

# SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

## کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی



مقاله نویسی علوم انسانی



اصول تنظیم قراردادها



آموزش مهارت های کاربردی در تدوین و چاپ مقاله

## بررسی میزان موفقیت تیم احیا در کودکان ۵۹-۱ ماهه مراجعه کننده به اورژانس اطفال

### بیمارستان بعثت در ۶ ماهه اول سال ۹۴

عظیمی بهروز<sup>۱</sup>، دهقانی راضیه<sup>۲</sup>

۱- (نویسنده مسئول)، کارشناس پرستاری، مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی بعثت، دانشگاه علوم پزشکی همدان

۲- کارشناس پرستاری، مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی قلب فرشچیان، دانشگاه علوم پزشکی همدان

**مقدمه:** امروزه نسبت مرگ و میر در کودکان از معیارهای توسعه یافتگی یک کشور محسوب می شود و کیفیت ارائه خدمات بهداشتی درمانی و بیمارستانی استاندارد، نقش بسزایی در کاهش این مقوله استراتژیک دارد. از آنجا که CPR فرایندی است که در آن تلاش می شود با احیاء مجدد اعضا قلب و ریه ادامه زندگی برای انسان میسر شود، این موضوع در کودکان ۵۹-۱ ماهه اهمیت احیا سریع، صحیح و بر مبنی پروتکل علمی را بر تیم مراقبت کودک ضروری می سازد. این پژوهش با هدف تعیین میزان موفقیت تیم احیا در اورژانس اطفال مرکز آموزشی درمانی بعثت همدان انجام گرفته است.

**روش:** این پژوهش یک مطالعه توصیفی مقطعی است که در ۶ ماهه اول سال ۱۳۸۹ بر روی ۵۸ کودک که به دلیل ایست قلبی تنفسی نیاز به CPR داشتند انجام گرفت. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه ای حاوی اطلاعات دموگرافیک و بالینی بیماران بوده است. داده های آماری جمع آوری شده با استفاده از نرم افزار SPSS ۱۶٫۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

**نتایج:** از ۵۸ کودک CPR شده ۵۷/۳٪ پسر و ۴۲/۷٪ دختر بودند. تروما، بیماریهای تنفسی، تشنج، پنومونی و بیماری های عفونی و مسمومیت در صدر عواملی بودند که کودکان را نیازمند CPR می نمود. ۲۲/۶٪ قبل از زمان احیا اینتوبه بوده و ۷۷/۴٪ در زمان احیا لوله گذاری شده اند. ۳۱/۴٪ در شیفیت صبح، ۲۴/۷٪ عصر و ۴۴/۹٪ در شب نیاز به CPR داشتند. متوسط زمانی احیاء ۲۸/۷ دقیقه بود. متوسط سن کودکان ۱۹/۱ ماه بود. بطور کلی معیار موفقیت اولیه در احیا قلبی ریوی برگشت فعالیت قلب است که با مانیتورینگ جریان الکتریکی قلب و نیز لمس نبض مرکزی و محیطی معین می شود و معیار نهایی موفقیت ترخیص زنده بیمار از بیمارستان می باشد. در این بررسی از کل CPR های انجام شده میزان موفقیت اولیه ۴۱٪ موفق و ۵۹٪ ناموفق بودند و موفقیت نهایی ۱۷٪ بوده است. بین جنس و موفقیت در احیا رابطه معنی داری وجود نداشت ( $P > 0/05$ ). بین سن و موفقیت در احیاء رابطه معنی دار بود و در سنین پایین احیا موفق تر بود ( $P < 0/05$ ).

**بحث و نتیجه گیری:** نتایج بیانگر آن است که علی رغم افزایش سطح آگاهی والدین باز هم تروما و بیماریهای تنفسی حیات کودکان را تهدید می کند. حضور تیم های تخصصی احیاء کودکان در اورژانس بیمارستانها یکی از چالش های مهم در این مقوله می باشد که ارتقا سطح علمی و عملی پزشکان و پرسنل با پروتکل های احیای اطفال برآیند CPR را بهبود خواهد داد. ترویج بکارگیری وسایل حفاظتی، آموزش عمومی از طریق مدارس و رسانه ها و دسترسی آسان به فوریتهای پزشکی بر اساس استانداردهای جهانی تلاشی در جهت نجات این گروه آسیب پذیر جامعه می باشد.

**واژه های کلیدی:** مرگ و میر کودکان، اورژانس اطفال، احیای قلبی ریوی



# SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



سامانه ویراستاری STES



فیلم های آموزشی

## کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی



مقاله نویسی علوم انسانی



اصول تنظیم قراردادها



آموزش مهارت های کاربردی در تدوین و چاپ مقاله