

عنوان مقاله:

بررسی مقایسه ای تراکتوستومی و عوارض ناشی از آن در دو روش تراکتوستومی پرکوتانئوس و روش استاندارد جراحی

محل انتشار:

مجله پزشکی بالینی ابن سینا، دوره 17، شماره 2 (سال: 1389)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

نویسندگان:

افشین فرهانچی - استادیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

مهدی صنعت کارفر - دستیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

محمدحسین بخشائی - استادیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

حسن پورانوری - استادیار گروه بیهوشی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی همدان

خلاصه مقاله:

مقدمه و هدف: روش تراکتوستومی پرکوتانئوس (percutaneous Dilatational Tracheostomy) یک روش الکیتیو است که بطور روز افزون در بخش های مراقبت ویژه (ICU) در کنار تخت بیماران انجام می گیرد. با انجام این روش احتمال بروز مشکلات برای بیمار در حین انتقال به اتاق عمل و همچنین تأخیر زمانی بین تصمیم به انجام تراکتوستومی تا انجام آن و هزینه های آن کاهش میابد. در این مطالعه به مقایسه مدت زمان انجام تراکتوستومی و عوارض ناشی از آن در دو روش تراکتوستومی پرکوتانئوس و روش جراحی پرداخته شده است. روش کار: در این مطالعه که از نوع کارآزمایی بالینی بود تعداد 36 بیمار که در بخش مراقبت های ویژه بستری و کاندید تراکتوستومی شده بودند بطور تصادفی در دو گروه 18 نفری شامل گروه تراکتوستومی پرکوتانئوس و گروه تراکتوستومی SPSS و توسط آزمون های X^2 و t -test مورد مقایسه و تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج: دو گروه از نظر سن و جنس و متغیرهای همودینامیک مثل فشار خون سیستولیک و دیاستولیک و تعداد ضربان قلب و همچنین از نظر اکسیژناسیون مشابه بودند. همچنین مدت زمان بستری در ICU تا زمان درخواست انجام تراکتوستومی نیز در دو گروه مشابه بود. مدت زمان انتظار برای انجام تراکتوستومی بطور میانگین در گروه اول $1/38 \pm 0/6$ (1-3) روز و گروه دوم $4/55 \pm 2/33$ (2-10) روز بود ($p < 0/001$). طول مدت انجام تراکتوستومی در گروه اول بطور میانگین $11 \pm 2/93$ (8-30) دقیقه و در گروه دوم $13/77 \pm 6/19$ (7-30) دقیقه بود ($p < 0/05$). از نظر خونریزی در گروه اول تنها یک بیمار ($5/6\%$) و در گروه دوم 5 نفر ($27/8\%$) دچار خونریزی شدند ($p = 0/17$). از نظر عفونت محل زخم، صدمه به دیواره خلفی تراشه، آمفییزم زیرجلدی و سایر عوارض و همچنین مورتالیتی زودرس به دلیل انجام تراکتوستومی تفاوت قابل توجهی بین دو گروه مشاهده نشد. نتیجه نهایی: روش PDT از نظر مدت زمان انتظار برای انجام تراکتوستومی و همچنین طول مدت انجام تراکتوستومی نسبت به روش جراحی بهتر است. از نظر ساید عوارض حین انجام پروسیجر و همچنین مورتالیت زودرس به دلیل تراکتوستومی دو گروه تفاوتی نداشتند. در کل می توان گفت روش PDT یک روش کاملاً مطمئن و مقرون به صرفه است.

کلمات کلیدی:

آمفییزم زیر جلدی، تراکتوستومی پرکوتانئوس، مرگ و میر

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/570304>



