

## بررسی میزان موفقیت احیاء قلبی - ریوی و مغزی در مراکز آموزشی - درمانی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه (84 - 1380)

سردبیر محترم

بعد از ایست قلبی، انجام هرچه سریع‌تر احیاء قلبی-ریوی و مغزی می‌تواند سبب اهداء زندگی دوباره به مددجو و کاهش اشغال تخت‌های بخش مراقبت ویژه شود (1). بنابراین تعیین میزان عملکرد موفق همکاران درمانی برای دستیابی به اهداف مذکور و تعیین فاصله آن با استاندارد جهانی از اهمیت خاصی برخوردار است (2).

این پژوهش توصیفی به منظور تعیین میزان موفقیت احیاء قلبی - ریوی و مغزی در مراکز آموزشی - درمانی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه انجام شد. به این منظور 338 بیمار که در بخش‌های اورژانس، داخلی، جراحی و ویژه، نیاز به احیاء داشتند در مطالعه شرکت داده شدند. ابزار گردآوری داده‌ها برگ ثبت گزارش پزشکان و تیم پرستاری بود که پس از احیاء بیمار توسط آن‌ها تکمیل می‌شد. 9 متغیر بررسی شده در این پژوهش شامل علت بروز ایست قلبی، بخش بستری، سن، جنس، مدت احیاء قلبی-ریوی، طول مدت حضور تیم احیاء بر بالین بیمار، کیفیت همکاری تیم احیاء، میزان موفقیت اولیه احیاء و در نهایت میزان موفقیت ثانویه بود. این اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. میزان موفقیت اولیه و ثانویه به ترتیب 28/1 و 15/7 درصد بود. 57/4 درصد نمونه‌ها مرد بودند. میانگین سنی بیماران در دو گروه دارای احیاء موفق و ناموفق به ترتیب 49/1±20/5 و 55/6±20/1 بود. میزان ایست قلبی-تنفسی در مردان 57/4 و در زنان 42/6 درصد بود. میانگین مدت احیاء قلبی-ریوی در مردان 33/5±27/3 و در زنان 35/6±16/01 دقیقه بود.

در مورد چگونگی همکاری و هماهنگی تیم احیاء، 29/3 درصد همکاری عالی و 70/7 درصد همکاری خوب داشتند. هیچ موردی از همکاری متوسط یا ضعیف گزارش نشد. حضور تیم احیاء بر بالین بیمار، همگی خوب و کم‌تر از 4 دقیقه بود. بیشترین علت احیاء (29/6%) به علت بیماری قلبی و کم‌ترین آن (0/6%) به دلیل اعمال جراحی بود. بیشترین درصد ایست قلبی (49/1%) در بخش مراقبت‌های ویژه و کم‌ترین آن (0/3%) در بخش کانسر اتفاق افتاده بود. در این پژوهش میزان موفقیت نهایی در احیاء قلبی-ریوی و مغزی 15/7 درصد بود. این میزان تقریباً با نتایج مطالعات در سایر مراکز آموزشی - درمانی دانشگاهی کشور هم‌خوانی دارد (3 و 4) ولی از استانداردهای جهانی کم‌تر است (5).

«دریافت: 1388/11/19 پذیرش: 1389/3/4»

فرح سیفی<sup>1\*</sup>؛ فوزیه شریفی<sup>1</sup>؛ سهیلا آستانگی<sup>3</sup>؛ کتابون اسمعیلی<sup>3</sup>

1- گروه هوشبری، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

2- گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

Email: f\_saifi37@kums.ac.ir

\*عهده‌دار مکاتبات: کرمانشاه، میدان ایثار، دانشکده پیراپزشکی، تلفن: 0831-8266299

### References

1. Sadeghi R. [Comprehensive Book CPR in Neonates & Pediatrics (Persian)]. Tehran: Noor Danesh 2004; 9.
2. Ghabeljoo M. [The function of management skills in nursery services (Persian)]. Tehran: Ayandehsazan 1990; 326-30.
3. Jafarian A. [A survey of successful cardiopulmonary brain resuscitation in 7 Tir Hospital (Persian)]. Journal of Iran Medical Science university 2003; 9 (30): 327-31.
4. Parhizgari N. [A survey in the process of treatment (C.P.R) of patients in emergency unit of Shariati Hospital (Persian)]. Pajohandeh 2000; 4 (13): 81- 8.
5. Sipria A, Novak V, Veber A, Popov A, Reinhard V, Slavin G. Out of hospital resuscitation in Estonia. Eur J Emerg Med 2006; 13 (1): 14-20.