

بررسی یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی و مشاهدات اندوسکوپییک دستگاه گوارش فوقانی در بیماران بستری شده با سابقه بلع مواد شیمیایی (اسید یا قلیا) در بخش مسمومین بیمارستان لقمان حکیم در سال ۱۳۸۶ دکتر مجید آزادگان^{۱*}، دکتر هدی امینی^۲

۱. استادیار، بخش داخلی گوارش، مرکز پزشکی آموزشی درمانی لقمان حکیم، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۲. پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: انجام ازوفاگوستروئودنوسکوپی (EGD) در ارزیابی اولیه بیماران با سابقه بلع مواد سوزاننده امری ضروری به نظر می‌رسد. این مطالعه با هدف تعیین یافته‌های بالینی و آزمایشگاهی و مشاهدات اندوسکوپییک دستگاه گوارش فوقانی، در بیماران بستری شده با سابقه بلع مواد شیمیایی (اسید یا قلیا) در بخش مسمومین بیمارستان لقمان حکیم از فروردین ۱۳۸۶ لغایت اسفند ۱۳۸۶ انجام گرفت.

مواد و روش‌ها: این مطالعه به روش Routine data base انجام گرفت و طی آن پرونده ۶۶ بیمار مسموم با مواد سوزاننده شامل اسید و قلیا که در طی سال ۱۳۸۶ به بیمارستان لقمان حکیم مراجعه کرده و تحت اندوسکوپی قرار گرفته بودند، بررسی شد. اطلاعات استخراج شده از پرونده بیماران شامل سن، جنس، نوع ماده سوزاننده، میزان مصرف ماده سوزاننده، علت مصرف، زمان مراجعه، فاصله زمانی از ایجاد مسمومیت تا مراجعه به اورژانس، علائم بالینی و یافته‌های آزمایشگاهی بودند. یافته‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و آزمون‌های مجذور کای یا دقیق فیشر تجزیه و تحلیل شدند و $p < 0.05$ سطح معنی داری اختلاف در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: میانگین سنی بیماران ۳۷ سال بود و زنان بیشترین تعداد مراجعه‌کنندگان را به خود اختصاص داده بودند (۵/۵٪). میزان مصرف اسید و باز به طور مساوی در میان مسمومین مشاهده شد (۴۳/۹٪) و بیشترین فراوانی از نظر نوع ماده مصرفی، مربوط به وایتکس بود (۳۳/۳٪). مصرف مواد سوزاننده به عمد و با قصد خودکشی، بیشترین موارد مصرف را شامل می‌شد (۷۲/۷٪). در میان علائم بالینی و آزمایشگاهی، بیشترین فراوانی به ترتیب مربوط به وجود آثار سوختگی و زخم دهانی (۶۰/۶٪)، آنمی و لکوسیتوز (هر کدام ۳۹/۳٪) بود. بیشترین فراوانی از نظر درجه بندی (grading) سوختگی دستگاه گوارش فوقانی، مربوط به Grade 0 یا نرمال و کمترین آن مربوط به Grade IIIb بود.

نتیجه‌گیری: هیچ کدام از علائم بالینی و یافته‌های آزمایشگاهی، به تنهایی و یا حتی مجموعه مشخصی از آنها، نمی‌توانند نیاز به انجام اندوسکوپی در بیماران با سابقه بلع مواد سوزاننده را رد کنند.

واژگان کلیدی: مواد سوزاننده، ازوفاگوستروئودنوسکوپی، کلاسیفیکیشن زارگر

مقدمه^۱

ماده سوزاننده یا corrosive caustic، ماده شیمیایی است که توانایی آسیب رساندن به بافتی که در تماس با آن قرار می‌گیرد، را دارد. این مواد، شامل مواد سوزاننده خانگی و صنعتی هستند. با اینکه اکثر مواقع صورت، چشم‌ها و انتهای

اندام‌ها در تماس با این مواد قرار می‌گیرند، ولی تمام موارد مرگبار، به دنبال خوردن این مواد رخ می‌دهند (۱). شیوع این مسمومیت‌ها در جوامع مختلف، متفاوت بوده و آمار دقیقی از درصد شیوع آن وجود ندارد (۵-۲). خوردن اسید یا باز قوی، باعث واکنش التهابی شدید در مخاط خواهد شد که در مری به نام ازوفازیت سوزاننده و در معده به نام گاستریت سوزاننده شناخته می‌شود (۶) و با تظاهرات بالینی از جمله درد و سوزش در دهان و پشت جناق سینه، افزایش بزاق، اودینوفازی، دیسفاژی و هماتمز همراه است.

^۱نویسنده مسئول مکاتبات: دکتر مجید آزادگان؛ تهران، خیابان کارگر، چهارراه لشگر، خیابان کمالی، بیمارستان لقمان حکیم، بخش داخلی گوارش؛ پست الکترونیک: azadeganmajid@Hotmail.com