

عنوان مقاله:

بررسی اندیکاسیون ها و مقایسه معیارهای انجام سی تی اسکن سر در بیماران مبتلا به آسیب خفیف سر مراجعه کننده به اورژانس بیمارستان شهید رهنمون یزد

محل انتشار:

چهاردهمین کنگره سالانه طب اورژانس ایران (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

Mohammad Ali Jafari Nodoushan - Assistant Professor of Emergency Medicine, Shahid Sadoughi Hospital, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Naser Mohammadkarimi - Emergency Medicine Specialist, Shahid Sadoughi Hospital, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Soheila Azimi - Assistant Professor of Emergency Medicine, Shahid Sadoughi Hospital, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Motahhareh Anvari - Assistant Professor of Emergency Medicine, Shahid Sadoughi Hospital, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

Alireza Esmaeili - Assistant Professor of Emergency Medicine, Shahid Sadoughi Hospital, Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran

خلاصه مقاله:

مقدمه و هدف: رایج ترین معیارها برای انجام سی تی اسکن، در بیماران آسیب خفیف سر ACEP، CCHR و NOC هستند. انتخاب و به کار بردن بهترین معیار، می تواند باعث کاهش تعداد سی تی اسکن های غیرضروری شود که اثرات اقتصادی و بهداشتی مفیدی خواهد داشت. روش ها: این مطالعه از نوع توصیفی - مقطعی است که روی 400 بیمار مبتلا به آسیب خفیف سر که به اورژانس بیمارستان شهید رهنمون یزد مراجعه کرده اند، انجام شده است. برای جمع آوری اطلاعات از پرسشنامه ای حاوی اطلاعات دموگرافیک بیمار، یافته های بالینی و اندیکاسیون های انجام سی تی اسکن سر و برای تحلیل آمار و نتایج از نرم افزار SPSS استفاده شده است. نتایج: از میان 400 بیمار، 106 نفر (26/5%) هیچ اندیکاسیونی برای انجام سی تی اسکن سر نداشتند. در نهایت 291 نفر (72/75%) از بیماران تحت سی تی اسکن سر قرار گرفتند که از این تعداد، 38 نفر (13/05%) دارای سی تی اسکن سر غیر طبیعی بودند و 4 نفر (1/37%) به مداخله جراحی مغز و اعصاب نیاز پیدا کردند. بین اندیکاسیون هایی مثل GCS کمتر از 15، استفراغ، کاهش سطح هوشیاری اولیه، سردرد، فراموشی بعد از تروما، شکستگی مشکوک جمجمه و سی تی استکن سر غیر طبیعی رابطه تنگاتنگی وجود داشت. حساسیت هر سه معیار CCHR، ACEP و NOC برای تشخیص سی تی اسکن سر غیر طبیعی و بیماران نیازمند به مداخله جراحی مغز و اعصاب 100% بود؛ اما معیار CCHR ویژگی بالاتری نسبت به معیارهای ACEP و NOC داشت (50/98% در مقابل 47/61% و 18/33% برای تشخیص سی تی اسکن سر غیرطبیعی و ویژگی 44/94% در مقابل 43/3% و 17/55% برای تشخیص بیماران نیازمند به مداخله جراحی مغز و اعصاب. نتیجه گیری: حساسیت و ویژگی معیار CCHR نسبت به معیارهای ACEP و NOC در مورد تشخیص بیماران دارای سی تی اسکن سر غیرطبیعی و بیماران نیازمند به مداخله جراحی مغز و اعصاب بیشتر است و با به کار بردن آن جهت قضاوت در مورد انجام سی تی اسکن سر در بیماران مبتلا به آسیب خفیف سر، میزان سی تی اسکن های غیرضروری، هزینه های پزشکی و ازدحام بی مورد در بخش های اورژانس و رادیولوژی کاهش می یابد.

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/987942>

