگ و میر بیماران می گردد.

**کلمات کلیدی:** پیش آگهی-ترومای غیر نافذ-ریسک فاکتور- شدت تروما