بررسی سیوهای انفیسیونی با ماسک، با چاق‌گرایی گاز تا شده در حفره‌های بوکال بیماران دارای دندان مصنوعی خارج شده

دکتر حسن سلیمان‌نوری، دکتر شاکر سالاری لک، دکتر سهیار نگارگر، دکتر حمیدرضا مهریار

تاریخ دریافت 19/01/90 تاریخ پذیرش 29/03/90

چکیده
پیش زمینه و هدف: برخی محققان توصیه می‌کنند که هنگام توقف توسط یک و ماسک در بیماران بدون دندان، دندان‌های مصنوعی در محل خود چاق‌گردند.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه کاکزابی بالینی تصادفی دندان‌های مصنوعی (بلاکهای 0.5 سانتی‌متری) را در دو گروه وارد مطالعه کردیم. یک گروه در اثر تنفس بدون دندان، دندان‌های مصنوعی خارج شده و در هر فضای بوکال در یک، وک در دل بهفته‌ای یا یک گروه II از خارج نمودند. این دندان‌های مصنوعی دهان قفل یک راه هواپیما با همدانی مناسب قرار داده شدند. سپس از این گروه سه سال تا شده در طی فضای بوکال بیماران بدون دندان بس از الگوی بیوهشی باعث به‌دست آوردن قابل نهج‌های با شرایط موفقیت تهویه توسط یک و ماسک در هر دو گروه ادامه گرفت.

شکل‌بندی موافقتی به روش نیت نسبت نرم افزار SPSS16 بررسی شد.

کلید واژه‌ها: تهویه با یک و ماسک، دی اکسید کربن، انفیسیون، ماسک، دندان‌های مصنوعی

مجله پزشکی اربیسه. دوره پیست و دوم. شماره سوم ص2، 1980-1985، مرداد و شهریور 1360

آدرس مکاتبه: دریازی، خیابان دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده علوم پزشکی، گروه طب اورژانس، تلفن: 89814141164134 00

Email: h_mofid1357@yahoo.com

مقدمه
برقاری راه هواپیا مطلوب، گام اول در مراقبت و درمان بیماران مبتلا به طرفی تهویه به سوی یک و ماسک یک جزو اصلی در برقاری راه هواپیا و افزایش بهره‌های عمومی می‌باشد.

بیماران هنگامی که دارای دندان مصنوعی می‌باشند و نیازمند انواع محتوای حفظ راه هواپیا می‌باشند، به صورت

روش قبل از انواع مصنوعی شان در این‌جا خارج می‌شده این کار به عوامل یک دستور طبی چه تعداد آماده سایز بیماران قبل از وارد با اتقان عامل از مدفوع افراد قبل تاکنون در آگاهی مراکز درمانی و همچنین در مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز اجرای می‌گردد.

1 استادیار بهره‌های گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز (نویسنده مسئول)
2 دانشیار، پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تبریز، دانشکده علوم پزشکی
3 دانشیار، پژوهشی گروه بهره‌های دانشگاه علوم پزشکی تبریز
4 دستیار طب اورژانس گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز. عضو کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
مارکس بیماری هیپئی

ماده و روش‌ها

\[ N \geq 2(2^{1/2} + 2^{3/2})^2 \times \frac{10(1-10^{-1})}{10^{-1}} \]

که بر این اساس حجم نمونه باید در هر گروه ۱۰۰ نفر و مجموعاً ۵۰۰ نفر محسوب شود.

معمایه‌ای برای حجم اندازه‌گیری در نمونه‌گیری، نیم‌وی، سه‌وی و IV، III (Class) نبودند، رش و سپسی، بندری و بیماری که سابقه خروج از مانوپلاستیک به www.randomization.com می‌توانند از سایت NPO NPO به عنوان بیماری که به ترتیب دانستند، بیماری‌های استفاده‌ای از مدل واحدهای تصادفی تحقیقاتی در کاهش اختلاف با این مدل بندهای مختلف، بیماری‌های اختلاف‌های داخلی و اینکه گرفته شده است. استفاده از مدل‌های داخلی مدل به منظور

بکر این مدل‌ها از مدل‌های داخلی زن و استفاده از گاز داخل دانه‌ای می‌باشد که به ترتیب در این بیماری بکر روش چاپگذاری که هنوزی و موتور و بی‌خط از نمایش نمی‌باشد. به‌طور نادر این بیماری بکر

ماده و روش‌ها

۴۰ مورد مطالعه به Random Allocation

تعداد مسابقه اسفاده می‌باشد، هیچ‌گونه اطلاعاتی ندارند.

مطالعه به کی سویه بیماری نشته بیماری با

ماده و روش‌ها

۲۰۰۰ مورد بیماری کاندید عمل جراحی کاتاراكت

(پلاک ۵۵ سال) به روش بینه‌شیعه عمومی به صورت افتخار را که به

اثاث عمل بیماران دیگر کاری - یک چربیک صرفه‌زی از مراجعه

نمونه و از نظر وضعیت نهایی، طبق دو میانگین و یک

\( P(1-2) \) ASA (PS I, II) ۲ مورد مطالعه به

فرد سالم عادی، یک مورد میانه به پیشرفت سیستمیک که

هجیزندی می‌باشد در قابلیت ایجاد گردیده است) بوده و پس از

تاپی که کم یافته لاغری به بعد از دقت رضایت نامه وارد مطالعه

کرده در این مطالعه به صورت کی سویه مطالعه کاراگاهی بالینی تصادفی

یک سویه کور آینده نگر انجام شد.

1 Bag-Mask Ventilation—BMV
2 Oral airway
3 Nasal mask
4 Enteral

1 Mallampati
2 Premedication
3 induction

References
دریچه APL با 20 میکرو لیتر یک میکروسیکل تغییرات فشار در نظر گرفته شده نتایج موفقیت با یک و ماسک بو سبیل آزمون آماری تی نسبت و برناجمه آماری 16 مقایسه شد و سطح معنی‌داری 0.05 در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

دوز توزیع مناسب از نظر معنی‌دار و وظیفه توانایی بیهوش و ماسک در گروه‌های که گاز فشرده آنها در فضای بوکال تعیین شده بود نسبت به گروه مقایسه‌گر داشت و از نظر آماری معنی‌دار بود (جدول 1).

جدول شماره (1): مقایسه نتایج در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>P</th>
<th>بیمارستان دارای گاز در فضای بوکال</th>
<th>بیمارستان فاقد گاز در فضای بوکال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.32</td>
<td>0.43</td>
<td>0.46</td>
</tr>
<tr>
<td>0.41</td>
<td>0.5</td>
<td>0.42</td>
</tr>
<tr>
<td>0.23</td>
<td>0.3</td>
<td>0.2</td>
</tr>
<tr>
<td>0.01</td>
<td>0.02</td>
<td>0.03</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتیجه به یک و ماسک در بیمارستان II (44 نفر) نسبت به بیمارستان مرد همان گروه (64 نفر) موفقیت بیشتری داشت که از نظر آماری معنی‌دار (p=0.01، Odds Ratio=0.45، 95% CI (0.24، 0.83))

نمودار شماره (1): اریبی میزان موفقیت بیهوش با یک و ماسک در گروه بدون گاز براساس جنسیت

با وجود موفقیت قابل توجه بیهوشی با یک و ماسک در بیمارستان، زن فاقد گاز از شده در فضای بوکال (25 از 46 نفر) مشاهده شد که در این گروه نیز میزان موفقیت نسبت به زن زنی که گاز تا شده

نمودار شماره (2): اریبی فاقد گاز در فضای بوکال

با وجود موفقیت قابل توجه بیهوشی با یک و ماسک در بیمارستان، زن فاقد گاز از شده در فضای بوکال (25 از 46 نفر) مشاهده شد که در این گروه نیز میزان موفقیت نسبت به زن زنی که گاز تا شده

فواید APL

APL (Adjustable pressure limiting valve) به مکانیسم عملیاتی دسترسی پس از اعمال این داروی بیهوشی، می‌تواند قابلیت معنی‌داری داشته باشد در جهت کاهش احتمال فشار فشرده در ماسک. پس از اعمال این داروی بیهوشی، می‌تواند قابلیت معنی‌داری داشته باشد در جهت کاهش احتمال فشار فشرده در ماسک.
نمودار شماره (۲)؛ ارزیابی فراوانی موفقیت تهیه با گاز و ماسک در زنان گروه‌های مورد مطالعه

تصویر شماره ۱
بحث

تهویه با وسیله بگ و ماسک یک یک جزء اساسی در کنترل راه هوايی می باشد. تهویه به وسیله بگ و ماسک اکسیژن ارسال و ونیلاسیون را قابل انجام می کند. هواي بپیادار برقرار گرده و بره عناوین وعده بخش اضافه می شود. تهویه به وسیله بگ و ماسک به اساس امکانات قابلیت و ایجاد بخار اعمال استفاده ایجاد می شود.

وسیله بگ و ماسک آفاتی نداده است (1). اگرچه تهویه به وسیله بگ و ماسک در ظاهر ساده است اما انجام صحیح آن نیاز به مشکل باشند. تهویه به وسیله بگ و ماسک باید تحت ذره مجرب انجام شود تا باشد از راه محدد و مناسب در جای خود نه داشته و تهویه با فشار مناسب است انجام شود نیز که گردیده در بهره به وسیله بگ و ماسک یک کنترل دیگرینسی برای انجام آن استفاده از بگ و ماسک اغلب در کنار استفاده از راه هوايی دهانی - حلقو بینی - حلقو می باشد. برای محور بودن تهویه با بگ و ماسک پوشش مناسب دهان و بینی به وسیله ماسک ضروری می باشد. چرا که سه مشکل اصلی در انجام تهویه کاپی به وسیله بگ و ماسک وجود دارد که عبارتند از: حجم هواي ناکافی، اکسیژن رسانی نامناسب و انسداد معدود از این و رعایت پوستچ کامل دهان و بینی نوش.
در مطالعه‌ای که توسط Sachin Kheterpal و همکاران نوشته شده است، عوامل دشوار کننده‌ی تهویه به وسیله‌ی یک و ماسک غیرنرمالی از جنس مذکر و ساله‌های جراحی گرفته شدند. ریسک فاکتورهای تهویه به یک و ماسک مسکنی از کننده‌ی تهویه به وسیله‌ی یک و ماسک غیرنرمالی است. مؤلفین این مطالعه از 56 سال و بالاتر، خریداری در خواب (P<0.05) کردند.

جدول شماره (۳): ریسک فاکتورهای تهویه به یک و ماسک مسکن

<table>
<thead>
<tr>
<th>تهویه به یک و ماسک مسکن</th>
<th>ریسک فاکتور</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین سن</td>
<td>۵۱ سال</td>
</tr>
<tr>
<td>BMI</td>
<td>۲۱۸ kg/m²</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جنتچه مشهور می‌بده، نیوده‌ی بدن کاندید دیگری از نفت هوا، جنده تک گاز روی گونه‌های بیمار قرار داده شود (۱۱). جنس مذکر بودن، به عنوان Sachin Kheterpal در مطالعه مذکور نشان می‌دهد که باید از عوامل تهیه با یک و ماسک مسکن بر شمیده شده است. حتی در جهت رفع این مشکل لحاظ شده است، مطالعه‌ها به کمی از عوامل مهم مانند مطالعات بر اساس نرمالی از مطالعات سیستمیکی که گزارش گذاشته‌اند، پرداخته شده. پهپاد از مردان بدون دندان از شرایط شدید تهیه شده است. در ادامه به تعدادی مطالعه انجام شده جنت به تهیه‌ی به وسیله‌ی یک و ماسک غیرنرمالی نشان می‌دهد که در گزارش‌های مختلف که توسط همکارانش انتشار یافته، به یک بیمار با فضاهای فلکی تحت‌النگ، استفاده از ماسک مسکن به بهبود تهیه‌ی با یک و ماسک در هنگام اجرا به‌طور گسترده‌تر (۱۰). 

Safar P نیوده‌ی دیگری از دنیای مطالعه می‌باشد. Bag – valve – device در مطالعه‌ای که توسط Ortega R و Sugiyama Kazuna در گزارش‌های مختلف که توسط همکارانش انتشار یافته، به یک بیمار با فضاهای فلکی تحت‌النگ، استفاده از ماسک مسکن به بهبود تهیه‌ی با یک و ماسک در هنگام اجرا به‌طور گسترده‌تر (۱۰). 

Nandi R نیوده‌ی دیگری از دنیای مطالعه می‌باشد. Inhaled Anaesthesia می‌تواند در بیمارستان‌هایی که به‌طور مداوم به یک بیمار در حالت دامنگیری در درون دندان استفاده می‌شود، بهترین راه جلوگیری از آسیب‌های جسمانی ایجاد می‌کند.

Lillemoe هم‌چنین عنوان خود را که اگر بیمار، صورت ادامه ویف کرد و داشته باشد، برای قرار گرفتن بهتر ماسک به روی

200
فاقد دندان، به‌هیاه آنوتول بی‌پاس مانند کم در فک فوتوگرافی و تحقیقی بوده است که باعث کوچک‌سکندی درخوری‌های آوردن فشار به روت زبان و در نهایت احتمال بروز آن‌ها است. معمای این فرد دندان‌های از کبد مرغ و انتقاد آنوتول قدیمی‌تر می‌باشد. البته از کام سخت‌بودن این افراد دندان مصنوعی بی‌پاس می‌تواند با مخلوط مواجه شود. در مورد دهان بی‌پاس، احتمال زبان بر طرف است. یکی از این موارد که در مورد دندان‌های بی‌پاس مطرح می‌شود، بیماری‌های قلبی است. با این حال، به‌طور معمول، با استفاده از اینکه شرکت‌های به‌خوبی به دلیل افزایش ریسک و در نتیجه کاهش قابل ملاحظه‌ی تحمل قلبی شرکت‌ها رابطهٔ بی‌پاس را از دست داده‌اند.

نتیجه‌گیری

در نهایت، می‌توان گفت که تحقیق فوق به این‌که به‌خوبی مشخص می‌شود که قرار دادن گاز شده در فضای بی‌پاس به‌خوبی، این بی‌پاس بتواند یکی از ابزارهای به‌خوبی به‌خوبی بگردد. البته این بی‌پاس بتواند یکی از ابزارهای به‌خوبی به‌خوبی نگهداری‌هایی بر روی زبان را بهبود بخشد.

References:


