

عنوان مقاله:

اعتبارسنجی شاخص ترکیبی جدید در جداسازی بیماران مزمن انسدادی ریوی از دستگاه تهویه مکانیکی: یک مطالعه مشاهده ای آینده نگر

محل انتشار:

نشریه پرستاری مراقبت ویژه، دوره 15، شماره 1 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

نویسندگان:

رضا گوهرائی - *Department of Anesthesiology and Critical Care, School of medicine, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

کیوان گوهری مقدم - *Department of Internal Medicine, School of medicine, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

معصوم خوش فطرت - *Department of Anesthesiology and Critical Care, School of medicine, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran*

صادق شهاب - *Trauma Research Center, Faculty of Nursing, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

ملیحه السادات موید - *Trauma Research Center, Faculty of Nursing, Baqiyatallah University of Medical Sciences, Tehran, Iran*

خلاصه مقاله:

زمینه و هدف: مبتلایان به بیماری مزمن انسدادی ریوی، چالش برانگیزترین فرآیند جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی را دارا هستند و میزان مرگ و میر آنان به علت شکست در فرآیند جداسازی تا هفت برابر بیش تر از سایر بیماران است. این پژوهش در جمعیت بیماران مزمن انسدادی ریوی با دو هدف تعیین نقاط برش شاخص ترکیبی جدید و شاخص های مرسوم و مقایسه مولفه های پیش بینی کننده جداسازی در شاخص های ترکیبی جدید و مرسوم انجام شد. روش ها: این مطالعه از نوع مشاهده ای آینده نگر سه سوکور بود که از سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۳ در جامعه ۱۸۰ نفری بیماران مزمن انسدادی ریوی بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های منتخب شهر تهران در دو گروه تعیین نقطه برش شاخص ها و گروه تعیین مولفه های شاخص های پیش بینی کننده جداسازی انجام شد. فرآیند جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی در هر دو گروه یکسان و بر اساس یک پروتکل بود. برای گروه تعیین نقاط برش از تحلیل راک و در گروه دوم از مولفه های پیش بینی کننده جداسازی استفاده شد. یافته ها: شاخص تنفس سطحی Rapid Shallow Breathing Index (RSBI) (۹۲۷/۰) و NIWI (۸۷۸/۰) بیشترین مقدار ناحیه زیر منحنی را کسب کردند. بالاترین میزان حساسیت مربوط به NIWI با مقدار ۱۰۰ درصد و بالاترین ویژگی مربوط به شاخص RSBI ۹۰٪، ارزش اخباری مثبت مربوط به معیار RSBI با ۵/۸۷ درصد، ارزش اخباری منفی مربوط به NIWI با مقدار ۱۰۰ درصد و بالاترین دقت تشخیصی نیز با مقدار ۶۷/۹۸ درصد متعلق به RSBI به دست آمد. نقطه برش و مولفه های مختلف پیش بینی کننده جداسازی در مقایسه بین شاخص های مورد مطالعه به ترتیب شاخص های P=۰.۱، NIWI، RSBI و NIF مطلوب ترین مولفه ها را داشتند. نتیجه گیری: شاخص NIWI با توجه به دارا بودن مولفه های پیش بینی کننده مناسب می تواند به عنوان یک شاخص پیش بینی کننده ی مکمل جهت جداسازی از دستگاه تهویه مکانیکی استفاده شود.

کلمات کلیدی:

COPD, Mechanical Ventilation, Validity, Weaning, اعتبارسنجی، جداسازی، تهویه مکانیکی، بیماری مزمن انسدادی ریوی

