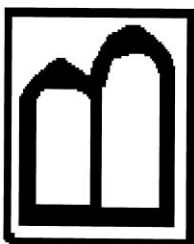


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتري رشته پزشکی

عنوان

مقایسه ی نتایج استفاده از بالون پمپ داخل آئورتی قبل و حین جراحی بای پس قلبی بیمارستان امام

خمينی اردبیل طی سالهای ۹۲-۱۳۸۸

اساتید راهنما:

دکتر علیرضا محمدزاده

دکتر لیلی اوستا

استاد مشاور :

دکتر فیروز امانی

نگارش:

ندا میربلوک

پاییز ۱۳۹۳

شماره پایان نامه

۰۵۰۹

فهرست مطالب

| صفحه | عنوان |
|---------|--|
| | فصل اول: مقدمه و بیان مسئله |
| ۲-۱-۱ | مقدمه و بیان مسئله |
| ۲-۱-۲ | تعریف واژه‌های کلیدی |
| ۲-۱-۳ | اهداف و فرضیات |
| ۲-۱-۳-۱ | هدف کلی |
| ۲-۱-۳-۲ | اهداف اختصاصی |
| ۲-۱-۳-۳ | فرضیات تحقیق |
| ۲-۱-۳-۴ | هدف کاربردی |
| | فصل دوم: پیشینه تحقیق |
| ۲-۲-۱ | مقدمه |
| ۲-۲-۲ | فیزیولوژی جریان خون کرونر |
| ۲-۲-۳ | اندیکاسیون |
| ۲-۲-۴ | مواد منع مصرف |
| ۲-۲-۵ | عوارض |
| ۲-۲-۶ | اهداف تعیین این دستگاه |
| ۲-۲-۷ | روش استفاده از اینترا آئورتیک بالون پمپ |
| ۲-۲-۸ | انتخاب کاتتر |
| ۲-۲-۹ | روشهای قرار دادن کاتتر (Insertion) |
| ۲-۲-۱۰ | آماده سازی دستگاه |
| ۲-۲-۱۱ | جاگذاری مناسب و صحیح IAB |
| ۲-۲-۱۲ | زمان بندی (Timing) و علامت محرکه (Trigger) |
| ۲-۲-۱۳ | تاثیرات (Effects) |
| ۲-۲-۱۴ | اثرات و عوارض جانبی بالقوه |
| ۲-۲-۱۵ | پیشگیری |

| | |
|----|--|
| ۲۴ | ۲-۱۶ عوامل مؤثر بر تقویت دیاستولیک..... |
| ۲۵ | ۲-۱۷ جدا کردن بیمار از دستگاه (Weaning)..... |
| ۲۶ | ۲-۶ مطالعات مشابه..... |
| | فصل سوم: مواد و روش ها |
| ۳۰ | ۳-۱ نوع مطالعه..... |
| ۳۰ | ۳-۲ محیط پژوهش..... |
| ۳۰ | ۳-۳ جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه..... |
| ۳۰ | ۳-۴ روش گردآوری اطلاعات..... |
| ۳۱ | ۳-۵ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری..... |
| ۳۲ | ۳-۶ معیار ورود..... |
| ۳۲ | ۳-۷ معیار خروج..... |
| ۳۲ | ۳-۸ ملاحظات اخلاقی..... |
| ۳۲ | ۳-۹ محدودیت مطالعه..... |
| ۳۳ | ۳-۱۰ متغیرهای مطالعه..... |
| ۳۴ | فصل چهارم: نتایج..... |
| ۵۱ | فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری..... |
| ۵۲ | ۵-۱ بحث..... |
| ۵۶ | ۵-۲ نتیجه گیری..... |
| ۵۷ | ۵-۳ محدودیت و پیشنهادات مطالعه..... |
| ۵۸ | منابع..... |
| ۶۰ | چکیده انگلیسی..... |

فهرست نمودارها

| صفحه | عنوان |
|------|---|
| ۳۵ | نمودار ۴-۱ : فراوانی افراد به تفکیک گروه های مورد بررسی |
| ۳۶ | نمودار ۴-۲ : فراوانی افراد به تفکیک جنسیت |
| ۳۸ | نمودار ۴-۳ : فراوانی افراد به تفکیک شغل |
| ۳۹ | نمودار ۴-۴ : فراوانی افراد به تفکیک سطح تحصیلات |
| ۴۰ | نمودار ۴-۵ : فراوانی افراد به تفکیک محل سکونت |
| ۴۱ | نمودار ۴-۶ : فراوانی افراد به تفکیک BMI |
| ۴۲ | نمودار ۴-۷ : بروز آریتمی به تفکیک پروکنوز بیماران |

فهرست جداول

| عنوان | صفحه |
|---|------|
| جدول ۴-۱ : فراوانی افراد به تفکیک بازه سنی | ۳۷ |
| جدول ۴-۲ : فراوانی افراد به تفکیک سابقه دیابت | ۴۳ |
| جدول ۴-۳ : فراوانی افراد به تفکیک سابقه هیپرلیپیدمی | ۴۴ |
| جدول ۴-۴ : فراوانی افراد به تفکیک سابقه هیپرتانسیون | ۴۵ |
| جدول ۴-۵ : فراوانی افراد به تفکیک سابقه بیماری قلبی | ۴۶ |
| جدول ۴-۶ : تاثیر تعبیه پمپ اینترآئورتیک قبل و حین عمل بر میزان برون ده قلبی بیماران | ۴۷ |
| جدول ۴-۷ : زمان های جراحی به تفکیک گروه مورد بررسی | ۴۸ |
| جدول ۴-۸ : ارتباط میان نوع پمپ تعبیه شده و پروگنوز بیماران | ۴۹ |

فهرست علائم اختصاری

IABP : Intra Aortic Balloon Pump

EKG : Electrocardiography

TEE : Transesophageal Echocardiography

مقایسه ی نتایج استفاده از بالون پمپ داخل آئورتی قبل و حین جراحی قلب در بیمارستان امام خمینی اردبیل طی سالهای ۹۲-۱۳۸۸

چکیده

مقدمه و بیان مسئله

بالون پمپ داخل آئورت (Intra Aortic Ballon Pump) یک دستگاه مکانیکی است که جهت کمک به حفظ جریان خون سیستمیک مورد استفاده قرار می گیرد و یک درمان پذیرفته شده در بیمارانی که علائم همودینامیک آن ها چه قبل و چه بعد از عمل جراحی شدیداً تحت مخاطره قرار گرفته، محسوب می شود. این مطالعه به بررسی مقایسه ی نتایج استفاده از بالون پمپ داخل آئورتی قبل و حین جراحی قلب می پردازد.

مواد و روش ها

این مطالعه بصورت کوهورت تاریخی آینده نگر و بر روی بیمارانی که در بیمارستان امام خمینی طی سال های ۹۲-۱۳۸۸ تحت جراحی قلب قرار گرفته بودند انجام شد. بیماران به دو گروه تقسیم شدند، یک گروه بالون پمپ قبل عمل تعبیه شده و گروه دیگر که برای آنها این پمپ حین یا پس از جراحی انجام شد. برای هر بیمار چک لیستی شامل ریسک فاکتورهای قلبی عروقی، نتایج اکوکاردیوگرافی، مدت زمان گردش خون برون پیکری، کلامپ آئورت و ... پر شد که این اطلاعات از پرونده ی بیماران استخراج شد و با استفاده از روش های آماری توصیفی تحلیلی مورد آنالیز قرار گرفته شد.

نتایج

در این مطالعه ۶۳ بیمار مورد بررسی قرار گرفتند که ۶۵/۱ درصد مرد و میانگین سنی بیماران ۶۷/۴۲ سال بود. در این مطالعه میزان افزایش در اجکشن فراکشن بیماران پس از جراحی قلب در گروه تعبیه پمپ قبل از عمل به صورت معنی داری بیش از دیگر گروه بود. همچنین میزان مورتالیته در گروه دریافت کننده پمپ آئورتی قبل از عمل کمتر از دیگر گروه بود ($P=0.045$). در بررسی های مدت زمان حین جراحی نیز مشاهده شد که در گردش خون برون پیکری ($P=0.039$)، کلامپ آئورت ($P=0.024$) و وابستگی بیماران به بالون ($P=0.030$) پمپ در گروه دریافت کننده پمپ اینترآئورتیک قبل از عمل به صورت معنی داری کمتر از گروه حین عمل بود و در سایر کراتریاها اختلاف معنی دار مشاهده نشد.

نتیجه گیری

نتایج نشان داد که تعبیه پمپ داخل آئورتی در بیمارانی که قبل از عمل برای آنها تعبیه می شود پروگنوز بهتر و افزایش اجکشن فراکشن بیشتری داشته و مدت زمان حین عمل برای آنها کمتر از دیگر گروه می باشد.

کلمات کلیدی: بالون پمپ داخل آئورتی، جراحی قلب، بیمارستان امام خمینی.