

بررسی سطح آگاهی علمی دانشجویان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در مورد احیاء قلبی ریوی بزرگسالان

دکتر علیرضا ماهوری^۱، دکتر ابراهیم حسنی^{۲*}، دکتر حیدر نوروزی نیا^۳، دکتر مهدی امیری کار^۴

تاریخ دریافت 88/11/5، تاریخ پذیرش 89/1/18

چکیده

پیش زمینه و هدف: ایست قلبی ریوی یکی از شایع‌ترین شرایط اورژانسی بوده و عواقب مهم و خطرناکی برای قربانی به همراه دارد. با این حال در اغلب مواقع می‌توان با کسب مهارت‌ها و مانورهای ساده از مورتالیتی بالا جلوگیری کرد. ما برای بررسی میزان آگاهی دانشجویان پزشکی مقطع کارورزی در مورد احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته این مطالعه را ترتیب دادیم.

مواد و روش کار: در یک مطالعه مقطعی سولاتی در مورد احیای قلبی ریوی پایه و پیشرفته برای ۶۱ دانشجوی پزشکی مقطع کارورزی آماده گردید. میزان معلومات در مورد احیای قلبی ریوی استاندارد با استفاده از تست‌های چند گزینه‌ای بررسی شد. ۲۰ سوال در مورد اصول احیای پایه و ۲۰ سوال دیگر در مورد احیای قلبی ریوی پیشرفته طراحی شد. نتایج با استفاده از نرم افزار SPSS15 آنالیز گردید.

یافته‌ها: نتایج حاکی از ضعف شدید آگاهی در مورد احیای قلبی ریوی در دانشجویان پزشکی بود. میانگین نمره در مورد اصول احیای پایه و پیشرفته به ترتیب $2/96 \pm 9/68$ و $8/36 \pm 2/98$ از ۲۰ بود. میزان آگاهی در مورد اصول احیای پایه به صورت معنی‌داری بیشتر از آگاهی در مورد احیای پیشرفته بود ($P=0/016$).
بحث و نتیجه گیری: نتایج ما نشان داد که معلومات دانشجویان پزشکی در مورد احیای قلبی ریوی کافی نیست. اضافه کردن دوره احیای قلبی ریوی در برنامه آموزشی دانشجویان پزشکی دوره کارورزی آگاهی آنان را در مورد این مانور عملی و نجات‌بخش زندگی افزایش خواهد داد.
کلید واژه‌ها: دانشجویان پزشکی، احیاء قلبی ریوی، اصول احیای پایه، اقدامات پیشرفته احیا

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیست و یکم، شماره سوم، ص ۲۶۵-۲۶۰، پاییز ۱۳۸۹

آدرس مکاتبه: ارومیه، بیمارستان امام خمینی (ره)، گروه بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه، تلفن: ۰۹۱۴۴۴۸۰۰۵۰

Email: ehassani87@gmail.com

مقدمه

ایست قلبی ریوی، به توقف ناگهانی برون ده قلبی موثر خود به‌خودی و تهویه گفته می‌شود. احیاء قلبی ریوی سبب برقراری گردش خون و تهویه به طور مصنوعی شده و ادامه آن با احیاء پیشرفته موجب برگشت فعالیت خودبه‌خود در قلب و ریه می‌شود قبل از انجام مراحل احیای قلبی ریوی بایستی از ایست قلبی تنفسی مطمئن باشیم که این کار با بررسی تنفس از طریق دیدن حرکات قفسه سینه یا گوش کردن به دم و بازدم از طریق سوراخ بینی یا دهان و بررسی نبض انجام می‌گردد.

احیای قلبی ریوی به دو مرحله عمده تقسیم می‌شود، مرحله

اول BLS (Basic Life Support) یا اصول احیای پایه شامل باز کردن راه هوایی فوقانی، تهویه و برقراری گردش خون به‌وسیله فشردن قفسه سینه می‌باشد. باز نگه داشتن راه هوایی فوقانی بعد از ایست قلبی - ریوی، با برطرف کردن انسداد ناشی از زبان و اپیگلوت تحقق می‌یابد، هدف از تهویه در طی احیای قلبی ریوی حفظ اکسیژناسیون است و چون جریان خون ریه کاهش می‌یابد، بهتر است مصدوم با حجم جاری کم و ریت تنفسی پایین تهویه شود (۱). همچنین از هیپرونتیله کردن بیمار بایستی خودداری شود چرا که این مسئله با افزایش فشار داخل توراکس باعث کاهش برون ده قلبی خواهد شد (۲). تهویه با هوای بازدمی (تهویه دهان به دهان) وقتی صحیح انجام شود، ممکن است

^۱ دانشیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۲ استادیار گروه بیهوشی و مراقبت‌های ویژه دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

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

^۴ پزشک عمومی