



دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده پرستاری و مامایی

بررسی ارتباط شاخص های تنفسی و فیزیولوژیک قبل از جداسازی از دستگاه تهویه
مکانیکی با پیامد جداسازی در بیماران تحت عمل جراحی پیوند عروق کرونر در مرکز
آموزشی و درمانی شهید رجایی تهران، سال ۱۳۹۰-۱۳۸۹

پایان نامه

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه
استاد راهنما: خانم دکتر منصوره فراهانی

دانشجو: مجید احمدی هدایت

چکیده

مقدمه: امروزه استفاده از دستگاه های تهویه مکانیکی در بخش های مراقبت ویژه کاربرد وسیعی دارد. بطوریکه تهویه مکانیکی یکی از اساسی ترین اقدامات حمایتی در ارائه مراقبت های ویژه به بیماران بشمار می رود. با توجه به اینکه، تهویه مکانیکی اثرات منفی چشمگیری در وضعیت فیزیولوژیک بیماران داشته و ممکن است موجب بروز عوارض جدی در بیماران گردد، لذا بایستی فرآیند جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی در بیمارانی که واجد شرایط هستند، در اولین فرصت ممکن شروع شود.

هدف: هدف از انجام این مطالعه تعیین ارتباط شاخص های تنفسی و فیزیولوژیک قبل از جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی با پیامد جداسازی در بیماران تحت جراحی پیوند عروق کرونر، بود.

روش انجام پژوهش: در این مطالعه توصیفی-مقطعی ۲۵۱ بیمار تحت عمل جراحی پیوند عروق کرونر با استفاده از روش نمونه گیری مستمر مورد بررسی قرار گرفتند. پژوهشگر با مراجعه به مرکز درمانی شهید رجایی تهران بیمارانی را که معیارهای ورود به مطالعه را داشتند مشخص نموده، و در صورت تمایل آنان به شرکت در مطالعه، این بیماران را به عنوان نمونه پژوهش انتخاب کرد. پژوهشگر با استفاده از ابزار خود ساخته مشخصات دموگرافیک، فهرست شاخص های فیزیولوژیک و تنفسی بیماران را قبل از جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی ثبت نمود. داده های جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: نتایج این مطالعه نشان داد که از بین مشخصات فردی سابقه فشار خون بیشترین تاثیر را در پیش بینی پیامد جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی نشان می دهد ($\beta=1/22$). از بین شاخص های تنفسی حداکثر فشار دمی ($\beta=0/896$) و از بین شاخص های فیزیولوژیک معیار کمای گلاسکو ($\beta=1/185$) بیشترین تاثیر را در پیش بینی پیامد جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی نشان می دهد.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به اینکه از بین مشخصات فردی سابقه فشار خون و از بین شاخص های فیزیولوژیک و تنفسی به ترتیب معیار کمای گلاسکو و حداکثر فشار دمی بیشترین تاثیر را در پیش بینی پیامد جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی دارند، با بررسی این شاخص ها در تعیین آمادگی بیماران برای جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی و پیش بینی پیامد جداسازی می توان بیماران مناسب برای جداسازی را انتخاب و آنها را هرچه سریعتر از دستگاه تهویه مکانیکی جدا کرده واز افزایش طول مدت تهویه مکانیکی و مدت زمان بستری در بخش مراقبت های ویژه و به دنبال آن افزایش خطرات ناشی از خارج کردن دیر هنگام و نهایتا افزایش میزان مرگ و میر بیماران جلوگیری نمود.

کلید واژه ها: تهویه مکانیکی، شاخص های پیش بینی کننده، جداسازی



Tehran University of Medical Sciences

Faculty of Nursing and Midwifery

The relationship between respiratory and physiologic indexes before weaning from mechanical ventilator with its consequence in CABG patients.

By:

Majid Ahmadi Hedayat

Supervisor:

Mansoureh Farahani

2011

Abstract

Nowadays using mechanical ventilators have broad usage in the Intensive Care Units. In fact one of the most supportive measures in delivering critical cares to patients is mechanical ventilation. Although mechanical ventilation has enormous adverse effect on physiological condition of patients, but weaning process should begin as soon as possible in the eligible patients.

Goal:

Aim of this study is to determine the relationship between respiratory and physiologic indexes before weaning from mechanical ventilator with its consequence in CABG patients.

Materials and Methods:

This is a descriptive-cross sectional study. It performed on 251 CABGs patients in the Shahid Rajaei Hospital through convenience sampling. Researcher has selected patients who had iterance criteria and personal satisfaction for participation in this study. Then respiratory and physiologic indexes have been recorded before weaning through self-build instrument and analyzed with spss soft ware

findings:

Results of this research represent that between individual properties, history of high blood pressure and among respiratory and physiologic indexes, in sequence, peak $\beta=1.185$) have highest $\beta=0.896$) and Glasgow coma score ($\beta_{\text{inspiratory pressure}} = 1.22$). β impact on predicting weaning consequence from mechanical ventilators (

Results and discussion:

In regard to history of high blood pressure, peak inspiratory pressure and Glasgow coma score have highest impact on predicting weaning consequence from mechanical ventilators; we would determine candidate patients and decrease length of mechanical ventilation time and hospitalization in intensive care units, delayed extubation and rate of patients' mortality, due to earlier weaning.

Key words:

Mechanical ventilation, forecasting parameter, weaning