

بررسی فراوانی علل مورتالیتی و موربیدیتی بیماران بستری در ICU مغز و اعصاب بیمارستان نقوی کاشان طی سالهای ۸۰-۱۳۷۸

دکتر صمد نوری زاد^۱، دکتر همایون تابش^۲، مهرداد مهدیان^۳، حسین اکبری^۴، محسن تقدسی^۵

خلاصه

سابقه و هدف: با توجه به موارد متعدد بیماران جراحی اعصاب، روند رو به رشد آنها، گزارشهای متفاوت از وضعیت مرگ و میر، میزان بروز عوارض و علل آن در اینگونه بیماران و نیز عدم اطلاع از میزان آن در دانشگاه متبوع، به منظور بررسی علل مورتالیتی و موربیدیتی بیماران جراحی اعصاب بستری در بخشهای ICU، این تحقیق در بیمارستان نقوی کاشان طی سالهای ۸۰-۱۳۷۸ انجام شد.

مواد و روشها: تحقیق با روش مطالعه داده‌های موجود انجام گرفت. پرونده کلیه بیماران بستری در ICU جراحی اعصاب طی سالهای مورد مطالعه از بایگانی خارجو خصوصیات فردی و میزان مورتالیتی و موربیدیتی و علل آن مورد بررسی قرار گرفت. از آمار توصیفی برای تجزیه و تحلیل داده‌ها استفاده شد.

یافته‌ها: طی مدت بررسی، از ۲۸۰ بیمار بستری، ۲۶۷ مورد واجد شرایط وجود داشت. میزان مرگ و میر در سال ۷۸، ۴۳/۱ درصد بود که طی سالهای مورد مطالعه میزان آن کاهش یافت ($P < 0/02$). با افزایش مدت بستری میزان عفونت ادراری افزایش یافت.

نتیجه‌گیری: GCS پایین و میزان بالای مرگ و میر و عوارض بیماران نگران کننده است. بررسی بیشتر در مورد علل و اقدامات بعدی جهت کاهش آنها توصیه می‌گردد.

واژگان کلیدی: مورتالیتی، موربیدیتی، ICU (بخش مراقبت های ویژه)، GOS، GCS

۱- استادیار، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه بیهوشی

۲- استادیار، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه جراحی

تاریخ دریافت مقاله: ۸۲/۱۲/۲۵

۳- مربی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه بیهوشی

تاریخ تاییدمقاله: ۸۳/۱۲/۱۰

۴- دانشگاه علوم پزشکی کاشان، دانشکده بهداشت

۵- مربی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کاشان، گروه داخلی جراحی

پاسخگو: دکتر صمد نوری زاد

مقدمه

یکی از بالاترین اولویتهای پژوهش در بخش مراقبتهای

ویژه تعیین میزان مورتالیتی و موربیدیتی بیماران بستری در آنهاست. در مورد میزان مرگ و میر و بروز عوارض ناشی از بستری شدن در این بخش، گزارشهای متفاوتی وجود دارد. برخی از مطالعات میزان مرگ و میر در بیماران این بخش را تا حدود ۴۵ درصد ذکر کرده‌اند (۲). در مطالعات اخیر به طور مثال مطالعه Mirski (۲۰۰۱) فراوانی مرگ و میر در بخش مراقبتهای ویژه جراحی اعصاب ۱۹ درصد گزارش شده و ترخیص بیماران با بهبودی خوب از این بخش ۶۹ درصد بوده است (۳). در مورد علل موربیدیتی و ارتباط مدت بستری با بروز عوارض و اینکه با افزایش مدت بستری چه عوارضی افزایش یا کاهش می‌یابد اختلاف نظر وجود دارد. از آنجایی که بیمارستان نقوی بیمارستان منحصر به فرد جراحی اعصاب کاشان بوده، تاکنون نیز بررسی و

یکی از نگرانیها در مورد بیماران جراحی اعصاب بستری در بخشهای ICU، مساله مورتالیتی و موربیدیتی آنها می‌باشد (۱). برخی از گزارشها نشاندهنده افزایش تعداد این بیماران در سالهای اخیر است (۲). با توجه به وخامت حال بیماران بستری در بخشهای ICU جراحی اعصاب، عمدتاً میزان موربیدیتی و مورتالیتیه بیماران بالاست. به عبارت دیگر در بین بخشهای مختلف بیمارستان فراوانترین مرگ و میر مربوط به بخش ICU است و این مساله می‌تواند موجب افسردگی روحی پزشکان و کادر شاغل در ICU گردد. از طرف دیگر ICU یکی از پرهزینه‌ترین بخشهای بیمارستان است و هرچه مدت اقامت بیماران در این بخش بیشتر گردد هزینه‌ها نیز افزایش خواهد یافت.