

## پایان نامه

دوره کارشناسی ارشد در رشته پرستاری مراقبت های ویژه

## عنوان

مقایسه تاثیر پماد کلوبتازول باپماد نیتروگلیسیرین بر پیشگیری از فلبيت سطحی ناشی از آنژیوکت در بیماران بستری در بخش جراحی مردان بیمارستان ولی عصر (عج) شهر اراک سال ۱۳۹۲

## نگارش:

حمید اکبری

## استاد راهنما:

شهین رئوفی

دانشگاه علوم پزشکی لرستان  
دانشکده پرستاری و مامایی

زمستان ۱۳۹۲

## چکیده:

**مقدمه:** امروزه یکی از راه های تهاجمی متداول در امر مراقبت های درمانی استفاده از تزریقات وریدی است، و مانند هر روش دیگری دارای عوارض زیادی است که شایع ترین آنها فلبیت است و یکی از اهداف درمانی پیشگیری از آن می باشد. براین اساس، این مطالعه با هدف تعیین تاثیر پماد کلوبتازول با پماد نیتروگلیسیرین بر پیشگیری از فلبیت سطحی ناشی از آنژیوکت انجام شد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه به روش کار آزمایشی بالینی بر روی ۱۴۴ بیمار بستری در بخش جراحی مردان بیمارستان ولیعصر (عج) اراک سال ۱۳۹۲ انجام شد. بیماران به صورت تصادفی به سه گروه الف (کلوبتازول)، گروه ب (نیتروگلیسیرین) و گروه ج (کنترل) تقسیم شدند. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه شامل اطلاعات دموگرافیک (سن و نوع بیماری)، اطلاعات مربوط به درمان وریدی (محل کانولاسیون، نوع سرم دریافتی، داروهای دریافتی) و مقیاس اندازه گیری فلبیت (از صفر به معنی عدم وجود فلبیت تا چهار فلبیت به همراه طنابی وقابل لمس بودن ورید) بود. در گروه های مداخله بعد از رگ گیری به میزان ۱/۵ سانتی متر (حدود ۲ گرم) پماد در قسمت دیستال آنژیوکت استعمال و محل با گاز استریلپانسمان گردید. در سه دوره زمانی ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت از زمان رگ گیری، محل از نظر فلبیت بررسی گردید. به منظور تجزیه و تحلیل داده ها از آزمون های آماری دقیق فیشر و مجذور کای و نرم افزار SPSS19 استفاده شد.

**یافته ها:** نتایج پژوهش نشان داد که گروه سنی ۲۰ تا ۳۹ سال فراوانترین گروه سنی را تشکیل داد. شایعترین محل کانولاسیون در گروه کلوبتازول ۶۲/۵٪ در گروه نیتروگلیسیرین ۵۹/۵٪ و گروه کنترل ۴۶/۹٪ پشت دست بود. نتایج پژوهش در ارتباط با بروز فلبیت در گروه های مورد مطالعه به تفکیک مدت زمان سپری شده از زمان جایگذاری آنژیوکت نشان داد که، در زمان ۲۴ ساعت اول بعد از جایگذاری آنژیوکت در سه گروه تفاوت معنی دار نبود. اما در ۴۸ و ۷۲ ساعت بعد از جایگذاری کاتتر بین گروه های مداخله و کنترل معنی دار بود ( $P < 0/0001$ ). در ارتباط با میزان کاهش درجه فلبیت در ۴۸ و ۷۲ ساعت بعد از جایگذاری آنژیوکت بین گروه های مداخله و کنترل تفاوت معنی دار نبود. اما میزان کاهش درجه فلبیت در ۷۲ ساعت بعد از جایگذاری آنژیوکت بین دو گروه مداخله و کنترل معنی دار بود ( $P < 0/026$ ).

**نتیجه گیری:** نتایج این مطالعه نشان داد که استفاده از پماد نیتروگلیسیرین در پیشگیری از بروز فلبیت سطحی ناشی از آنژیوکت از پماد کلوبتازول موثرتر بوده است. لذا بر اساس نتایج این مطالعه پیشنهاد می شود که از پماد کلوبتازول و پماد نیتروگلیسیرین جهت پیشگیری از بروز فلبیت در بیمارانی که نیاز به استفاده طولانی مدت از آنژیوکت (بیش از ۴۸ ساعت) دارند، استفاده شود.

**واژه های کلیدی:** پماد کلوبتازول ، پماد نیتروگلیسیرین، فلبیت ، آنژیوکت