بررسی سهولت تهیه تنفس با ماسک، با چاق‌گرایی گاز تا شده در حفره‌های پوکال بیماران دارای دندان مصنوعی خارج شده

دکتر حسن سلیمانی‌پور، دکتر شاکر سالاری لک، دکتر سهراب نگارگر، دکتر حمیدرضا مهریار

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

چکیده
پیش زمینه و هدف: برخی محققین توصیه می‌کنند که هنگام تهیه توسط یک ماسک و ماسک در بیماران بدون دندان، دندان‌های مصنوعی در محل جوی چاق‌گرایی شوند. در این تحقیق، ما می‌خواهیم نتایج چکشی که به میزان موارد رو به روی گروه در مطالعه مکانیکی، در گروه A دندان‌های مصنوعی خارج شده و در گروه B دندان‌های مصنوعی خارج شده و در گروه C دندان‌های مصنوعی خارج شده را مقایسه کنیم.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصمیم‌گیری شده می‌باشد که گروه A دندان‌های مصنوعی خارج شده و در گروه B دندان‌های مصنوعی خارج شده و در گروه C دندان‌های مصنوعی خارج شده را مقایسه کنیم. نتایج در گروه A با نتایج گروه B و گروه C مقایسه شد.

بحث و بهبود گیری: بر اساس نتایج نظریه در مورد دندان‌های مصنوعی خارج شده و گروه B نتایج بهبود گیری نشان داد.

کلید واژه‌ها: تهیه توسط یک ماسک، نتایج، دندان‌های مصنوعی

مجله پزشکی ارومیه، دوره بیست و دوم، شماره سوم، ص 20-195، مداد و بهبود 1390

آدرس مکاتبه: نتایج، کتابخانه دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، گروه طب اورژانس، تلفن: 0513-9214111 Email: h_mofid1357@yahoo.com

مقدمه
برقراری راه یادیابی مطمئن، گام اول در مراقبت و درمان بیماران می‌باشد. این روش به درمان اتاق عمل در مشترکین در مرکز امرشزی درمانی نیکوکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز اجرای می‌گردد.

روتی قبل از انتخاب دندان‌های مصنوعی شان از دهان‌تان خارج می‌شده و این کار ب عضوی حاصل یک می‌شود. در نتیجه، درمانی نیکوکاری دانشگاه علوم پزشکی تبریز اجرای می‌گردد.

استادان بهره‌وری گروه طب اورژانس دانشگاه علوم پزشکی تبریز (توضیحات مسئول)

1. دانشکده اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
2. دانشگاه علوم پزشکی تبریز
3. دانشگاه علوم پزشکی تبریز
4. دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱۹۵
Gas Flow)\[FGF = \frac{\text{Fresh Gas Flow}}{(\text{Premedication} + \text{Induction})}\]

4. Mallampati
3. Premedication
2. Induction

Preliminary: Random Allocation

1. Fresh Gas Flow

**ASA (PS I, II)**

**Random Allocation**

Random Allocation

**NPO**

**Denture**

**Nasal mask**

**Oral airway**

**Bag-Mask Ventilation–BMV**
دریچه APL 20 موقفین در نظر گرفته شده نتایج موفقیت با این ماسک به سیله آزمون آماری تی تست و برای آماری SPSS 16 مقایسه پیدی و سطح معنی‌داری 0.05 در نظر گرفته شد.

یافته‌ها
در گروه مورد مطالعه از نظر توزیع جنسی، سنی و وزنی تفاوت معنی‌داری در میزان موفقیت تهویه با APL و ماسک در گروه‌های که گاز فشرده شده در فضای بیولکال تغییر نشده بود نسبت به گروه فاقد گاز تفاوت کمی‌تری داشت و از نظر آماری معنی‌دار (جدول 1).

جدول شماره (1): مقایسه نتایج در دو گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>میانگین سنی</th>
<th>نسبت مرد به زن</th>
<th>میانگین وزن</th>
<th>تهویه موفق با APL و ماسک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>P</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>0.31</td>
<td>29/43</td>
<td>10/89</td>
<td>61/61</td>
<td>141/11</td>
</tr>
<tr>
<td>0.23</td>
<td>20/43</td>
<td>10/89</td>
<td>61/61</td>
<td>141/11</td>
</tr>
<tr>
<td>0.31</td>
<td>29/43</td>
<td>10/89</td>
<td>61/61</td>
<td>141/11</td>
</tr>
<tr>
<td>0.23</td>
<td>20/43</td>
<td>10/89</td>
<td>61/61</td>
<td>141/11</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتیجه با APL و ماسک در بیماران زن گروه II (24 فنر) نسبت به بیماران مرد همان گروه (64 فنر) موفقیت بیشتری ((p=0.01, Odds Ratio=0.45, 95% CI (0.24, 0.83)).

نمودار شماره (1): ارزیابی میزان موفقیت تهویه با APL و ماسک در گروه بدون گاز بر اساس جنسیت

در فضای بیولکال تغییر می‌باشد و از نظر آماری نتایج بین این دو گروه معنی‌دار (نمودار 3).

(p=0.00001, Odds Ratio=36.12, 95% CI (4.63, 764.42))

در گروه تجویز می‌باشد که در این گروه گاز نیز میزان موفقیت نسبت به زن‌انه گاز اینک در بیماران زن فاقد گاز نیز به تغییر راه و ماسک در بیماران زن نماینده گاز بیشتری (25 از 36 فنر). مشاهده شد که در این گروه نیز میزان موفقیت نسبت به زن‌انه گاز اینک در بیماران
نمودار شماره (۲): ارزیابی فراوانی موفقیت تهیه با گاز و ماسک در زنان گروه‌های مورد مطالعه

تصویر شماره ۱
بحث

تهویه به وسیله یک ماسک یک جزء اساسی در کنترل راه هوایی می‌باشد. تهویه به وسیله یک ماسک، تهیه کننده و ماسک اکسیژن‌دهن و نتیجه‌بردارانی را قبلاً از تعبیر یک راه هوایی پایدار برقرار کرده و به عنوان یک فن نجات بخش استفاده می‌شود. تهویه به وسیله یک ماسک برای اهداف‌گذاری نیز اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. اندورترکمال در بیماران ترومبا میزان بقا را در مقایسه با تهویه به وسیله یک ماسک افزایش داده است.

آگر چه تهویه به وسیله یک ماسک در ظاهر ساده است، اما انجام صحیح آن نیاز مطالعه و مهارت‌های وکالت می‌باشد. تهویه به وسیله یک ماسک، تهیه شود تا این را محکم و مبتنی در جای خود نه داشته و به تهیه با فشار ثابت از انجام شود تا جایی که وجود نیاز به تهویه به وسیله یک ماسک یک کنترل‌گذاری نسبی برای انجام آن استفاده از بگ و ماسک اغلب در کنار استفاده از راه هوایی می‌باشد - حلقی یا بینی - حلقی می‌باشد برای مزور بودن تهویه با بگ و ماسک پوشش مناسب دهن و بینی به وسیله ماسک دیسپت می‌باشد. تفاوت بین دهان و بینی به وسیله ماسک ضروری می‌باشد. در این موردها ماسک پوشش مناسب دهن و بینی به وسیله ماسک ضروری می‌باشد. تفاوت بین دهان و بینی به وسیله ماسک ضروری می‌باشد.

تهویه به وسیله یک ماسک موفق در مطالعه‌ها به صورت زیر تعریف شده است: 

- تهویه به وسیله یک ماسک در مقدار 20 mm Hg CO2، انتخابی برابر با تا پایه (1) بجای افزایش 20 mm Hg CO2، انتخابی برابر با تا پایه (1)
جدول شماره (3): ریسک فاکتورهای تهیه با بک و ماسک مشکل

<table>
<thead>
<tr>
<th>میانگین سن</th>
<th>BMI</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>51</td>
<td>18.4</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مطالعات دیگر نشان دهنده مشکلات تهیه با بک و ماسک انجام شده است.

چنانچه مشاهده می‌شود تیوهه بک و ماسک به‌طور کلی از عوامل دشوار کننده تهیه با بک و ماسک می‌باشد و مطالعات بسیار کمی در جهت رفع این مشکل لازم شده است. مطالعه ما به عنوان یکی از محدود مطالعاتی است که در این شرایط گزارش شده است. مطالعه ما به شکلی که در فضای پوکال نکرده بود، بیش از مردان بدون دندان با شباهت مشابه تهیه شده‌اند. (جدول 5)

در ادامه به تعدادی از مطالعات انجام شده سه‌تیوهه با بک و ماسک اشاره می‌گردد:


۲- Safa P  به دنبال مطالعه فوق مطالب در دفتر قزای اتفاقی، نشان داد که انجام راه‌های باز می‌تواند در ورودی انجام مشخص شده که انجام راه‌های باز می‌تواند در ورودی انرژی صحیح صورت می‌گیرد و عامل اصلی اصل باز هوا را کمتر و این گلوت باشد.

۳- Nandi R  در تحقیقی در دفتر قزای اتفاقی با عنوان "بهبود صورت می‌تواند باعث بهبود سلامت باشد. (5)

در مطالعات دیگر به تنهایی صورت Lillemoe همچنین تیوهه با بک است که اگر بیمار، صورت ادمان ویف کرده باشد، نمی‌تواند باز کرده باشد. (6)

۲۰۰
قاقدنناد، به‌های‌النول‌پلاس، مانند کم در فک‌فولکو و تحقیق بوده است که باعث کم‌رسیدن خون‌ریزی‌دهان و افراد فشار در زبان و در نهایت احتراق و بریده آن شده است. ممنوعیت این فرد نشان‌داده که ارتفاع آلوده‌ی مصرف‌ی اندکی مازوت بیش‌تر می‌باشد از کم‌رسیدن و ارتفاع آلوده‌ی مصرف‌ی مازوت بیش‌تر می‌باشد. در محل کنونی باعث افزایش ارتفاع دهان شده که سهم دندان مصنوعی می‌باشد. در 0.1 میلی‌متر از در مورد کی اندازه‌ی قاعده‌ی تغذیه‌ای می‌باشد. نتیجه‌ی کاهش قابل ملاحظه‌‌ی نسبت به وضعیت قرار دادن رایج این ساخ (که به‌شکل ماسک بروی لثه‌ی قرار می‌گیرد) یافته و باعث به‌وجود نتیجه کیری

در نهایت ما قبلاً تحقیق فوق به این پایه‌های مهم رصدی که قرار دادن گاز شده در مورد بی‌کاری بکار گذاشته‌ای به‌پوهشی در بیماران بدون دندان، به‌صورت قابل ملاحظه‌ای به‌پوهشی با یک و ماسک می‌گردد از به‌افزایش مهم دیگر ما در این تحقیق که بوده که زبان بدون دندان مصنوعی که گز کننده‌ی شده در مورد بکار گذاشته به‌همراه و این نتیجه‌ی به‌وجود می‌تواند می‌شود.

References:


