

البحث السابع

بحث مشترك مشتق من رسالة الدكتوراه للطببية / رباب محمود فوزى ولم يسبق تقييمه منشور دولي

عنوان البحث باللغة العربية :

دراسة التهوية الناتجة عن ضغط مجرى الهواء مقابل التهوية المنخفضة فى نتائج المستشفيات فى حالات متلازمة الضائقة التنفسية الحادة

عنوان البحث باللغة الانجليزية :

Study of Airway pressure release ventilation versus low tidal volume ventilation in hospital outcome of acute respiratory distress syndrome

المشتركون فى البحث:

Osama Mahmoud Momtaz¹, Radwa Ahmed El Hefeny², Rabab Mahoumed Fawzy¹, Ahmed Fathy El Khateeb¹

مكان النشر:

NEUROQUANTOLOGY | NOVEMBER 2022 | VOLUME 20 | ISSUE
15|PAGE 3436-3445| DOI: 10.14704/NQ.2022.20.15.NQ88338

ملخص البحث:

خلفية البحث: فى جميع أنحاء العالم ، لا تزال متلازمة الضائقة التنفسية الحادة (ARDS) مشكلة صحية رئيسية وقاتلة. أبلغ الأطباء عن نجاحهم فى استخدام طرق مختلفة للتهوية ، مثل التهوية بإفراز ضغط مجرى الهواء ، على الرغم من القبول الواسع النطاق للتهوية الوقائية للرئة ذات حجم المد والجزر المنخفض (LTVV) كمعيار لعلاج متلازمة الضائقة التنفسية الحادة (APRV).

الهدف الرئيس للبحث والأهداف الفرعية: الغرض من هذه الدراسة هو تقييم فعالية إستراتيجيات العلاج للتهوية بإطلاق ضغط الهواء (APRV) وإستراتيجية حجم المد والجزر المنخفض (LTVS) لمتلازمة الضائقة التنفسية الحادة (ARDS) ومقارنتها من حيث التنبؤ بنتائج المريض.

طرق البحث: تم اختيار (100) مريض من مرضى الضائقة التنفسية الحادة فى وحدة الرعاية الحرجة للدراسة. قبل اختيارهم فى دراسة APRV أو إستراتيجية حجم المد والجزر المنخفض ، جميع المرضى سيتنفسون بجهاز تهوية يتم التحكم فى حجمه (VCV)

نتيجة البحث : أظهرت الدراسة فرقا كبيرا بين المجموعتين عندما يتعلق الأمر بـ PaO₃ فقد ارتفع فى المجموعة A وانخفض فى المجموعة B ، بقيمة P / F و P 0.003 من 3. لم يكن هناك فرق كبير بين المجموعتين A و B ، حيث عاش 22 (44%) من الناس وتوفي 28 (56%) ، وحيث عاش 22 (44%) وتوفي 28 (56%).

الاستنتاج: يمكن استخدام APRV بأمان فى متلازمة الضائقة التنفسية الحادة دون الإضرار بتدفق الدم أو غازات الدم الشرياني. يمكنه أيضا تحسين الأوكسجين بطريقة كبيرة.

التقييم:

اسم الفاحص : أ.د./

الدرجة :

التوقيع/

التقدير :