

**عنوان مقاله:**

استفاده از ترکیب سونوگرافی همراه با آزمایش ادرار و شوک ایندکس در تشخیص آسیب احتشاء شکمی به دنبال ترومای غیر نافذ شکم

**محل انتشار:**

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 22، شماره 1 (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 5

**نویسنده‌گان:**

مجید شجاعی

غلامرضا فردی‌علانی

آنیتا سبزقیابی

محمد یوسفی فرد

علی ملکی راسته کناری

فاطمه کیقبادی خواجه

**خلاصه مقاله:**

سابقه و هدف: مطالعه حاضر با هدف مقایسه سونوگرافی همراه با آزمایش ادرار و شوک ایندکس با سی تی اسکن در تشخیص آسیب احتشاء شکمی در ترومای غیر نافذ شکم پایه گذاری شد. مواد و روش: طی سال ۱۳۹۰ تمامی بیماران بالغ مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان امام حسین(ع) با ترومای غیر نافذ شکم وارد مطالعه شدند و با استفاده از آزمون کای دو نتایج سی تی اسکن تک لگن با سونوگرافی و ایندکس شوک و هماچوری از نظر حساسیت، اختصاصیت، ارزش پیش‌گویی منفی و مثبت و LR+ و LR- در تشخیص آسیب احتشاء شکمی مقایسه شد. یافته‌ها: ۲۶۲ بیمار وارد مطالعه شدند (۲۸۰ مرد و ۸۱ زن). حساسیت، اختصاصیت، ارزش پیشگویی مثبت و منفی و LR+ و LR- سه فاکتور سونوگرافی، هماچوری و ایندکس شوک بالای ۸۰٪ در مقایسه با سی تی اسکن شکم در تشخیص آسیب احتشاء شکمی، به ترتیب برابر ۷/۹۱ درصد و ۲/۷۶ درصد و ۳/۴۶ درصد و ۶/۹۷ درصد و ۳/۴۶ درصد و ۸۴/۳ و ۱۰۹/۰ بود. استنتاج: یافته‌های مطالعه حاضر بیانگر آن است که هر چند استفاده از سونوگرافی و آزمایش ادرار از نظر هماچوری و شوک ایندکس در مقایسه با سی تی اسکن شکمی در تشخیص آسیب احتشاء شکمی حساسیت و ارزش اخباری منفی بالای دارد ولی افزودن آزمایش ادرار و ایندکس شوک به سونوگرافی به بهبود قدرت تشخیص آسیب احتشاء شکمی کمکی نمی کند نمی تواند جایگزین سی تی اسکن شود.

**کلمات کلیدی:**

سونوگرافی، سی تی اسکن، ایندکس شوک، آسیب احتشاء شکمی، Blunt trauma, ultrasound, CT scan, shock index

سونوگرافی، سی تی اسکن، ایندکس شوک

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1791102>

