



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زابل
دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت دکترای عمومی پزشکی

عنوان:

بررسی فاصله زمانی بین شروع علائم بالینی تا دریافت استرپتوکیناز در مبتلایان به سکته قلبی حاد

بیمارستان امیرالمومنین زابل در سال ۱۳۹۲

استاد راهنما:

دکتر زهره محمودی

استاد مشاور:

عباسعلی رمضانی

نگارش:

جواد افشاری

ماه سال تحصیلی

()

شماره ثبت:

چکیده:

مقدمه: سکنه حاد قلبی، یکی از شایع ترین تشخیص ها در بیماران بستری در سطح جهان بوده و مرگ و میر قابل توجهی را به خود اختصاص می دهد. درمان ترومبولیتیک شایع ترین استراتژی درمانی برای بیماران سکنه قلبی حاد با صعود قطعه ST (STEMI) خصوصاً در مراکز کوچکتر می باشد. و از همه مهمتر فاصله زمانی از شروع علائم تا تجویز داروی ترومبولیتیک می باشد، از آنجایی که کاهش تاخیر خارج بیمارستانی در سراسر دنیا اقدام مشکلی بوده است، بیشترین تاکید روی کاهش زمان ورود بیمار به بیمارستان تا شروع درمان (Door to needle time) بوده و این زمان توصیه شده باید کمتر از مساوی 30 دقیقه باشد. این مطالعه با هدف ارزیابی درمان بیماران STEMI و خصوصاً Door to needle time انجام شد.

مواد و روش ها: در این مطالعه توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی، جامعه مورد مطالعه 72 نفر بودند که با استفاده از روش سرشماری در فاصله زمانی فروردین 1392 تا پایان اسفند 1392 وارد مطالعه شدند. اطلاعات بیماران شامل سن، جنس، محل زندگی، میزان تحصیلات، زمان شروع درد تا تماس، زمان تماس تا موقع رسیدن به بیمارستان و زمان تشخیص تا دریافت استرپتوکیناز ثبت گردید و داده ها پس از جمع آوری با نرم افزار SPSS و با استفاده از آماره های توصیفی و تحلیلی t-test مستقل و آنالیز واریانس یکطرفه مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت

یافته ها: نتایج نشان داد میانگین سنی نیز 58.25 سال بود. میانگین زمان onset to call 269.29 ± 197.33 دقیقه، میانگین زمان call to door 34.02 ± 12.32 دقیقه و میانگین زمان door to needle 49.95 ± 96.33 دقیقه بود. مقایسه زمان onset to call بر حسب متغیرهای سن، سواد و مکان زندگی اختلاف آماری معنا داری را نشان داد. مقایسه زمان call to door بر حسب متغیرهای سن، سواد، مکان و جنس اختلاف آماری معنا داری را نشان داد. مقایسه زمان door to needle بر حسب متغیرهای سن، سواد، مکان و جنس اختلاف آماری معنا داری را نشان نداد

نتیجه: با توجه به نتایج بدست آمده ارتقاء فرهنگ بهداشتی جامعه و تجهیز اورژانس 115 تاثیر مهمی در کاهش زمان تاخیر خارج بیمارستانی دارد ولی از آنجایی که در سرتاسر دنیا میزان موفقیت در کاهش این زمان کمتر بوده است، بیشترین تاکید باید روی کاهش تاخیر داخل بیمارستانی صورت گیرد بنابراین ما باید سعی کنیم با جدا کردن بخش اورژانس بیماران قلبی و استفاده از پزشکان و پرسنل با آموزش تخصصی جهت کاهش زمان تاخیر داخل بیمارستانی درمان و کاهش زمان Door to Needle ضروری به نظر میرسد.