



پکیده مقالات اولین کنگره سراسری مراقبتهای ویژه



دو جنس بودند. مدت بستری بطور متوسط ۲۳ روز بود که از ۷ روز تا ۱۸۳ روز متفاوت بود. ۵۷ بیمار از بخش مراقبتهای ویژه پس از جراحی قلب و ۴۵ بیمار از بخشهای مراقبتهای ویژه قلبی بودند. ۳۲ بیمار انتقال یافته از CCU بدنبال انفارکتوس میوکارد توقف قلب پیدا کرده بود که احیا شده بودند و پس از احیا وابسته به ونتیلاتور بودند و ۱۳ بیمار دیگر توقف قلب نداشتند ولی MI داشتند از ۵۷ بیمار جراحی قلب شده ۵۱ مورد عمل جراحی پیوند رگهای قلبی شده بوند و ۶ مورد دیگر پس تعویض دریچه‌های قلبی نیاز طولانی به ونتیلاتور پیدا کردند.

بحث:

مشکل تهدید کننده حیات این بیماران نارسایی تنفسی است ولی خود این پدیده روی زمینه بیماری دیگر امکان بروز پیدا کرده است. این بیماران معمولاً از مشکلات و نارسایی چندارگان در رنج هستند ولی، وابستگی آنها به دستگاه تنفس مصنوعی فعالیت فیزیکی آنها را به حداقل می‌رساند که خود این حالت زمینه‌ای برای مشکلات دیگر می‌شود. این مطالعه مشخص می‌کند که بالاترین عامل تهدید کننده حیات این بیماران عفونت می‌باشد و کنترل و پیشگیری از عفونت جدا کردن بیماران را از ونتیلاتور آسان‌تر می‌کند و امکان بهبودی آنها را افزایش می‌دهد.



پکیده مقالات اولین کنگره سراسری مراقبتهای ویژه



عنوان مقاله: بررسی عفونت در یکصد بیمار بستری شده در بخش CVDU بیمارستان قلب شهید رجایی
نویسندگان: دکتر غلامعلی ملاصادقی - دکتر رسول فراست کیش - دکتر عوض حیدرپور - دکتر ناهید عقدایی - دکتر اکبر شاه محمدی
آدرس: تهران - خیابان ولی عصر - گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه

مقدمه:

در صورتیکه بیماران با نارسایی حاد تنفسی بیش از ۷۲ ساعت نیاز به تنفس مصنوعی داشته باشند. پیشنهاد می‌شود در بخش ویژه بیماران وابسته به تنفس مصنوعی CVDU بستری و مراقبت شوند. این بیمار را می‌توان وابسته به ونتیلاتور نامید. یکی از مشکلات آنها در دوره‌ای که در بخش بیماران وابسته به تنفس مصنوعی بستری هستند عفونت می‌باشد.

روش تحقیق:

یکصد بستری در CVDU را مورد مطالعه قرار دادیم مطالعه گذشته نگر می‌باشد و بیمارانی که در بخش‌های مراقبتهای ویژه پس از جراحی قلب و داخلی قلب بودند و به دلیلی بیش از ۷۳ ساعت به تنفس مصنوعی احتیاج داشتند به بخش بیماران وابسته به ونتیلاتور منتقل شدند. این بیماران از نظر ابتلا به عفونت دستگاههای تنفسی ادراری، پوستی و گوارشی مطالعه شدند. عوامل متعددی این بیماران را تهدید می‌کند که عفونت یکی از عوامل مهم و تهدید کننده است.

نتایج:

در مطالعه ۱۰۷ بیمار ۵ مورد به علت نقص پرونده کنار گذاشته شد. بیماران از هر



پکیده مقالات اولین کنگره سراسری مراقبتهای ویژه



نتایج:

درای سی یو اطفال بیشترین عارضه‌ای که سبب اقامت طولانی بیماران در بخش شده آتکتنازی ریه‌ها پنوموتراکس و ترمیم ناکام محللهای جراحی شده بود در شیرخوارانی که برای سپدکتومی عمل شده بودند جدا سازی از دستگاه تنفس مصنوعی با تاخیر انجام می‌شد.

در ای سی یو بالغین خونریزیهای پس از عمل شایع‌ترین عارضه بود فراوانی این عارضه در تمامی انواع عمل جراحی یکسان بود عمدتاً در بیمارانی دیده می‌شد که برای بار دوم یا بیشتر به اتاق عمل می‌آمدند و هموستاز محل عمل جراحی آنها نسبت به سایرین مشکل تر بود.

در بیمارانی که سابقه اعتیاد به تریاک داشتند جداسازی از دستگاه تنفس با مشکل انجام شد و در مواردی مجبور به استفاده مجدد از تنفس مصنوعی شدیم. همچنین در کسانی که مشکلات ریوی قلبی داشتند جداسازی از دستگاه تنفس با مشکل انجام می‌شد. جداسازی از ماشین تنفس در مواردی که هوا از طریق پمپ قلبی ریوی وارد سیرکولاسیون شده بود با مشکل انجام شد و در شش مورد از بیماران نیز افت فشار خون و جداسازی از پمپ به درمانهای معمول حین عمل جراحی جواب نداده بود با عوارض مغزی روبرو شدیم که دو مورد از آنها با تاخیر بیدار شدند و چهار نفر فوت کردند. ۱۳ مورد از بیماران در دوره مورد مطالعه اقامت‌های طولانی در ای سی یو داشتند که حداقل اقامت آنها ۱۳ روز و حداکثر ۱۸ روز بود و ۱۱ مورد از ۱۳ نفر به سلامت ای سی یو را ترک کردند.

۱۳ مورد مذکور به همراه تعدادی دیگر از بیماران اقامت طولانی خود را در بخش CVDU طی کردند در ۱۰ مورد از بیمارانی که اقامتهای طولانی بیش از ۲۱ روز در ای سی یو را داشتند تراکئوستومی انجام شده است.



پکیده مقالات اولین کنگره سراسری مراقبتهای ویژه



عنوان مقاله: اداره بخش مراقبتهای ویژه جراحی قلب

نویسندگان: دکتر عوض حیدر پور - دکتر اکبر شاه محمدی - دکتر رسول فراست کیش - دکتر عبدالله پناهی پور - دکتر ناهید عقدائی - دکتر فروزان یزدان پناه - دکتر غلامعلی ملا صادقی
آدرس: تهران - بیمارستان قلب شهید رجائی

مقدمه:

بیمارستان قلب شهید رجایی تهران اصلی‌ترین مرکز درمانی بیماریهای قلب و عروق در کشور است و یکی از مراکز درمانی قلب و عروق مهم و بزرگ دنیا است. در این مرکز سالانه حدود ۵۰۰۰ مورد عمل جراحی قلبی انجام می‌شود که عمدتاً اعمال جراحی قلب می‌باشند کلیه بیمارانی که در این بیمارستان تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند به طور روتین بین ۲۴ تا ۷۲ ساعت در بخش مراقبتهای ویژه تحت نظر و رسیدگی قرار می‌گیرند. اکثریت غریب به اتفاق بیماران بدون بروز مشکل و عارضه خاصی بخش ای سی یو را ترک می‌کند ولی گاهی عوارض و اتفاقاتی برای آنها پیش می‌آیند این مطالعه به بررسی عوارض و اتفاقات مذکور پرداخته است.

روش:

در این مطالعه که به صورت سر شماری انجام شده است کلیه بیماران ارجاعی به ای سی یو مورد بررسی قرار گرفته‌اند. در بررسی اطلاعات زمان بستری بیماران تماماً در یک چک لیست درج شده و بر اساس آنها نتایج مورد نظر استخراج و مورد بحث و بررسی قرار گرفته است.



*Brief Summary of the First General
Congress on Special Preventions*



Title :

**Post Cardiac Surgery Intensive Care Unit (PCSICU)
Management**

Authors :

**E. Heidarpur MD., GH. Mollasadegi MD., R. Farasatkish
MD., A.**

**pamalipoul MD., N. Aghdall MD., A.Bhahnohammadi
MD., F.**

Yazdanian MD.

Introduction :

Shaheed Rajaei cardiovascular center is one of the largest centers for cardiac patients both in the country and worldwide. More than 5/000 heart surgeries are performed annually in this center. which are prominently open heart surgeries all the patients undergoing surgery are admitted in the PCSICU for 24 to 72 hours. Most of the patients leave the PCSICU without any problems ; though some problems are at time seen, which are undersurvey here.

In this census study, all the patients to the PCSICU were studied. The total time of admission for each patient was calculated and entered in check - list. The results are discussed in this abstract.

Results :

More than 94 percent of the cases including children and adults were discharged from the ward in the routine way. The most common