

بررسی عوارض منجر به بستری طولانی مدت در بخش مراقبت‌های ویژه پس از اعمال جراحی قلب باز

دکتر علیرضا ماهوری^۱، دکتر فرهاد حشمتی^۲، دکتر حیدر نوروزی نیا^۳، دکتر حمید مهدی زاده^۴، دکتر ابراهیم حسینی^۵، عاطفه شکوفه^۶

تاریخ دریافت ۸۶/۵/۲۲، تاریخ پذیرش ۸۶/۱۰/۱۹

چکیده

مقدمه: حوادث عروقی مغزی، فیبریلاسیون دهلیزی، نارسایی کلیه و عوارض گوارشی بعد از جراحی قلب مسایل مهمی هستند که می‌توانند به افزایش مورتالیتته، اتلاف منابع بیمارستانی و افزایش مدت بستری بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه منجر شوند. هدف این مطالعه تعیین انسیدانس عوارضی است که مدت اقامت بیماران را در بخش مراقبت‌های ویژه، پس از اعمال جراحی قلب باز، تحت تاثیر قرار می‌دهند.

مواد و روش کار: در یک مطالعه گذشته نگر توصیفی، پرونده ۴۷۵ بیمار که در طول فروردین ۱۳۸۴ الی اسفند ۱۳۸۵ تحت اعمال جراحی قلب باز با استفاده از بای پس قلبی ریوی قرار گرفته بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. انسیدانس عوارض مهم بعد از عمل مانند: حوادث عروقی مغزی، مسایل گوارشی، نارسایی کلیه و فیبریلاسیون دهلیزی مورد محاسبه قرار گرفت. داده‌های مختلف پس از جمع آوری با توجه به ماهیت متغیرها با استفاده از روش‌های آماری توصیفی ارائه گردید.

نتایج: میانگین سنی در بیماران پیوند عروق کرونر، 58 ± 9 سال و میانگین مدت زمان بستری در بخش مراقبت‌های ویژه $3/4 \pm 0/9$ روز بود. انسیدانس عوارض مهم در بخش مراقبت‌های ویژه در بیماران پیوند عروق کرونر به صورت: حوادث عروقی مغزی $1/7\%$ ، مسایل گوارشی $0/25\%$ ، نارسایی کلیه $1/7\%$ و فیبریلاسیون دهلیزی 20% و برای بیماران با تعویض دریچه فراوانی نسبی این عوارض به ترتیب، $4/1\%$ ، $2/2\%$ و $21/1\%$ بود.

نتیجه گیری: بعضی از عوارض مانند سکنه مغزی با مورتالیتته و موربیدیتته کوتاه مدت بالا بعد از اعمال جراحی قلب باز همراه هستند. ریسک عوارض می‌تواند با فاکتورهای کلینیکی قبل و یا بعد از عمل تخمین زده شود. انسیدانس عوارض مهم بعد از اعمال جراحی قلب باز در مطالعات و جوامع مختلف متفاوت است.

کلید واژگان: عوارض، بستری طولانی مدت، بخش مراقبت‌های ویژه، جراحی قلب باز

مجله پزشکی ارومیه، سال نوزدهم، شماره دوم، ص ۱۴۴-۱۳۹، تابستان ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: ارومیه، بلوار ارشاد، بیمارستان امام خمینی(ره)، گروه بیهوشی، تلفن تماس: ۰۹۱۴۳۴۱۶۵۳۱

Email:alimahoorir@yahoo.com

مقدمه

هستند. علاوه بر این به علت استروئوتومی و عمل جراحی داخل توراکس حجم‌ها و ظرفیت‌های بعدی پس از عمل افت می‌کند و این مساله با درد بعد از عمل دو علت اصلی مشکلات تنفسی بعد از جراحی را تشکیل می‌دهند.

جراحی قلب باز به لحاظ شرایط مختلف حاکم بر عمل جراحی یکی از پرخطرترین اعمال جراحی می‌باشد. در این اعمال، اکثر بیماران مسن بوده و اغلب به بیماری‌های زمینه‌ای مختلف دچار

^۱ فلوشیپ بیهوشی قلب و توراکس، استادیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۲ دانشیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ استادیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۴ فوق تخصص جراحی قلب استادیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۵ استادیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۶ پزشک عمومی