



مقاله اصلی

نتایج جراحی مجدد بای پس عروق کرونر به روش بدون پمپ

تاریخ دریافت: ۸۷/۲/۲۲ - تاریخ پذیرش: ۸۷/۷/۲۲

مقدمه

انجام بای پس کرونر مجدد به روش بدون پمپ به دلیل مشکلات تکنیکی، احتمال پیدایش آمبولی از پلاکهای آتروم در گرافتهای بیمار که می تواند منجر به انفارکتوس واختلال سریع و حاد همودینامیک شود، محدود شده است. در این مقاله نتایج دو روش بدون پمپ و با پمپ در جریان بای پس کرونر مجدد، بررسی می شود.

روش کار

این مطالعه مورد شاهدهی در بخش جراحی قلب بیمارستان امام رضا (ع) وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد در ۷۷ بیمار که تحت جراحی مجدد بای پس کرونر از اردیبهشت ۸۱ - ۸۶ بوده اند، انجام و نتایج درمانی دردو گروه بررسی و مقایسه شد. اطلاعات جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی، جداول و آزمونهای آماری من ویتینی و فیشر اگزکت پردازش شده است. پی گیری بیماران به مدت دو و چهار هفته پس از جراحی انجام شد.

نتایج

۷۷ بیمار تحت عمل جراحی قرار گرفتند (۶۴ بیمار به روش با پمپ و ۱۳ بیمار به روش بدون پمپ)، ۲ بیمار (۱۱٪) به دلیل اختلال همودینامیک، چسبندگی شدید و یا صدمه گرفت از بدون پمپ به با پمپ تغییر روش داده شدند و در مورد یک بیمار (۷٪) به دلیل کلسیفیکاسیون شدید آئورت روش با پمپ به بدون پمپ تغییر یافت.

نتیجه گیری

این بررسی نشان داد که روش بدون پمپ در جراحی مجدد بای پس کرونر به دلیل عوارض کمتر بعد از عمل، کاهش میزان ترانسفوزیون و فیبریلاسیون دهلیزی و کاهش مدت اقامت از نتایج بهتری برخوردار است. بای پس کرونر مجدد به روش بدون پمپ می تواند با اطمینان و تاثیر زیاد در بیماران انتخاب شده، انجام شود.

کلمات کلیدی: بای پس کرونر بدون پمپ، عمل مجدد، بای پس کرونر مجدد

^۱ محمد حسن نظافتی*

^۲ محمد عباسی تشنیزی

^۳ علیرضا کرم رودی

۱- دانشیار جراحی قلب، بیمارستان امام رضا

(ع)، مشهد، ایران

۲- استادیار جراحی قلب، بیمارستان امام رضا

(ع)، مشهد، ایران

۳- جراح قلب - بیمارستان امام رضا (ع)،

مشهد، ایران

*مشهد - بیمارستان امام رضا (ع)، گروه جراحی

قلب باز، مشهد، ایران

تلفن: ۰۵۱-۸۵۲۵۳۰۷

email: nezafatimh@mums.ac.ir