

## عنوان مقاله:

تأثیر تریاژ به روش ESI در بهبود زمان تزریق فیبریولیتیک در مبتلایان به انفارکتوس حاد میوکارد با صعود قطعه ST

## محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 57، شماره 2 (سال: 1393)

تعداد صفحات اصل مقاله: 10

## نویسندگان:

احسان بلوردی - استادیار گروه طب اورژانس / دانشکده پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

حمیده فیض دیسفانی - استادیار گروه طب اورژانس / دانشکده پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

مصطفی کمندی - دستیار داخلی بیمارستان امام رضا (ع) / دانشکده پزشکی. دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

## خلاصه مقاله:

مقدمه: آنفارکتوس حاد میوکارد یکی از شایعترین بیماریها در سراسر جهان و اولین علت مرگ در ایران به شمار می رود. درمان برقراری مجدد جریان خون، سنگ بنای اصلی درمان در این بیماران است و درمان ترومبولیتیک زودرس باعث برقراری مجدد بهتر جریان خون کرونری و کاهش قابل توجه میزان مرگ و میر و نیز آنفارکتوس مجدد در آنها می گردد. هدف اصلی این مطالعه ارزیابی تأثیر تریاژ به روش ESI در بهبود زمان شروع این درمان، در بیماران با آنفارکتوس حاد میوکارد با صعود قطعه ST در بیماران مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان امام رضا (ع) مشهد است. روش کار: این مطالعه توصیفی مشاهده ای و آینده نگر در بیمارستان امام رضا از سال 1389-1388 انجام شده است. قبل و بعد از استقرار سیستم تریاژ ESI، که در 210 بیمار با انفارکتوس حاد میوکارد با صعود قطعه ST انجام شد، مدت زمان door-to-ECG (زمان ورود تا انجام الکتروکاردیوگرام) و door-to-needle (زمان ورود تا دریافت فیبریولیتیک) در بین دو گروه بیماران تریاژ شده به طریق spot check و بیماران تریاژ شده از طریق سیستم تریاژ ESI به طریق آماری مورد مقایسه قرار گرفت. نتایج: در این مطالعه 210 بیمار مورد بررسی قرار گرفتند. 105 بیمار در گروه تریاژ spot check و 105 بیمار در گروه تریاژ ESI قرار داشتند. میانگین سنی بیماران مورد مطالعه  $56/55 \pm 36/1$  بود. مدت زمان door-to-ECG در بیماران گروه تریاژ ESI به طور معناداری پایین تر از از گروه تریاژ spot check بود ( $02/15 \pm 33/10$  دقیقه در مقابل  $35 \pm 38/10$  دقیقه). مدت زمان door-to-needle هم به طور معناداری در بیماران گروه تریاژ ESI پایین تر از گروه تریاژ spot check بود ( $56/30 \pm 03/6$  دقیقه در مقابل  $23/50 \pm 10/11$  دقیقه). نتیجه گیری: استفاده از تریاژ ESI باعث کاهش قابل توجه در زمان door-to-ECG و door-to-needle در بیماران آنفارکتوس حاد قلبی و در نتیجه موجب کاهش عوارض و مرگ و میر در این بیماران می شود.

## کلمات کلیدی:

ترومبولیتیک تراپی، انفارکتوس حاد میوکارد با صعود قطعه ST، استرپتوکیناز، تریاژ ESI

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/955828>

