ارتباط بین فاصله زمان اعلام کد احیاء تا شروع عملیات احیای قلبی ریوی با نتایج حاصل از آن

حمیده دهقانی، دکتر محمدحسن اسلامی، دکتر نصیرپوری و دکتر فرهاد فتاحی

چکیده
زمانی و هدف: موتوری در زمینه احیاء به عنوان یک روش به طوری که در شروع احیا 4 درصد شانس زنده ماندن بیماران را کاهش می‌دهد. این پژوهش با هدف تعیین ارتباط فاصله زمانی بین اعلام کد احیا تا شروع عملیات توسط کروگ با نتایج حاصل از آن اجرا شد.
روش پژوهشی: این مطالعه مقطعی بود. تعداد 227 عملیات احیاء در روز سرمازدی وارد مطالعه گردید و اطلاعات از طریق چپ نیست منشخت فردی و عملیات و نتایج احیاء جمع آوری شد و با استفاده از آزمون آنالیز واریانس و کاپ استون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: نتایج نشان داد 49/4 درصد احیاء موقعیت و 1/7 درصد احیاء موقعیت بود که از موارد احیاء موقعیت نمی‌شود.

نتیجه گیری: براساس یافته‌ها احیای پایه باید حداقل ۱/۴ دقیقه ارائه اخبار و نتایج حاصل از آن ارتباط معنی‌دار دارد. با توجه به اهمیت فاصله زمانی در نتایج انجام می‌توان استراتفایک احیای قلبی ریوی انتخاباتی از قبل تهیه برای سرعت شبیه‌سازی به ویمار آموزش جهت افزایش میزان تمرکز کد و تکمیل تجهیزات تزریق اجباری تبرنامه‌برداری شود.

کلیدواژه‌ها: احیای قلبی ریوی، پیام‌پردازی، نتایج احیاء، کد احیا

تاریخ دریافت: ۸۶/۳/۲۵
تاریخ پذیرش: ۸۶/۴/۲۴

1 مریم گروه پرسنی دانشکده پرسنی و ماماتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران و پژوهش‌دان (دانشجو)
2 مریم گروه پرسنی دانشکده پرسنی و ماماتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران و پژوهش‌دان (دانشجو)
3 استادیارگروه مصرف و امنیت، دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران و پژوهش‌دان (ارائه‌بر)
ارتباط بین فاصله زمان اعلام کد احیا تا شروع عملیات احیای قلبی ریوی با ... 

چمدهده قلی و همکاران

مقدمه

در میان موقعیت‌های بحرانی متعدد همراه با هیجانات عمیق، نتایج زندگی گذشته انسان در معرض خطر مرگ بیشترین اهمیت را دارند. عملیات احیای قلبی ریوی از سال‌ها بسیار دور با هدف نتایج زندگی انسان‌ها در حالت مرگ بینایی کندایی شده است. براساس گزارشات موجود سال 1999 در آمریکا روزانه 100 نفر دچار از بیماری تنفسی شده که با فراهم کردن سریع اقدامات احیا امکانات زندگی 40 تا 60 دقیقه موارد بوده است. اساس نتایج حاصل از احیای قلبی ریوی می‌باشد. جهت دستیابی به موقعیت‌های اولیه با توجه به زمانی که زمان اگر گروه‌ها دارای کم‌آیندی و فرسودگی هر چه سریعتر و ماهرانه به بیمارستان وارد می‌شوند نتایج احیای قلبی ریوی می‌باشند، جهت در گزارش کرد میزان اگر گروه‌ها ترتیب در بیمارستان یافت و باقی اولیه می‌باشد از 34 کد گروه مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعات از طریق چک‌سپری که براساس متن علیه و کاتب و تاکید متخصصین تهیه شد مجموع آوری گردید. چک لیست شامل مشخصات دموگرافیک بیماران (سن، جنس، مدت زمان احیاء) و زمان رور به گروه‌ها زمان اعلام کد نتایج حاصل از کد (موقعیت اولیه - عدم موقعیت). مشکلات حین احیا و بخش برتری و تشخیص بیماری و عملیات احیای کد (موقعیت اولیه - عدم موقعیت) توسط سوپر وایز کد تکامل گردید. منظور از موقعیت اولیه در این تحقیق احیای فوق‌موقع و عدم موقعیت. مرکب بیمار و موقعیت نیایه ترخیص بیمار از بیمارستان می‌باشد. داده‌ها براساس موسسه تحقیقات احیای کد احیای و ارتباط آنها با متغیرهای کمی مانند سن-طول مدت احیا - فاصله زمانی اعلام کد - شروع عملیات احیا با استفاده از نرم‌افزار SPSS و آزمون‌های آماری آماری واریانس و ارتباط آنها با متغیرهای کیفی مانند جنس-دوره بیست و یکم/شماره 55/دی ماه 1387

300 دوره مهارت پرستاری ایران
ارتباط بین فاصله زمان اعلام کد احیاء تا شروع عملات احیای قلیب ریوی‌ها...

با کمک اسکوئر سرلیک تجزیه و تحلیل و بررسی قرار
کردن.

یافته‌ها
بیشترین فرآیند عملیات احیا در ماه تیر 16/28 درصد و
کمترین آن در ماه خرداد 8/28 درصد بوده است.
مجموع تعداد عملیات احیا به مدت 2 سال بود که

جدول شماره ۱- توزیع فرآیند نتایج اولیه (موفق- ناموفق) و نهایی (تترچس- نهایی) احیا

<table>
<thead>
<tr>
<th>احیای نهایی</th>
<th>موفق</th>
<th>ناموفق</th>
<th>جمع کل</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>تترچس</td>
<td>تدریج</td>
<td>نوعکل</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۴۹/۲۶</td>
<td>۱۴۸/۲۴</td>
<td>۲۹۷/۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۴۷/۲۵</td>
<td>۱۴۷/۲۵</td>
<td>۲۹۵/۵۰</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۱۴۵/۲۴</td>
<td>۱۴۵/۲۴</td>
<td>۲۹۰/۵۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین سن بیماران با احیای موفق اولیه ۵۵±۲/۳۱ سال
و احیای ناموفق ۵۹/۷±۱/۲۷ سال بود. نتایج آزمون آنالیز
واریانس نشان داد ارتباط معنی‌داری بین سن و نتایج
احیاء وجود دارد (۴/۲۳ پ. ا. جدول شماره ۳). میانگین
سن بیماران ترچس شده به دنبال احیای موفق
۴۲/۴±۱/۲۷ سال و بیماران فوت شده (۵/۵۹ پ. ا. جدول
شماره ۳) اند. آنالیز واریانس چکسته ارتباط معنی دار این آماری را بین
سن بیماران و نتایج نهایی احیاء نشان داد (پ. ا. جدول
شماره ۳). فاصله زمانی اعلام کد تا شروع احیاء در احیای
موفق اولیه به ۳/۲۷ دقیقه و در احیای ناموفق
۴/? ±۲/۳ دقیقه بود. نتایج آزمون آنالیز واریانس
ارتباط معنی‌داری بین فاصله زمان اعلام کد تا شروع
احیاء و نتایج نهایی احیاء نشان داد (۴/۲۳ پ. ا. جدول
شماره ۳). فاصله زمانی اعلام کد تا شروع عملیات احیا در افراد
که ترچس گردیدند (موفقیت نهایی) به ۱/۸±۱/۰ دقیقه و در افرادی که فوت شدند ۱/۰±۱/۰ دقیقه

دوره بیست و یکم شماره ۵۵/ دی ماه ۱۳۸۷

دوهم‌اهمیت پرستاری ایران ۳۱
بحث و نتیجه گیری
نتایج تحقیقات پژوهشگران نشان داد که نتایج به یافتن F و G در آزمون باشند و در این رابطه
هیکارین معکورد که میزان بقا فوری بعد از احساس بلایی در 11/2 درصد بین $P<0.05$ می‌باشد.
و همکارین بقا فوری احساس را $Hajbaghery$ درصد و میزان ترخیص را $Kuper$ درصد در بیمارستان
کشیدن ایران اعلام کرده اند.\(^{1,2}\) نتایج
همکارنش نشان داد که از 183 مورد احساس 57 درصد بقا

جدول شماره ۲ – ارتباط بین میانگین سن، طول مدت احساس، فاصله زمانی اعلام کد تا شروع احساس و نتایج نهایی احساس (ترخیص – فوت)

<table>
<thead>
<tr>
<th>آنالیز واریانس</th>
<th>جدول ANOVA</th>
<th>میانگین</th>
<th>ANOVA</th>
<th>متغیرها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ناموفق</td>
<td>انحراف معیار میانگین</td>
<td>ترخیص</td>
<td>نتایج نهایی</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>پ</td>
<td>$P=0.0001$</td>
<td>$1/277/47$</td>
<td>$1/277/47$</td>
<td>میانگین فاصله زمانی اعلام کد تا شروع احساس به دلیل</td>
</tr>
<tr>
<td>$P=0.077$</td>
<td>$57/25/11$</td>
<td>$57/25/11$</td>
<td>میانگین طول مدت احساس بر حسب دلیل</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>$P=0.042$</td>
<td>$57/25/11$</td>
<td>$57/25/11$</td>
<td>میانگین سن به سال</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ارتباط بین فاصله زمانی و کاهش قلبی ریوی با...

حمایت به دلیل و همکاران

به یکم/شماره ۵۵/دبی ماه ۱۳۸۷

دوکاهنه پرستاری ایران
در این تحقیق مشخص شد که بین میانگین فاصله زمان اعلام کد اجای ابر تا شروع عملیات اجای قلی برای با...
ارتباط بین فاصله زمان اعلام کد احیاء تا شروع عملیات احیای قلبی ریوی با

با توجه به اهمیت فاصله زمانی در نتایج اولیه و نهایی CPR احیاء پیشنهاد می‌شود در مدیریت استراتژیک این موضوع مورد توجه بیشتر قرار گیرد. جهت پیشرفت نتایج CPR در بیمارستان شاید صدوقی علاوه بر موضوع فوق می‌توان به عوامل نظیر افزایش میزان و آغازی گروه کد، رفع نواقص و مشکلات حین احیاء تهیه مناسب و فراهم کردن تجهیزات حیت احیاء اشاره نمود. لازم به توضیح است نتایج فوق در کنار اهداف تحقیق به عنوان مشکلات حین احیاء به دست آمده پیشنهاد می‌شود تحقیقات در زمینه دیگر عوامل مؤثر بر نتایج احیا از قبیل ریانونه اولیه بیمار‌‌ت‌‌مره سطح هوشیاری و میزانک خنثیز که انسانو در زمان قلبی اولیه بیمار تمرک می‌شود.

فهرست منابع


The Impact of the Time Elapsed between Cardio-Pulmonary Resuscitation Code Announcement and Start of Resuscitation on Outcome

Hamideh-dehghani1 MSc Khadigeh-dehghani2 MSc Mohamadhasan-eslami3 PhD Khadigeh nasiriani4 MSc Ali-dehghani5 MSc Farhad-fatehi6 MD Mohamad hosing-nikokaran7 BSc

Abstract

Background and Aim: Cardio-Pulmonary Resuscitation (CPR) has been used by medical professionals to save the life of dying patients. To achieve more success rates in CPR, the timing factor is of great importance; as any delay in starting CPR will reduce the success rate. The aim of this study was to examine the impact of the time elapsed between CPR code announcement and start of resuscitation on CPR outcome.

Material and Method: In this cross-sectional study, data was collected from June 2004 till June 2005 using checklists that were routinely used in CPR protocol. A total number of 327 cases of CPR were studied and the data was analyzed by SPSS software.

Results: Our results showed that 163 cases of CPR (49.9%) were immediately successful. Of those cases with immediate successful CPR, only 46 cases (28.2%) discharged from hospital and 117 cases (71.8%) died afterwards. In the other words, only 46 cases (14.06%) out of 327 patients who underwent CPR, discharged from hospital and the rest (85.94%) died. The mean time elapsed between CPR code announcement and the start of CPR operations was 1.63 minute and 1.87 minute in immediate successful and unsuccessful CPRs, respectively. This difference is statistically significant (P<0.001). The mean time elapsed between CPR code announcement and the start of CPR protocol in ultimate successful CPRs (the patients discharged) was 1.28 minute against 1.76 min for total of unsuccessful CPRs (P<0.001).

Conclusion: This study showed that seconds of delay in starting CPR operations reduce the success rate and that the basic CPR should be started as soon as possible within the first 4 minutes followed by advanced CPR. So, reducing the delay time may lead to better outcome. This study also showed that there is a statistically significant relationship between delay time and outcome of CPR.

Keywords: Cardio Pulmonary Resuscitation- Survival Rate- CPR Code- Hospital

Received: 17 Oct, 2007
Accepted: 3 Oct, 2008

1 Senior Lecturer in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran (*Corresponding Author) Email:khadi20y@yahoo.com
2 Senior Lecturer in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran
3 Assistant Professor of Neurosurgery, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran
4 Senior Lecturer Medical-Surgical Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran
5 Senior Lecturer in Nursing, School of Nursing and Midwifery, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran
6 General Physician, Shahid Sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran
7 BSc in Nursing, shahid sadoghe University of Medical Sciences and Health Services, Yazd, Iran