



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران
معاونت تحقیقات و فن آوری

ششمین همایش سراسری

مراهکارها ارتقا سلامت چالشها
بمحویت مراقبت مبتنی بر جامعه

ویره استید و دانشجویان پژوهشگر
ساری - آذر ۱۳۹۵



<http://nmhp.mazums.ac.ir>

بررسی میزان فلبیت ناشی از کاتتر های داخل وریدی و عوامل مرتبط با آن در بیماران بستری در بیمارستان های نکا در سال ۱۳۹۵

مظاهر جعفرنژاد^{۱*}، لاله فانی صابری^۲، فاطمه مطلق^۱، امیرحسین زارع^۱، شجاع تهک^۱

۱-دانشجوی کارشناسی پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پرستاری بهشهر، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران. *
Mazaherjafarnejad@gmail.com

۲-استادیار گروه بهداشت جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی نسیبیه، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

مقدمه و هدف: کاتتر گذاری وریدی یکی از شایع ترین و تنش زاترین اقدامات تهاجمی است که برای بیماران بستری در بیمارستان ها انجام می شود و گاهی علاوه بر دردناک بودن، عوارض آن تهدیدی برای حیات بیماران می باشد که از جمله ی این عوارض می توان فلبیت را نام برد که باعث افزایش مدت بستری و هزینه های درمانی بیماران می گردد. لذا هدف از این مطالعه تعیین میزان فلبیت ناشی از کاتتر های داخل وریدی و عوامل مرتبط با آن در بیماران بستری در بیمارستان های نکا در سال ۱۳۹۵ می باشد.

روش کار: این پژوهش نوعی مطالعه ی توصیفی مقطعی می باشد که با هدف تعیین میزان فلبیت ناشی از کاتتر های داخل وریدی در بیماران بستری در بیمارستان های نکا در سال ۱۳۹۵ با تعداد نمونه ی ۱۱۰ بیمار، با روش نمونه گیری غیر تصادفی مبتنی بر هدف در تمام بخش های بیمارستان به جز (اورژانس و اطفال) انجام شد. بستری بودن در تمام بخش ها به جز (اورژانس و اطفال) و همچنین سپری شدن حداقل ۷۲ ساعت از زمان کاتتر گذاری از معیار های ورود این پژوهش بود. جهت جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه ی استاندارد (FLB) مشتمل بر ۳ بخش اطلاعات دموگرافیک (جنس، سن و نوع بیماری) ، اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار (نوع سرم دریافتی، شماره ی کاتتر وریدی، میزان سرم دریافتی در ۲۴ ساعت و نوع داروی دریافتی) و چک لیست مشاهده ای شامل درجات فلبیت از (۰ به معنی عدم وجود فلبیت تا ۴ به معنی فلبیت بیش از ۷٫۵ سانتی متر بالای محل تزریق) استفاده شد. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از آمار توصیفی و کای دو و به وسیله ی نرم افزار SPSS Ver.16 انجام شد.

نتایج: یافته ها نشان داد که بیشتر واحد های مورد پژوهش (۵۱٪) در فاصله ی سنی ۳۲-۴۲ سال و اکثریت (۵۸٪) مرد بودند. بیشتر واحد های مورد پژوهش (۶۷٪) بی سواد و اکثریت (۸۲٪) ساکن شهر بودند. محل کاتتر در ۶۹٪ بیماران در دست راست و ۷۱٪ درصد در ورید سفالیک بود. بیشتر بیماران (۴۲٪) به مدت ۲ روز کاتتر داشتند. میزان بروز فلبیت در این پژوهش معادل ۱۸٪ بود. آزمون مجذور کای بین مدت زمان وجود کاتتر در ورید (p=0.02) و همچنین مصرف دارو های خاص و آنتی بیوتیک ها (p=0.03) با میزان بروز فلبیت ارتباط معناداری را نشان داد.

نتیجه گیری: پرستاران مسئول انجام درمان های وریدی و مانیتورینگ پیامد های درمان و مدیریت عوارض فلبیت هستند. فلبیت موجب بروز سپسیس، درد، درمان های اضافی، افزایش طول مدت و بار مالی می گردد. لذا بایستی پرستاران از عوامل افزایش احتمال بروز فلبیت آگاهی داشته اقدامات مناسب و مطابق با استاندارد را جهت پیشگیری از فلبیت اتخاذ نماید.

کلمات کلیدی: فلبیت، نکا، کاتتر

