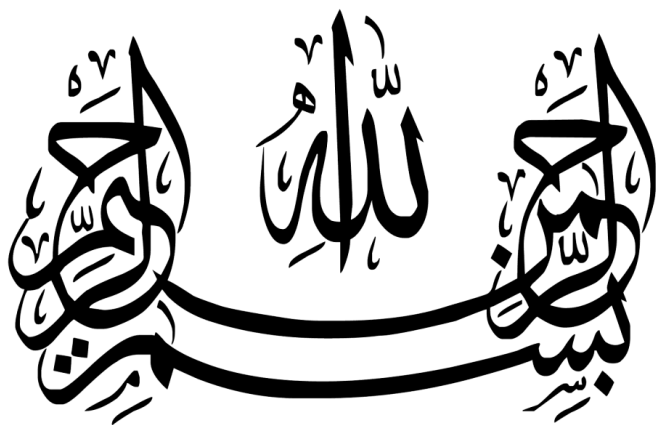


[R Commented 1]: اندازه پایان نامه ۱۷ در ۲۳/۵ است.





دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه‌ی دکتری عمومی پزشکی

[R] Commented [T]: فونت BNazanin12 و Bold

عنوان

بررسی

اساتید راهنما:

دکتر علیرضا وکیلان
دکتر امیر مقدم احمدی

استاد مشاور:

دکتر زهرا کامیاب

[R] Commented [T]: فونت Bnazanin12

پژوهش و نگارش:

سحر عرب پور

مهر ۱۳۹۷

شماره‌ی پایان نامه: ۸۸۸

[R] Commented: صفحه خالی گذاشته شود. یعنی صفحات بعدی که پشت و رو است

صورت جلسه دفاع از پایان نامه دوره پزشکی

با تائید خداوند متعال و به استعانت حضرت ولی عصر (ع) جلسه دفاع از پایان نامه‌ی دانشجوی پزشکی/کارشناسی ارشد/دستیاری ورودی تحت عنوان " " در تاریخ..... برگزار گردید و پایان نامه فوق با درجهپذیرفته با نمره بر مبنای صفر تا بیست مورد تصویب قرار گرفت.

[R Commented 5]: این فرم توسط امور پژوهشی در اختیار دانشجو قرار می‌گیرد تا در این قسمت از پایان نامه قرار داده شود.

اسامی اساتید راهنما، مشاور و اساتید ناظر عبارتست از:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
		استاد راهنما	
		استاد مشاور	
		استاد ناظر	
		استاد ناظر	

تمامی حقوق مادی مترتب بر نتایج مطالعات، ابتکارات و نوآوری‌های
حاصل از پژوهش موضوع این پایان‌نامه، متعلق به دانشگاه
علوم پزشکی رفسنجان است

[R] Commented [F]: این صفحه بایستی بدون هیچ مطلبی گذاشته شود.

تقدیم و شکر

با شکر از اساتید راہما جناب آقای دکتر... و دکتر... کہ مراد این امر یاری نمودند

,

سرکار خانم دکتر... بہ دلیل یاری ما و راهنمایی های بی چشمداشت ایشان کہ بسیاری از سختی ها را برایم آسانتر

نمود

تقدیرم به

پدر و مادر عزیز و مهربانم که در سختی ها و دشواری های زندگی، همواره دلسوز و فداکار و پشتیبانی محکم و

مطمئن برایم بوده اند.

چکیده:

زمینه و هدف: سکته ایسکمیک مغزی، شامل نقص نورولوژیک با شروع ناگهانی در اثر یک مکانیسم عروقی می‌باشد. امیدوارکننده‌ترین ...

مواد و روش‌ها: پس از تشخیص قطعی سکته مغزی ...

یافته‌ها: در این مطالعه ۲۳۶ بیمار (۱۲۱ مرد (۵۱/۳٪) و ۱۱۵ زن (۴۸/۷٪)) تحت بررسی قرار گرفتند که از این تعداد ...

نتیجه گیری: یافته های مطالعه حاضر نشان داد ...

واژه‌های کلیدی:

سکته مغزی ایسکمیک، ...

فهرست مطالب

صفحه	عنوان

	۳-۳-۳- ابزار و روش جمع‌آوری داده‌ها:
	۳-۳-۴- روش اجرا
	۳-۳-۵- نحوه تجزیه و تحلیل داده‌ها و روش آماری:
	فصل چهارم
	یافته‌های مطالعه
	یافته ها
	فصل پنجم
	بحث و نتیجه گیری
	۵-۱- بحث:
	۵-۲- نتیجه گیری:
	۵-۳- پیشنهادات:
۲۲	منابع

جدول ۴-۶. فراوانی خونریزی، آنژیوادم زبان و آریتمی حین یا پس از دریافت داروی rt-PA در بیماران با سکنه حاد ایسکمیک مغزی (n=۵۴).....	۱۷
جدول ۴-۷. فراوانی علل عدم تجویز داروی rt-PA در بیماران با سکنه حاد ایسکمیک مغزی (n=۱۸۲).....	
Error! Bookmark not defined.	
جدول ۴-۸. توزیع فراوانی مدت زمان شروع علائم تا بدو ورود به اورژانس در بیماران با سکنه حاد ایسکمیک مغزی (n=۲۳۶).....	
Error! Bookmark not defined.	
جدول ۴-۹. طریقه انتقال به اورژانس در بیماران با سکنه حاد ایسکمیک مغزی (n=۲۳۶).....	
Error! Bookmark not defined.	

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

نمودار ۴-۵. درصد فراوانی علل عدم تجویز داروی rt-PA در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی.....	۱۹
نمودار ۴-۶. درصد فراوانی مدت زمان شروع علائم تا بدو ورود به اورژانس در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی.....	۲۰
نمودار ۴-۷. درصد فراوانی طریقه انتقال به اورژانس در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی.....	Error! Bookmark not defined.

جدول ۴-۵. زمان وضعیت‌های مختلف بیماران مبتلا به سکته حاد ایسکمیک مغزی مورد مطالعه در هنگام مراجعه و بستری در اورژانس

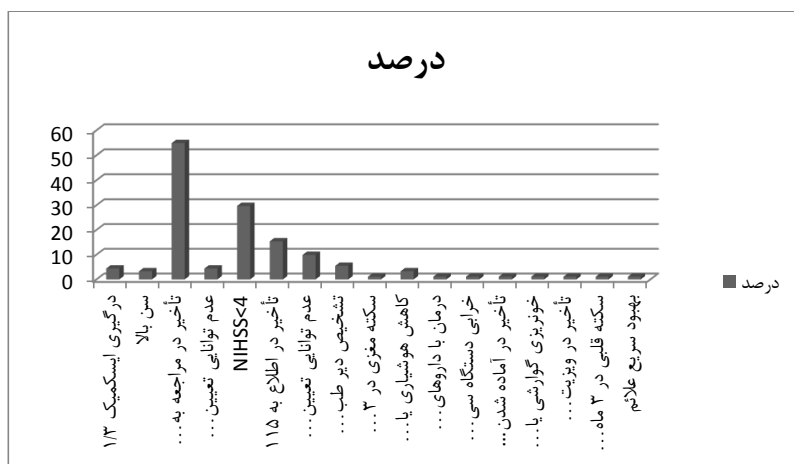
شاخص متغیر	تعداد	میانگین \pm انحراف معیار	حداقل	حداکثر
مدت زمان شروع درمان پس از ایجاد علائم	۵۴	۱۴۱/۷۲ \pm ۴۷/۹۸	۴۵	۲۴۰
مدت زمان شروع درمان پس از رسیدن به اورژانس	۵۴	۶۸/۴۸ \pm ۳۴/۲۴	۱۰	۱۶۵
مدت زمان بستری	۴۵	۸/۴۸ \pm ۱۱/۶۹	۱	۶۹
مدت زمان انتقال	۹۳	۳۵/۹۲ \pm ۲۱/۳۵	۱۰	۱۵۷

جدول ۴-۶. فراوانی خونریزی، آنژیوادم زبان و آریتمی حین یا پس از دریافت داروی rt-PA در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی (n=۵۴)

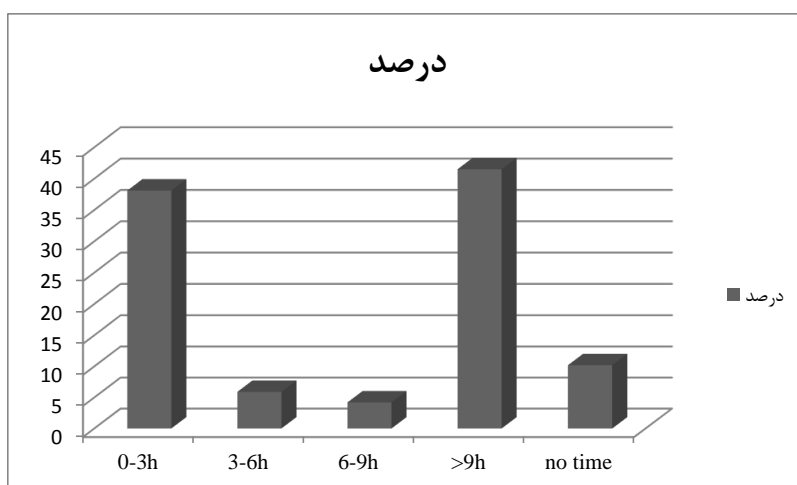
متغیر	دارد	ندارد	جمع کل
	تعداد (درصد)	تعداد (درصد)	

(۱۰۰) ۵۴	(۹۸/۱) ۵۳	(۱/۹) ۱	خونریزی گوارشی
(۱۰۰) ۵۴	(۹۸/۱) ۵۳	(۱/۹) ۱	آنژیوادم زبان
(۱۰۰) ۵۴	(۹۸/۱) ۵۳	(۱/۹) ۱	هموپتزی
(۱۰۰) ۵۴	(۱۰۰) ۵۴	.	آریتمی

[R Commented [۱]: جداول بدون خطوط عمودی و افقی هستند.]



نمودار ۴-۵. درصد فراوانی علل عدم تجویز داروی rt-PA در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی



نمودار ۶-۴. درصد فراوانی مدت زمان شروع علائم تا بدو ورود به اورژانس در بیماران با سکته حاد ایسکمیک مغزی

منابع

1. Daroff RB, Jankovic J, Mazziotta JC, Pomeroy SL. Bradley's Neurology in Clinical Practice E-Book: Elsevier Health Sciences; 2015.

Abstract:

Background and Aim: Ischemic stroke is a neurological defect with a sudden onset of a vascular mechanism. The most promising treatment for ischemic stroke (due to abnormal blood flow) is thrombolytic or blood clot disintegrer called rt-P A (tissue plasminogen activator). In order to benefit from the maximum benefit (ie, to restore brain blood flow to prevent further damage), this drug should be used within three hours after the onset of stroke symptoms. At present, only about 3-5% of stroke patients are brought to the hospital promptly, so that rt-P A can be used. Considering the above, we decided to investigate the regional function of the treatment process, the therapeutic outcomes and side effects of rt-P A and the reasons for not administering it, in order to help improve the lives of patients by addressing the deficiencies.....

on-administration of rt-PA in these 182 patients were under investigation, respectively, delayed referral to the emergency department (50 or 54.9%), NIHSS <4 (27 or 29.7%), and delayed notification to 115 It should be. 72 patients (49.7%) in less than 3 hours, 7 (4.8%) in the period of 3 to 6 hours, 5 patients (3.4%) in the period of 6 to 9 hours, and 49 People (33.8%) referred to the emergency department more than 9 hours after the onset of symptoms. Most of the patients referred to the emergency department within 3 hours of onset of

Keywords:

Ischemic stroke, tissue plasminogen activator (rt-PA), inhibitors



Rafsanjan University of medical sciences
Medical college
Thesis for general physician

Survey of trtment

Supervisors:

Dr.
Dr.

Advisor:

Dr

By:

October 2018
Thesis number:888