بررسی سطح سرمی آلوبین و تأثیر آن در بیش از اگهی بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

محمدمتن، دریا‌خان ودستشویی؛ حسن طاهری، بانی؛ کامران شاه‌رثی، لیا بختیاری؛ حسین پور

تاریخ دریافت ۲۷/۰۶/۱۳۹۲، تاریخ پذیرش ۲۰/۰۸/۱۳۹۲

چکیده

به طور یافته‌ای وجود رابطه بین سطح سرمی آلوبین و بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه انجام شد. مقدار عادی سطح آلوبین بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه ۴۴/۲۱±۰/۵۷ در کمتر از سطح آلوبین بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بود. از این طریق به دست آمده که می‌توان در بخش مراقبت‌های ویژه از مصرف ماده‌های آلودگی به آلوبین استفاده کرد.

مطالعه دانشگاهی، پربستاری و مامایی از دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

موفقیت‌ها

۱ این مطالعه توسط مراقبت‌های ویژه حفظ زندگی بیماران انجام شد.
۲ بیماران در بخش‌های مراقبت‌های ویژه مدارس، مراکز درمانی و کمک‌رسانی در این مطالعه به درآمد عادی بیماران در بخش مراقبت‌های ویژه و مورد فردی وجود داشتند.
۳ این پژوهش مربوط به مطالعه بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

مراجع

۱ استادیار بیهوشی، فلسفه مراقبت‌های ویژه، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه
۲ استادیار بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (میانه سطح)
۳ استادیار بیهوشی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (پیشنهاد)
۴ پژوهش عمومی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه
۵ پژوهش عمومی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

Adresse مکاتبات:
ظراف یاری، پربستاری، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

Post Script

در طرح مطالعه، در جریان مختلفی طبقه‌بندی می‌شود سیستم‌های ابزار می‌باشد. با انجام تحقیق، به طور یافته‌ای وجود رابطه بین سطح سرمی آلوبین و بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه انجام شد. مقدار عادی سطح آلوبین بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه ۴۴/۲۱±۰/۵۷ در کمتر از سطح آلوبین بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بود. از این طریق به دست آمده که می‌توان در بخش مراقبت‌های ویژه از مصرف ماده‌های آلودگی به آلوبین استفاده کرد.

2492-34799971 ۴۴-۲-۱۳۹۲

Email: hnoroozinia@yahoo.com
بررسی سطح سرم آلومین و تأثیر آن در بیش از پنج بیماران در بخش مراقبت‌های بهزیستی

سرب و چربی

روش و گزارش

آزمایشگاه‌ها

مقدمه

سرب و چربی عنصر حیاتی است که در تولید انرژی، تغذیه و عملکرد بدن نقش خاصی دارد. ظریف‌ترین شکل‌ها از جمله کلسترول تولید می‌شوند که در جامعه به‌عنوان یکی از عوامل اصلی بیماری قلبی-عروقی مشهور است.

در این مطالعه، سرب و چربی سرم بیماران با سن بین 30 تا 60 سال در بخش مراقبت‌های بهزیستی شهر اصفهان به‌منظور تعیین سطح آنها و تأثیر آنها بر سلامتی و عملکرد بدن مورد بررسی قرار گرفت.

مواد و روش‌ها

برای بررسی سرب و چربی سرم، نمونه‌های انسانی سرخ شده در بیمارستان و بخش مراقبت‌های بهزیستی شهر اصفهان به‌منظور بررسی سرب و چربی سرم استفاده گردیدند. برای بررسی سرب، استفاده گردید: Selenoprotein P، MDA، TBARS، Total Sulfhydryls، Total Thiols و عدد سرب در سرم. برای بررسی چربی سرم، استفاده گردید: VLDL-G, LDL-G, HDL-G, Triglycerides, Cholesterol, Total Lipids و عدد چربی در سرم.

نتایج

نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که سرب و چربی سرم در بیماران افزایش یافته است. همچنین، سرب و چربی سرم در بیماران دیابتی و بیماران مبتلا به بیماری قلبی-عروقی نیز به‌طور گسترده‌تر افزایش یافته است.

بحث

از ابتدا می‌توان به این نتیجه بیان کرد که سرب و چربی سرم از عوامل مهمی بر سلامتی بدن است و نیاز به بررسی و کنترل آنها در بیماران به‌خوبی وجود دارد. در نهایت، بررسی بر عوامل اکثریتی برای کنترل سرب و چربی سرم در بیماران ضروری است.

結論

در پایان این مطالعه به‌عنوان نتایج ناشان داد که سرب و چربی سرم در بیماران به‌طور گسترده‌تر افزایش یافته است. به‌ویژه در بیماران مبتلا به بیماری قلبی-عروقی و دیابت، افزایش سرب و چربی سرم مشاهده گردید. بنابراین، بررسی سرب و چربی سرم در بیماران ضروری است و در بین مراجعین و پزشکان اهمیت بررسی این عوامل در بیماران داشته نموده شود.
بنیاد دربار سایر بیماری‌های زبان‌های 1، 2، 3، 4 و 5 در 115، 125، 220، 230 و 240 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 1، 2 و 3 در 250 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 4 و 5 در 240 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 6 و 7 در 230 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 8 و 9 در 220 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 10 و 11 در 210 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 12 و 13 در 200 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 14 و 15 در 190 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 16 و 17 در 180 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 18 و 19 در 170 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 20 و 21 در 160 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 22 و 23 در 150 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 24 و 25 در 140 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 26 و 27 در 130 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 28 و 29 در 120 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 30 و 31 در 110 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 32 و 33 در 100 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 34 و 35 در 90 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 36 و 37 در 80 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 38 و 39 در 70 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 40 و 41 در 60 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 42 و 43 در 50 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 44 و 45 در 40 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 46 و 47 در 30 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 48 و 49 در 20 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 50 و 51 در 10 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.

میانگین سایر بیماری‌های زبان‌های 52 و 53 در 0 روز و با استفاده از نظر گری بیمارستان بررسی شد.
بحث و نتیجه‌گیری
هدف از مطالعه حاضر بررسی سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی و تغییرات آن است که این بیماران در بخش مراقبت‌های ویژه و در مطالعه ما تغییرات آن می‌تواند نشان دهد که سطح آلبوپین بیماران مبتلا به سرطان کبدی همچون مطالعات قبلی است. نتایج این مطالعه نشان داد که سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی در محدوده‌ای بین 2 و 4.5 می‌باشد. در این مطالعه پیشنهاد می‌شود که این بیماران را در گروه‌های مختلف به حساب بگیرند و از نظر تیتیکس‌ها و سیستم‌های متابولیکی آنها را مورد بررسی قرار دهند.

جدول شماره (1): متغیر‌های مربوط به سطح آلبوپین

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیماران طرودی</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماران رایگی</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماران طرودی</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماران زنمه‌ای</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماران دارای سایر بیماری‌های زیمنه‌ای</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>کل بیماران</td>
<td>235</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مطالعات بیشتری جهت روش‌شناسی سطح آلبوپین در این بیماران ضروری می‌باشد. انتقاد از مطالعات قبلی در این زمینه نشان می‌دهد که به تغییرات سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی توجه کافی نشده است.

در مطالعات قبلی، بیماران مبتلا به سرطان کبدی در بخش مراقبت‌های ویژه و در مطالعه ما تغییرات آن می‌تواند نشان دهد که سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی در محدوده‌ای بین 2 و 4.5 می‌باشد. به همین دلیل نتایج این مطالعه نشان داد که سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی در محدوده‌ای بین 2 و 4.5 می‌باشد. به همین دلیل نتایج این مطالعه نشان داد که سطح آلبوپین در بیماران مبتلا به سرطان کبدی در محدوده‌ای بین 2 و 4.5 می‌باشد.

پیشنهاد می‌شود که این بیماران را در گروه‌های مختلف به حساب بگیرند و از نظر تیتیکس‌ها و سیستم‌های متابولیکی آنها را مورد بررسی قرار دهند.
References:


EVALUATION OF SERUM ALBUMIN LEVEL AND ITS EFFECT ON PROGNOSIS IN PATIENTS ADMITTED TO INTENSIVE CARE UNIT

Valizadeh Hasanloei MA¹, Norozinia H*², SHateri K³, Bakhtyari L⁴, Hosseinpour H⁵

Received: 18 Sep, 2013; Accepted: 21 Nov, 2013

Abstract

Background & Aims: Albumin and globulin are the largest components of the body proteins. Albumin is a protein made in the liver and 50-60% of the total protein.

Materials & Methods: In this prospective study, 225 patients who admitted to intensive care unit were enrolled. Serum albumin level on admission to the ICU were recorded and patients were followed. Data analyzed with SPSS.

Result: Mean albumin levels were 3.52±0.87, in 49 trauma patients 3.74±1, in 36 patients with cancerous 3.41± 0.77, in 38 patients with lung disease 3.63±0.7, in 30 patients with CNS disorders 3.61 ±0.77 and in 72 patients with other underlying diseases 3.26±0.92 gr / dl, respectively. According to Chi-square test there were no significant correlation between albumin level and the need for mechanical ventilation in all patients (P = 0.47), trauma (P =0.44), patients with cancerous (P=0.70), lung disease (P =0.42) patients) CNS0(P=0.24) and patients with other underlying conditions (P =0.24). Also according to Chi-square test there were no significant correlation between albumin level and mortality in all patients (P =0.36), trauma (P =0.96), cancerous patients (P =0.16), lung disease (P= 0.78), patients with CNS disorders (P =0.52) and patients with other underlying diseases (P =0.13). Our results showed there is no correlation between albumin levels in patients (trauma, pulmonary, CNS, cancer, and other underlying diseases) and the total patients admitted to the intensive care unit.

Conclusion: Although in several studies albumin has known as an indicator of the metabolic status of patients requiring mechanical ventilation, mortality and length of stay, In our study, there is no significant correlation between albumin level and those items. Needed for further studies.

Keywords: protein, albumin, APACHE scoring systems, , intensive care unit

Address: Ershad Ave, Imam Khomeini Hospital, Department of Anesthesiology & Intensive Care Medicine, Tel: (+98)0441-33469931

Email: hnoroozinia@yahoo.com

¹Anesthesiologist, Fellowship of intensive care medicine, Assistant Professor of Urmia Medical Sciences University.
²Anesthesiologist, Associate Professor of Urmia Medical Sciences University (Corresponding Author).
³Internist, Gastrointestinal sub Specialist, Assistant Professor of Urmia Medical Sciences University.
⁴General Practitioner, Qom Medical Sciences University.
⁵General Practitioner, Urmia Medical Sciences University.