

بہ نام آگے دگا

۳۱۹۵۷

۱۳۸۰ / ۱۱ / ۲۷

پایان نامه
مقایسه پانسمان بیولوژیک با پرده آمینوتیک و
پانسمان آنتی میکروبیال در زخم‌های ناشی از سوختگی



دانشگاه علوم پزشکی زاهدان
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای تخصصی در رشته جراحی عمومی

عنوان: 015796

مقایسه پانسمان بیولوژیک با پرده آمینوتیک و

پانسمان آنتی میکروبیال در زخم‌های ناشی از سوختگی

با راهنمایی: استاد ارجمند جناب آقای دکتر بیژن ضیائی‌بان (متخصص جراحی عمومی)

و مشاوره: استاد محترم جناب آقای دکتر سید جواد نصیری (فوق تخصص جراحی اطفال)

مشاور آمار: سرکار خانم مهناز شهرکی

نگارندگان: دکتر فرخ کارگرزاده M.D

دکتر احمد شریفی M.D

شماره پایان نامه: ۱۱۶

سال تمصیلی ۷۸ - ۷۹

۳۱۹۵۷



دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

دانشکده پزشکی

موضوع تحقیقاتی:

مقایسه پانسمان بیولوژیک با پرده آمنیوتیک و

پانسمان آنتی میکروبیال در زخم‌های ناشی از سوختگی

هجری طرح: استاد ارجمند جناب آقای دکتر بیژن ضیائی‌ان (متخصص جراحی عمومی)

استاد مشاور: جناب آقای دکتر سید جواد نصیری (فوق تخصص جراحی اطفال)

استاد آمار: سرکار خانم مهناز شهرکی

نگارندگان: دکتر فرخ کارگرزاده M.D

دکتر احمد شریفی M.D

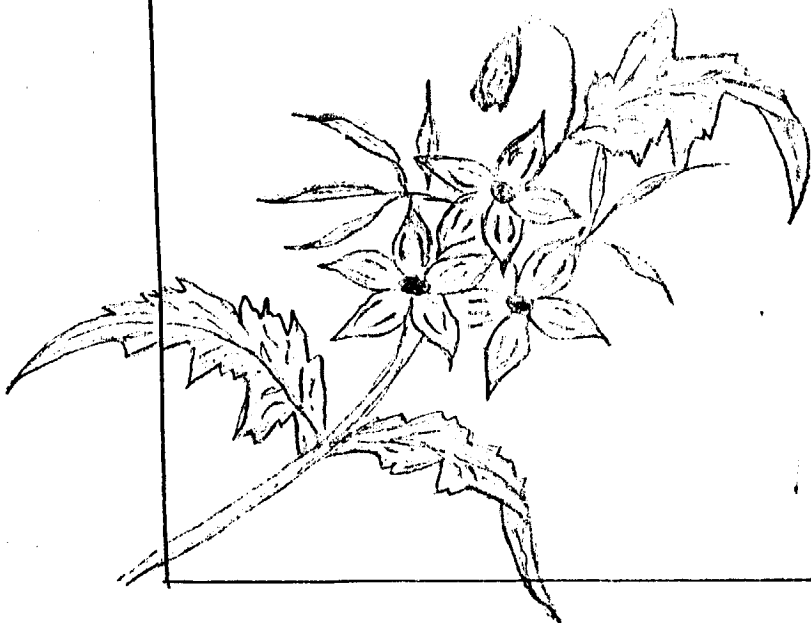
سال تمصیلی ۷۹ - ۷۸

تقدیم به

پدر گرامیم که یادش همیشه جاودانه خواهد بود .

،
مادر مهربانم که استقامت و دقت و تلاش را از او آموختم .

دکتر گلر زاده



تقدیم بہ

برادرِ جوہم کہ یاورِ من در زندگیست .

دکتہ کارِ کرزادہ



تقدیم به

همسر عزیزم که بجای مهر بان و همچون

نیم بهاری آرا بخش وجودم است

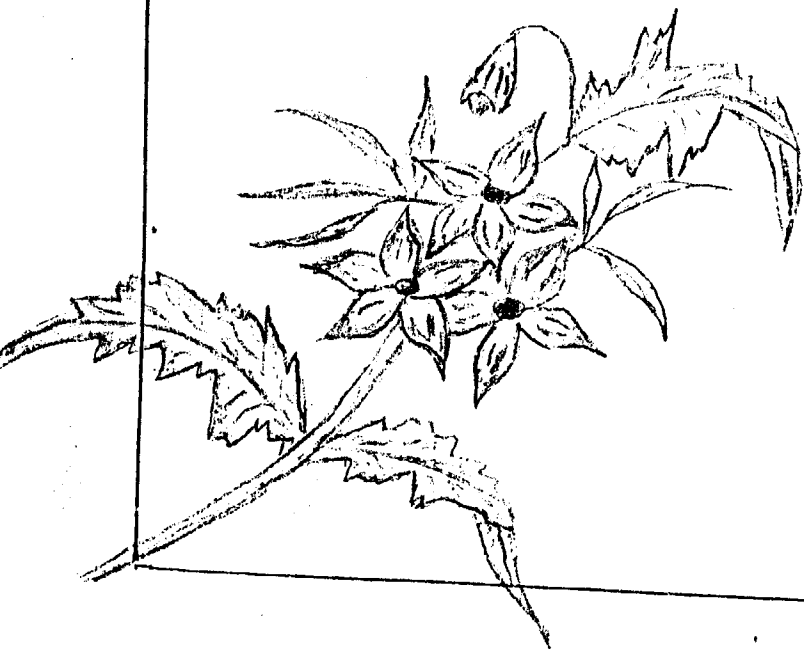
دکتر کارگرزاده



تقدیم بہ

ہمسرخویم و سرزندان عزیزم الامام حمام

دکتر شرفی



باپس و شکر

از پرنس محترم بخش سونگلی و اتاق عمل زایشگاه قدس
و اینترنهای دلسوزی که در این طرح ما را یاری
نموده اند.

چکیده:

پانسمان بیولوژیک با پرده آمینوتیک یکی از روشهای درمانی جهت جایگزینی پوست از دست رفته در بیماران مبتلا به سوختگی است در مطالعه‌ای که به صورت آینده نگر بر روی ۸۰ بیمار مبتلا به سوختگی که تحت درمان با پانسمان بیولوژیک با پرده آمینوتیک قرار گرفتند و مقایسه آن با بیمارانی که تحت درمان با پانسمان آنتی-میکروبیال بودند نتایج ذیل حاصل گردید.

۵۶/۹٪ افراد مورد مطالعه مبتلا به عفونت موضعی بودند که ۱۷/۵٪ مربوط به پانسمان بیولوژیک و ۳۹/۴٪ مربوط به آنتی میکروبیال می‌باشد ۸۵/۷٪ آنها سطوح مفصلی گرفتار بوده است و ۶۴/۳٪ این عفونتها با پانسمان آنتی میکروبیال و ۳۵/۷٪ با تعویض پانسمان بیولوژیک درمان شده‌اند. ۱۱/۹٪ افراد دچار عوارض ریوی همچون آتلکتاری و پنومونی بودند که ۰/۶٪ مربوط به پانسمان بیولوژیک و ۱۱/۳٪ مربوط به آنتی میکروبیال می‌باشد. میانگین تب در گروه پانسمان بیولوژیک $39/04 \pm 0/94^{\circ}C$ و در گروه آنتی میکروبیال $39/7 \pm 0/98^{\circ}C$ است.

۱۷/۵٪ افراد دچار ترومبوفلیت گردیدند که ۸/۱٪ مربوط به پانسمان بیولوژیک و ۹/۴٪ مربوط به آنتی میکروبیال می‌باشد. اختلاف معنی داری از لحاظ آماری بین عفونت موضعی، عوارض ریوی و تب در دو گروه وجود دارد که نشانه‌دهنده کاهش این عوارض در پانسمان بیولوژیک است ولی در مورد ترومبوفلیت این مسئله دیده نشد. در ۲۲/۵٪ افراد انجام پانسمان بیولوژیک منجر به شکست شده که نیاز به تغییر پانسمان بیولوژیک به آنتی-میکروبیال گردیده و ۷۲/۲٪ این بیماران افرادی بودند که پانسمان بیولوژیک قبل از دبریدمان صورت گرفته است.

میانگین مدت بستر در پانسمان بیولوژیک 3 ± 5 روز در آنتی میکروبیال 5 ± 9 روز بوده همچنین میانگین هزینه در پانسمان بیولوژیک $1/076/035 \pm 1/341/537$ ریال و در آنتی میکروبیال $1/419/982 \pm 1/205/751$ ریال می باشد که در لحاظ آماری اختلاف معنی داری بین مدت بستری و هزینه در دو گروه وجود دارد

که نشاندهنده کاهش هزینه و مدت بستری بیماران در گروه پانسمان بیولوژیک می باشد.

واژه‌ها

پانسمان بیولوژیک: پانسمان با موادی همچون پرده آمینوتیک، پوست حیوانات پوست مرده و...

پانسمان آنتی میکروبیال: پانسمان با محلولهای آنتی بیوتیکی

دبریدمان: برداشتن بافتهای مرده و آسیب دیده تحت بیهوشی عمومی

سوختگی نامشخص (indeterminate): سوختگی که در لحظه ویزیت نتوان شدت آن را دقیقاً مشخص

نمود به عبارتی دیگر نتوان گفت که آیا سوختگی درجه دو است یا سه بلکه برای مشخص شدن شدت آن نیاز است

مدتی صبر کرد.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل ۱ - کلیات
۲	سوختگی
۲	اپیدمیولوژی
۲	ایتولوژی
۳	پاتوفیزیولوژی و پاسخ بدن به سوختگی
۴	انواع سوختگی بر اساس عمق سوختگی
۵	وسعت سوختگی
۶	درمان
۷	درمان زخم‌های بیمار:
۸	فصل ۲ - مروری بر متون و مطالعات انجام شده
۹	خصوصیات پوشش‌های جایگزینی پوست
۹	بررسی خصوصیات پانسمان بیولوژیک
۱۰	بررسی خصوصیات پرده آمینوتیک
۱۱	تحقیقات انجام شده جهت استفاده از پرده آمینوتیک

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱۶	فصل ۳ - مواد و روش کار
۱۷	بررسی اهداف
۱۸	اهداف طرح
۲۰	فرضیات مورد نظر
۲۱	نحوه نمونه گیری
۲۱	انتخاب گروه مورد <i>Case</i>
۲۳	انتخاب گروه شاهد <i>Control</i>
۲۴	روش جمع آوری اطلاعات و آنالیز آنها
۲۴	روش اجرای طرح پانسمان بیولوژیک در بیمارستان خاتم الانبیاء (ص)
۲۵	تهیه جفت:
۲۵	آماده سازی پرده آمینوتیک و نگهداری آن
۲۶	نحوه انجام پانسمان بیولوژیک
۲۷	پانسمان بیولوژیک در بیماران با زخم سوختگی درجه ۲:
۲۸	پانسمان بیولوژیک در افراد با سوختگی <i>indeterminate</i>

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۲۸	پانسمان بیولوژیک در زخم‌های درجه ۳
۳۱	فصل ۴ - یافته‌های پژوهش
۳۲	بررسی جنس در دو گروه
۳۳	درجه سوختگی
۳۳	سن
۳۴	سطح سوختگی
۳۴	عفونت موضعی
۳۷	ترومبوفلیت
۳۸	عوارض ریوی
۳۹	رابطه بین محل پانسمان بیولوژیک با عفونت موضعی
۴۲	دبریدمان <i>Debridement</i>
۴۵	تب
۴۶	موقعیت و شکست نتایج پانسمان بیولوژیک
۴۹	تعویض پانسمان بیولوژیک <i>redressing</i>
۵۰	مدت بستری بیماران در بیمارستان <i>Hospitalization</i>
۵۰	هزینه

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۵۱	فصل ۵ - نتیجه گیری و بحث
۵۲	نتیجه گیری و بحث
۵۳	فصل ۶ - نمودارها
۵۴	نمودار ۱ تعداد افراد بستری در بخش سوختگی بیمارستان خاتم الانبیاء در سال ۱۳۷۸ ...
۵۵	نمودار ۲ توزیع فراوانی جنس در دو گروه مورد و شاهد
۵۶	نمودار ۳ توزیع فراوانی سوختگی در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۵۷	نمودار ۴ توزیع فراوانی سن در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۵۸	نمودار ۵ توزیع فراوانی درصد سوختگی در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۵۹	نمودار ۶ توزیع فراوانی عفونت موضعی در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
	نمودار ۷ توزیع فراوانی افراد در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال از لحاظ
۶۰	عفونت موضعی و عدم عفونت موضعی
۶۱	نمودار ۸ توزیع فراوانی ترومبوفلیبیت در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۶۲	نمودار ۹ توزیع فراوانی عوارض ریوی در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۶۳	نمودار ۱۰ توزیع فراوانی عوارض ریوی در دو گروه مورد مطالعه
	نمودار ۱۱ توزیع فراوانی عفونت موضعی بر اساس سطوح مفصلی و غیر مفصلی در گروه
۶۴	پانسمان بیولوژیک

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۶۵	نمودار ۱۲ درصد بهبودی عفونتهای موضعی با دروش پانسمان بیولوژیک مجدد و پانسمان آنتی میکروبیال
۶۶	نمودار ۱۳ توزیع فراوانی افراد در زخمهای سوختگی که تحت درمان با پانسمان بیولوژیک قبل و بعد از دبرید قرار گرفته‌اند
۶۷	نمودار ۱۴ توزیع فراوانی تب در گروه پانسمان بیولوژیک
۶۸	نمودار ۱۵ توزیع فراوانی تب در گروه پانسمان آنتی میکروبیال
۶۹	نمودار ۱۶ مقایسه تبهای مختلف در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۷۰	نمودار ۱۷ توزیع فراوانی موارد شکست پانسمان بیولوژیک با شدت سوختگی
۷۱	نمودار ۱۸ توزیع فراوانی موارد موفقیت پانسمان بیولوژیک با شدت سوختگی
۷۲	نمودار ۱۹ توزیع فراوانی موارد شکست و موفقیت در پانسمان بیولوژیک
۷۳	نمودار ۲۰ توزیع فراوانی موارد شکست پانسمان بیولوژیک در رابطه با انجام آن قبل و بعد از دبریدمان
۷۴	نمودار ۲۱ توزیع فراوانی افراد تحت درمان پانسمان بیولوژیک در رابطه با تعویض مجدد پرده آمینوتیک در طول درمان
۷۵	نمودار ۲۲ میانگین مدت بستری بیماران در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال
۷۶	نمودار ۲۳ میانگین هزینه در دو گروه پانسمان بیولوژیک و آنتی میکروبیال