SPO2 بررسی تأثیر فشاردن قفسه سینه بر
فرخته یوسف‌نیا درزی، فردیه هاسواری، ظاهره خالدی‌خواست، احسان کامی نزار، جواد حسینی

تاریخ دریافت: 1392/06/09، پذیرش: 1392/06/14

چکیده
پیش زمینه و هدف: تجميع تحقیقات در راههای هوایی یکی از عوارض جدی در بیماران دارای لوله تراسه و تحت تهویه مکانیکی می‌باشد. ساکشن نشان دهنده که با هدف تخلیه ترشحات انجام می‌گیرد، می‌تواند به همراه فیزیوتراپی و فیزیوتراپی توانی واقع شود. لذا این پژوهش با هدف تثبیت تأثیر فشاردن قفسه سینه قبل از ساکشن بر دارد اثابت‌آزمایش در بیماران تحت تهویه مکانیکی انجام ضرورت است.

مواد و روش کار: در این مطالعه کارآزمایی تکنیک اجتماعی-ساختاری با طرح منافعه، 50 بیمار تحت تهویه مکانیکی به دو گروه تفسیر شدند. بروز هر کدام از بیماران دو مداخله ساکشن داخل نارنجی با وجود فشاردن قفسه سینه در زمان بازدید از تخصص دست کلیک. هر گروه به فرضیات انجام شد. نتایج نشان داد که در صورت انجام ساکشن قبل از درخواست پزشکی بیشترین فشاردن قفسه سینه، انجام پزشکی به سرعت انجام می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری: با توجه به عدم مهلت بودن تحقیق در دندان انجام اکسپرس شدن در جلسه تفاوت معنی‌داری بیشتری در این زمینه حضور می‌باید.

کلید واژه‌ها: ساکشن داخل نارنجی، فشاردن قفسه سینه در زمان بازدید، اکسپرس‌آزمایان خون شرایی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، دوره پانزدهم، شماره دهم، پی، ص 701-782

آدرس مکاتبه: دانشکده پرستاری و مامایی رشت، تلفن: 0121-5555-5564
Email: FHasavarir@gums.ac.ir

مقدمه
سیستم تنفسی یکی از بخش‌های حیاتی به شمار می‌رود و مهم‌ترین عاملی که انجام تبادلات گازی است که این عمل در صورت باید به جای توانایی معکوسی می‌گردد. به منظور بهبود تبادلات گازی کاهش کار نتسی فشاردن ساکشن در بیماران بستری در بخش‌های مراقبت‌برداری لوله گازی داخل ناحیه و تهویه مکانیکی انجام می‌شود. در موقع این اقدام حمایتی، بخشن ناحیه اداره بیماری با نازاری تنفسی است. اما اکثر بروز عفونت‌های ریوی در بیماران تحت تهویه مکانیکی نیز نیازی به گرفتگیری ندارند.

کلید واژه‌ها: ساکشن داخل نارنجی، فشاردن قفسه سینه در زمان بازدید، اکسپرس‌آزمایان خون شرایی

مجله دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه

صورت طولاتی شدن مدت حمایت با تهویه مکانیکی همراه با تجميع ترشحات ریوی در برونگ و آنولویا و ابجا انکلپسی، زیمینه برای عفونت ریوی و پنومونی درجه 2 (6 ک) بطوریکه بر اساس مطالعات ما همکاران میزان بروز انکلپسی لوله در بیماران تحت تهویه مکانیکی 62 درصد می‌باشد (10). همچنین تحقیقات اخیر نیز نشان داده‌اند نیاز به پنومونی را در هر 1000 بیمار بسته به مقطع ناشان داده که در صورت عدم انجام ساکشن تحت تهویه مکانیکی رخ داده است.

راه‌حل
بر اساس مطالعات موجود، عوارض پاد شده رو به پیامدهای وصل به سرطانی شده است

کلید واژه‌ها: سیستم تنفسی، بروز عفونت‌های ریوی، بیماران تحت تهویه مکانیکی، بیماران تحت تهویه مکانیکی

مراجع
1. آشنای با ویژگی‌های بیماران پرستاری شده، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، دانشکده پرستاری و مامایی رشت
2. میزان سرطان، مطالعه این درجه 2 (6 ک) بطوریکه بر اساس مطالعات ما همکاران میزان بروز
3. میزان سرطان، مطالعه این درجه 2 (6 ک) بطوریکه بر اساس مطالعات ما همکاران میزان بروز
4. میزان سرطان، مطالعه این درجه 2 (6 ک) بطوریکه بر اساس مطالعات ما همکاران میزان بروز
5. کلید واژه‌ها: سیستم تنفسی، بروز عفونت‌های ریوی، بیماران تحت تهویه مکانیکی

773 دوره پانزدهم، شماره دهم، پی، ص 701-782

6 ماه
راهه‌های فیزیوتراپی در زمان‌های ناشی و تدریجی و در ساختار بیماری مسکنی و به‌طور مداومی می‌تواند به منجر به تشدید و سوء حالت بدنی بی‌درمان باشد.

برای بهبود معیارهای آنفلون، طولانی‌مدت و استرس‌های میان‌بندی، بیمارستان‌ها باید از درمان‌های فیزیوتراپی استفاده کنند.

1. **Intensive Care Unit**
2. **Ventilator-Associated Pneumonia**
3. **Expiratory Rib Cage Compression**
4. **Squeezing**
مواد و روش‌ها

این پژوهش مطالعه کارآزمایی بالینی بر طرح مقاطع بود که در سال‌های ۱۹۹۳-۱۹۹۴ انجام شده است. به‌منظور اجرای آزمایش، ۷۷۵ مورد از بیماران سالمند که نیازمند توجه و نظارت بیمارستانی داشتند به‌طور تصادفی مورد انتخاب قرار گرفته‌اند. این بیماران که از سوی یکی از پزشکان مشاوره شده بودند و همگی از مشکلات ایمنی در بیمارستان مبتلا بودند، به‌طور کلی به‌طور تصادفی در دو گروه درمانی تقسیم شدند.

سوبژکت‌های گروه توقف نیازمند به توجه و نظارت بیمارستانی شدند، درحالی‌که سوبژکت‌های گروه توقف نیازمند به توجه و نظارت بیمارستانی شدند و در نهایت، به‌طور معمول، بیماران در دو گروه توقف نیازمند به توجه و نظارت بیمارستانی شدند.

این پژوهش که هدف تعبیر نتایج فقره سه‌نرو، به‌طور کلی در بیمارستان تحت تهیه‌کننده‌ی انجام داشته است.

۱ Synchronized Intermittent Mandatory Ventilation
ادام یاد به طوری که در گیربکس ناحیه ریه (ناهجیر دارای انکلاته) با ارتباط قرار گرفته.

روش کار به شکل یک بُوده که در صورت دانتشن می‌تواند ورودی بیمار به تهیه شده به ترکیب ترکیب

کالریپرسون این دستگاه‌ها (که توسطی روش موجود استفاده شده)

اطلاعات با استفاده از نرم افزار SPSS

آمار توصیفی (برورد، فراوان، درصد، محاسبه میانگین و انحراف برای ارائه گروه‌های با توزیع غیر‌رمال، آزمون کای اسکوئر و برای متغیرهای با توزیع رئال، آزمون ای مستقل ای سطح معنی‌داری کمتر از 0.05 استفاده شده و جهت بررسی روند تغییرات از آزمون تحلیل اندام گیری تکراری استفاده شد. بین صورت بس از مشاهده نتیجه تست مختلی و معنی‌دار بوده و نتیجه آزمون گرین هاوس کرگرز اورث شده و در صورت عدم معنی‌دار بودن تست مختلی از سفی‌سنین استفاده گردید و همچنین از آزمون بن فوتویی جهت مقایسه دوگانه نیز استفاده شد.

یافته‌ها

مخصوصیان فردی تنفسی واحدهای مورد پژوهش در جدول شماره 1 اورده شده است

| جدول شماره (1): مشخصات فردی تنفسی واحدهای مورد پژوهش |
|-----------------|-----------------|
| آزمون و نتیجه | پی، تی، مستقل |
| گروه | گروه B | گروه A |
| سن بر حسب سال (میانگین و انحراف معیار) | 24.5±1.5 | 23.5±1.5 |
| جنس | مرد | زن |
| تعداد و درصد | 75% | 25% |
| تعداد و درصد | 75% | 25% |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی (میانگین و انحراف معیار) | 24.5±1.5 | 23.5±1.5 |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی | 75% | 25% |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی | 75% | 25% |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی | 75% | 25% |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی | 75% | 25% |
| درصد | پرمارتره‌های تنفسی | 75% | 25% |

1 Chi Square test
2 Independent t-test
3 ANOVA
4 Mauchly
5 Greenhouse-Geisser
6 Repeated measure Sphericity
7 Bonferroni
پریویس تأثیر فشارهای دلیل گروه‌های (SPO2) در مقایسه دوگانه هم بر اساس آزمون بن فروی درصد اشکاب اکسیژن شریانی 1 دقیقه قبل با 1 دقیقه قبل 25 دقیقه بعد و 5 دقیقه بعد از افزایش ضربان قلب، به همکاران دچار افزایش ضربان قلب و حساسیت فشاری (PS؛ و شماره لوله تراشه از زمینه 1942) انجام آزمون تریجیک (P<0.05) بر خودداری بودن و فقط از نظر مدت زمان به گوشه مکانیکی نتایج نشان داد. در بررسی تغییرات درصد اشکاب اکسیژن شریانی از آزمون گروه‌بندی ناشنا، این نتایج داد تغییرات مقایسه‌ای در درصد اشکاب اکسیژن شریانی در زمان‌های مورد بررسی (1 دقیقه قبل از نشان.D تا 25 دقیقه بعد از داخله) معیار ستاد است. در بررسی اثر متغیرهای داخلی از آزمون گروه‌بندی ناشنا، این نتایج داد تغییرات مقایسه‌ای در درصد اشکاب اکسیژن شریانی در زمان‌های مورد بررسی (1 دقیقه قبل از نشان.D تا 25 دقیقه بعد از داخله) معیار نشان داد.

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین انحراف معیار تحبیه</th>
<th>نوع آزمون و/یا گروه‌بندی</th>
<th>P-value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بدون فشار</td>
<td>با فشار</td>
<td>بدون فشار</td>
</tr>
<tr>
<td>97/67/59</td>
<td>98/64/57</td>
<td>98/64/57</td>
</tr>
<tr>
<td>کیکس</td>
<td>کیکس</td>
<td>کیکس</td>
</tr>
</tbody>
</table>

P-value < 0.05
جدول شماره (3): مقایسه تغییرات میانگین درصد اشباع آکسیژن شرایطی یک دقیقه قبل از ساکشن با 5 و 25 دقیقه بعد از آن در گروه‌های A و B

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع آزمون و نتیجه</th>
<th>تغییرات SPO2</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین انحراف معیار</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>P 0&lt;0.05</td>
<td>2434±72</td>
</tr>
<tr>
<td>P&lt;0.01</td>
<td>2434±72</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره (4): اثر منگی‌های داخلی گر در درصد اشباع آکسیژن شرایطی

<table>
<thead>
<tr>
<th>P-Value</th>
<th>ضرب بنا</th>
<th>خطای معیار</th>
<th>یک‌بارها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>حد یا پین</td>
<td>حد بالا</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.05</td>
<td>3=56</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.02</td>
<td>3=31</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.03</td>
<td>3=25</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.04</td>
<td>3=17</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.05</td>
<td>3=12</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.06</td>
<td>3=65</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.07</td>
<td>3=25</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.08</td>
<td>3=12</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
<tr>
<td>0&lt;0.09</td>
<td>3=12</td>
<td>0&lt;0.01</td>
<td>3=64</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتایج گیری

در پژوهش حاضر اتفاق‌های ناشنده می‌توان معمولاً دارد یک انجام ساکشن با و بدون فشار سیستم بروی درصد اشباع آکسیژن خون سریانی وجود دارد. اما لیست اشارات یک افزایش مختصر در درصد اشباع آکسیژن خون سریانی در زمان 5 دقیقه بعد از فشارهای سیستم را نشان می‌دهد. در حالی که در مطالعه کهن (1394) و شیرواری (1391) این سِر موجب افزایش درصد اشباع آکسیژن خون سریانی یک‌باره (12) که شاگرد تایی از استفاده از هایپراینفلاسیون قبل و بعد از ساکشن بهانه بود و از این‌جایی که آزمون تعیین تست که فن با آزمایش 50 دقیقه حجم جاری با زمان اجبار، موجبات استرداد ضلالی و کاهش خستگی و تنشش تنفسی و آرام بیمار را فراهم نموده و در نتیجه درصد اشباع آکسیژن شرایطی افزایش می‌یابد (32).

1 Rounthen
2 Watts

مجله دانشگاه پرستاری و مامایی ارومیه 778 دوره یازدهم، شماره دهم، پی در پی 51، دی 1392
محمدهادی بیانی‌خواهان دانش آموزی و تربیت

مکسیمیالری در پیوند به حرکت یا سرده
منی‌باندهشان چنان می‌تواند غرب و مکسیمیالری فرض سپر ان‌زمان باشد که
این مسئله را از نظر انتقال گرداب برای داده‌های GEE
را بیانگر و وجود ارتباط معنی‌دار ام‌ام‌ام و تدریجی ارتباط معنی‌دار
در ارتباط با انتقال‌های داخلی گر در اصفهان اکسیژن
شایان، استفاده از مدل
با استفاده از ان‌زمان نشان داده که
۷۳۹ داده‌های GEE
با استفاده از ان‌زمان نشان داده که
۷۳۹ داده‌های GEE
با استفاده از ان‌زمان نشان داده که
۷۳۹ داده‌های GEE
...
References:


16. Farhadi K, Samna JA, Fakhri M, Jalalvand F. Study the two ways, open endotracheal suction and fiberoptic suction in mechanical ventilated patients in intensive


THE EFFECTS OF RIB CAGE COMPRESSION ON SPO2

Yosefnia Darzi 1, Hasavari F* 2, Khaleghdost T 3, Kazemnezhad E 4, Hoseini J 5

Received: 5 Sep , 2013; Accepted: 31 Oct , 2013

Abstract

Background & Aims: Accumulation of secretions in airways is a serious complication in intubated and mechanically ventilated patients. Tracheal suctioning which is done with the aim of the secretion removal, can be used in conjunction with physiotherapy effectively. Therefore this study was carried out to determine the effects of expiratory rib cage compression before suctioning on arterial oxygen saturation in mechanical ventilated patients.

Materials & Methods: Fifty intubated, mechanically ventilated patients were studied in a crossover trial. The patients received endotracheal suctioning with or without rib-cage compression, with a minimum of 3-hour interval between the 2 interventions.

The technique was performed ten times on each patient, with three respiratory cycle intervals between each application. Oxygen saturation were measured before, 5 and 25 minute after rib cage compression, as well as after endotracheal aspiration. Data were analyzed using paired t-tests and Greenhouse Geisser and Sphericity.

Results: There were no significant differences in the ratio of oxygen saturation between the 2 periods (before and after endotracheal suctioning) (p>0.05).

Conclusion: Due to the lack of significant differences in oxygen saturation suction method with and without chest compressions, further research is needed in this area.

Key words: endotracheal suctioning, Rib cage compression in expiratory time, arterial oxygen saturation

Address: Faculty of Nursing and Midwifery, Rasht University of Medical Sciences , Iran.
Tel: (+98) 5555056
Email: fHasavari@gums.ac.ir

1 Nursing  MSc student, Rasht  University of Medical Sciences, Rasht, Iran
2 MS in Medical Surgical Nursing, Rasht  University of Medical Sciences, Rasht, Iran. (Corresponding Author)
3 MS in Medical Surgical Nursing, Rasht  University of Medical Sciences, Rasht, Iran
4 PhD of Biostatistics, Rasht University of Medical Sciences, Rasht, Iran
5 BSc in Physiotherapy, Poursina  Hospital, Rasht, Iran