

عوامل مرتبط با آسپیراسیون جسم خارجی درخت تراکئوبرونکیال در مراجعه‌کنندگان به مراکز درمانی شهر بندرعباس (سال ۸۳-۱۳۷۹)

دکتر سیدحسام الدین بنی‌هاشمی

استادیار گروه جراحی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال نهم شماره چهارم زمستان ۸۴ صفحات ۲۲۶ - ۲۲۱

چکیده

مقدمه: ورود جسم خارجی به دستگاه تنفس با ایجاد انسداد نسبی و واکنش های التهابی ثانوی به آن و یا با انسداد کامل می تواند حتی منجر به مرگ شود و علائم آن بر حسب محل قرار گرفتن آن، نوع، اندازه و فاصله زمانی مراجعه بیمار متغیر است. هدف این مطالعه بررسی عوامل مرتبط با اسپیراسیون جسم خارجی در بیماران مراجعه‌کننده به مراکز درمانی شهر بندرعباس می‌باشد.

روش کار: این مطالعه توصیفی تحلیلی مقطعی می‌باشد که به صورت سرشماری روی ۱۳۴ مراجعه‌کننده به علت آسپیراسیون جسم خارجی در مراکز درمانی به انجام رسید. پس از معاینه و شرح حال کامل بالینی و انجام رادیوگرافی، به برونکوسکوپی تشخیصی و درمانی اقدام شد و پس از خارج نمودن جسم خارجی با پرسشنامه تنظیمی مربوط به مشخصات فردی و جسم خارجی و عوامل مرتبط با آسپیراسیون، جمع‌آوری اطلاعات انجام شد.

نتایج: از ۱۳۴ مراجعه‌کننده در ۱۳۱ مورد اقدام به برونکوسکوپی جهت خارج کردن جسم خارجی موفقیت‌آمیز بود. بیشترین درصد نمونه های پژوهشی (۵۳ درصد) در طبقه سنی ۱ تا ۵ سال قرار داشتند. اطلاعات بوسیله نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و نتایج حاصله با استفاده از آزمون کای اسکور و t مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. از نظر ارتباط آسپیراسیون جسم خارجی و عوامل مرتبط با آن فقط در رابطه با متغیر تعداد جمعیت خانواده، تحصیلات والدین، سن، جنس و شغل والدین آزمون آماری، اختلاف معنی داری نشان داد ($P < 0.05$).

نتیجه‌گیری: شناسایی گروههای پرخطر و در معرض آسپیراسیون جسم خارجی از جنبه پیشگیری با آموزش همگانی و افزایش آگاهی عمومی در رابطه با عدم تأخیر در زمان مراجعه برای تشخیص زودرس و ضرورت برگزاری دوره های آموزشی در مورد احیاء قلبی ریوی و همچنین انجام برونکوسکوپی به عنوان روش مطمئن برای تشخیص و خارج نمودن جسم خارجی می تواند مورد توجه قرار گیرد.

کلیدواژه‌ها: آسپیراسیون - اجسام خارجی - بندرعباس

نویسنده مسئول:

دکتر سیدحسام الدین بنی‌هاشمی

بیمارستان شهیدمحمدی -

دفتر بخش جراحی دانشگاه

علوم پزشکی هرمزگان

بندرعباس - ایران

تلفن ۳۳۴۷۰۰۰ ۷۶۱ ۹۸+

پست الکترونیکی:

hbanihashemi@hums.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۴/۴/۱ اصلاح نهایی: ۸۴/۵/۱۸ پذیرش مقاله: ۸۴/۱۰/۳

مقدمه:

(۱،۲). در اکثر موارد تشخیص جسم خارجی راه های هوایی مبتنی بر شرح حال و علائم بالینی است و هر چه مدت زمان بیشتری جسم خارجی در راه های هوایی باقی بماند موربیدیتی بیشتری دارد بطوریکه ضمن ایجاد ادم شدیدوپری کندریت چرکی در محل جایگزینی، آلتکتازی

آسپیراسیون جسم خارجی یک اتفاق جدی و گاه کشنده است که با پیشرفت راه های پیشگیرانه و تکنیک‌های آندوسکوپی به موقع حدوداً ۲۰ درصد از مرگ و میر ناشی از آن در طی دهه گذشته کاهش داشته است