

همه‌گیری شناسی آسیب قفسه‌ی سینه طی سال‌های ۱۳۸۶-۱۳۸۲ در مراکز ترومای کاشان

عبدالحسین داودآبادی^{*۱}، اسماعیل عبدالرحیم کاشی^۲، محسن فتاحی^۳، غلامعباس موسوی^۴، محمد افشار^۵، احمد طالبیان^۶

: آسیب شایع‌ترین علت مرگ برای همه‌ی افراد بین سنین ۱-۴۴ سال می‌باشد. آسیب قفسه‌ی سینه به شدت تهدیدکننده‌ی حیات بوده و با مرگ و میر و ناتوانی قابل توجه همراه است. با شیوع مسافرت‌های جاده‌ای با سرعت بالا و خشونت در قرن ۲۱ بروز آسیب غیرنافذ قفسه‌ی سینه نیز در حال افزایش است. تصادفات جاده‌ای در ایران شایع‌تر هستند و بنابراین آسیب قفسه‌ی سینه نیز در ایران شایع است.

: این مطالعه‌ی مقطعی بر روی ۲۸۲ بیمار انجام شد که از فروردین ۱۳۸۲ تا شهریور ۱۳۸۶ در بیمارستان‌های نقوی و شهید بهشتی کاشان تحت درمان قرار گرفته بودند. داده‌ها شامل سن و جنس، فشار خون و تعداد تنفس در زمان ورود، مقیاس کومای گلاسکو (GCS)، مقیاس اصلاح شده‌ی شدت تروما (RTS)، نوع تروما، نوع آسیب‌های داخل و خارج قفسه‌ی سینه، طول مدت بستری در بیمارستان و ICU، مرگ و میر جمع‌آوری شدند و با برنامه‌ی نرم‌افزاری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

: ۸۴ درصد بیماران مرد (۲۳۷ نفر) و ۱۶ درصد آنها زن (۴۵ نفر) با میانگین سنی ۳۸ سال و بازه‌ی سنی ۰/۵ تا ۸۴ سال بودند. ۲۲۲ بیمار (۷۸/۷ درصد) آسیب غیرنافذ و ۶۰ (۲۱/۳ درصد) بیمار با آسیب نافذ داشتند. شایع‌ترین عامل آسیب در ۱۶۷ نفر (۶۰ درصد) از بیماران تصادف با وسایل نقلیه موتوری بودند. شایع‌ترین نوع آسیب قفسه‌ی سینه شکستگی دنده بود که در ۱۷۸ نفر (۶۳ درصد) از بیماران دیده شد و شایع‌ترین نوع آسیب خارج قفسه‌ی سینه همراه آسیب لگن و اندام‌ها بود که در ۹۳ نفر (۳۳ درصد) رخ داده بود. در ۲۱۱ نفر (۷۵ درصد) بیماران تنها با تخلیه بسته قفسه‌ی سینه یا تحت نظر گرفتن درمان شده بودند در حالی که ۷۱ بیمار (۲۵ درصد) به جراحی در ۲۴ ساعت اول نیاز داشتند که شایع‌ترین نوع آن نیز لاپاراتومی بود. میانگین زمان اقامت در بیمارستان 7 ± 9 ، ۷-۱۰ روز و میانگین زمان مراقبت در ICU، ۱/۹ روز به ازای هر بیمار بود. مرگ و میر در ۳۳ بیمار (۱۱/۷ درصد) و عفونت تنفسی در ۱۲ بیمار (۴/۲ درصد) مشاهده شد.

: این تحقیق ضمن نشان دادن تنوع آسیب‌های قفسه‌ی سینه و مرگ و میر قابل توجه آن روش کرد که می‌توان با اتخاذ تدابیری با نظارت بیشتر بر جاده‌ها، ایجاد راه‌های ایمن، تشویق مردم به استفاده از کمربند و کلاه ایمنی موتورسواران به آسانی می‌توان از شدت آسیب‌ها کاست و از پیامدهای نامطلوب جلوگیری کرد. مرگ و میر در بیماران با آسیب قفسه‌ی سینه با میزان فشار سیستولی، ضربان قلب، تعداد تنفس، GCS زمان ورود آسیب نوع غیرنافذ، آسیب هم‌زمان داخل و خارج قفسه‌ی سینه رابطه‌ی معنی‌داری داشت و از این یافته‌ها می‌توان به عنوان عامل پیشگویی‌کننده در اداره‌ی هر چه بهتر بیماران استفاده کرد.

: آسیب قفسه‌ی سینه، همه‌گیری شناسی

- ۱- دانشیار گروه جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، مرکز تحقیقات تروما
- ۲- استادیار گروه جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، مرکز تحقیقات تروما
- ۳- دستیار جراحی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- ۴- مربی گروه بهداشت عمومی و آمار دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان، مرکز تحقیقات تروما
- ۵- مربی گروه داخلی - جراحی دانشکده پرستاری و مامایی دانشکده پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی کاشان
- ۶- دانشیار گروه اطفال دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

* نویسنده مسوول: عبدالحسین داودآبادی

آدرس: کاشان، ۵ کیلومتر ۵ بلوار قطب راوندی، بیمارستان بهشتی، گروه جراحی

پست الکترونیک: Dawoodabadi_a@yahoo.com

تلفن: ۰۹۱۳ ۳۶۳ ۷۱۱۶

دورنویس: ۰۳۶۱ ۵۵۵۸۹۰۰

تاریخ دریافت: ۸۶/۱۰/۱۱

تاریخ پذیرش نهایی: ۸۷/۲/۱۱