

فراوانی ترومبوز وریدهای عمقی توسط سونو داپلر و عوامل مرتبط با آن در بیماران بستری در بخش‌های ICU

دکتر پروین شکور^۱، دکتر محمدکاظم طرزمنی^۲، دکتر حمیدرضا فاتح^۳، دکتر سارا فرهنگ^۴

تاریخ دریافت 86/02/16 تاریخ پذیرش 86/08/30

چکیده

پیش زمینه و هدف: ترومبوز ورید عمقی عارضه شایع و جدی است که اکثراً در بیماران بستری رخ می‌دهد. بیماران بسیار بدحال بخش مراقبت ویژه دارای عوامل خطرزی بسیاری مرتبط با افزایش احتمال ایجاد ترومبوز ورید عمقی هستند. با این حال، میزان شیوع ترومبوز ورید عمقی در این بیماران به خوبی مطالعه نشده است.

مواد و روش کار: ۱۶۳ بیمار (۵۲/۶٪ مذکر) بستری در بخش‌های مراقبت ویژه جراحی، ریه و اعصاب بیمارستان امام خمینی تبریز در مدت ۱۸ ماه طی یک مطالعه مقطعی مورد بررسی قرار گرفتند. میزان فراوانی ترومبوز ورید عمقی اندام تحتانی در هر یک از این بخش‌ها و در تمام بیماران، در افراد سیگاری، بیماران قلبی - ریوی، بیماران دارای سابقه جراحی عمده، بیماران دیابتی، افراد دارای بدخیمی و دارای سابقه ترومبوز ورید عمقی قبلی، از ۴۸ ساعت پس از بستری، توسط سونوگرافی داپلر تعیین گردید.

یافته‌ها: درصد فراوانی ترومبوز ورید عمقی اندام تحتانی در بخش مراقبت ویژه جراحی ۵۳/۶٪، ریه ۴۶/۳٪، اعصاب ۴۵/۳٪ و در کل این بیماران ۴۸/۵٪ بود (۳۵/۷٪، ۳۱/۲٪، ۲۱/۷٪ و ۲۸/۳٪ به ترتیب در موارد با پروفیلاکسی). ۵۳/۶٪ این بیماران بیش از ۴۰ سال سن داشتند. این میزان در بیماران سیگاری ۶۲٪، با سابقه بیماری قلبی - ریوی ۵۵/۶٪، با سابقه قبلی جراحی عمده ۷۲٪، دیابتی‌ها ۵۱/۶٪، با سابقه بدخیمی ۱/۸٪، و با سابقه ترومبوز ورید عمقی قبلی ۱/۲٪ بوده است. از نظر محل ترومبوز به ترتیب وریدهای ساق پا، ران و لگن درگیر بیشتر بودند. بیشتر این ترومبوزها نوع حاد گزارش شدند.

نتیجه گیری: متوسط شیوع ترومبوز ورید عمقی اندام تحتانی، به خصوص بیماران دریافت کننده درمان پروفیلاکسی بیشتر از موارد گزارش شده در سایر مقالات است. بنابراین توصیه می‌گردد اقدامات پیشگیرانه دارویی و بالینی با دقت بیشتری به کار گرفته شود.

کلمات کلیدی: ترومبوز ورید عمقی، بخش مراقبت ویژه، سونوگرافی داپلر

مجله پزشکی ارومیه، سال نوزدهم، شماره سوم، ص ۲۱۴-۲۰۸، پاییز ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: تبریز، بیمارستان امام خمینی، تلفن: ۰۹۱۴۱۱۴۹۰۱۲

E-mail: TARZAMNI@YAHOO.COM

^۱ استادیار گروه رادیولوژی تشخیصی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۲ دانشیار گروه رادیولوژی تشخیصی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز (نویسنده مسئول)

^۳ پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز

^۴ پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز