

خلاصه پایان طرح تحقیقاتی / پایان نامه
مصوب شورای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

کد طرح: ۹۷۰۶۷۸

عنوان: رجیستری زخم پای دیابتی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مجری: محمدهادی سعید مدقق

همکاران: علیرضا موسویان، فاطمه صادقی پور، محمد مهدی کامیار، غلامحسین کاظم زاده، زهره موسوی، حمیدرضا

نادری و ...

تاریخ تصویب: ۱۳۹۷/۴/۲۷

تاریخ خاتمه:

محل اجرا: بیمارستان علوی

محل تامین اعتبار: گرنه مجری

خلاصه (۲۵۰-۲۰۰ کلمه):

زمینه: مشکلات پای یک علت مهم موربیدیت در بیماران دیابت ملیتوس می باشد. ریسک اولسر پا در طول زندگی یک فرد دیابتی (تیپ ۱ و ۲) ۲۵٪ می باشد. عارضه این بیماری عفونت زخم و در نتیجه احتمال سپسیس و حتی مرگ، ایسکمی و آمپوتاسیون می باشد.

اهداف:

اهداف اصلی ثبت:

۱. ایجاد پایگاه داده از داده‌های دموگرافیک، مشاهدات کلینیکی، آزمایشگاهی در بیماران زخم پای دیابتی مراجعه کننده به بیمارستان علوی
۲. ایجاد پایگاه داده های روشهای درمانی، نتایج درمان و عوارض درمان در بیماران زخم پای دیابتی مراجعه کننده به بیمارستان علوی
۳. ایجاد پایگاه داده های پیگیری در بیماران دیابتیک فوت مراجعه کننده به بیمارستان علوی
۴. ایجاد یک زیر ساخت جهت پژوهش در حوزه درمان بیماران دیابتیک فوت مراجعه کننده به بیمارستان علوی
۵. ارتقاء ارائه خدمات درمانی و آموزشی به بیماران تعریف شده و گروه های هدف ثبت
۶. ایجاد بستر مناسب جهت تولید شواهد ارزیابی وضعیت خدمات پیشگیری و درمانی بیماران تعریف شده و گروه های هدف ثبت
۷. توسعه ارتباطات و همکاری با برنامه های کشوری و بین المللی ثبت بیماری های تعریف شده
۸. ایجاد بستر مناسب جهت توسعه کمی و کیفی تحقیقات حوزه بیماری های تعریف شده پای دیابتی
۹. شبکه سازی و ارتقاء همکاری های بین متخصصین بیماری های جراحی عروق، عفونی، ارتوپدی، داخلی، پوست و جراحی پلاستیک

اهداف پژوهشی ثبت:

۱. تعیین میزان بروز و شیوع بیماری زخم پای دیابتی
۲. بررسی روند تغییرات بیماری زخم پای دیابتی در گذر زمان

۳. یافتن گروه های در معرض خطر بیماری زخم پای دیابتی
۴. شناخت الگوی بیماری زخم پای دیابتی در منطقه شمال و شمال شرق کشور
۵. کمک به بهبود فرآیند شناخت تشخیص و درمان بیماری زخم پای دیابتی
۶. کمک به تشکیل کلپ های روان درمانی مجازی درون شبکه ای بین بیماران مبتلا به بیماری زخم پای دیابتی
۷. کشف الگوهای گوناگون در بیماری زخم پای دیابتی در ارتباط با مشخصات دموگرافیک بیمار
۸. ایجاد مدل های پیش بینی بر اساس داده های جمع آوری شده بیماران تعریف شده
۹. ایجاد مدل های پیش بینی برای بررسی تاثیر روشهای مختلف تشخیصی و درمانی در بیماری

نوع مطالعه: رجیستری

روش مطالعه:

کلیه بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیابتیک فوت و بخش های بستری بیمارستان علوی در رجیستری وارد می شدند و همچنین کلیه بیماران مراجعه کننده به مطب های فوق تخصصی مرتبط در سطح شهر مشهد.

سن. جنس. شغل. نوع زخم پای دیابتی. ابعاد زخم پای دیابتی. مکان زخم پای دیابتی. چربی خون. بیماری قلبی. فشار خون نیز از مهم ترین متغیر های ثبت بودند. با توجه مقالات و مطالعات انجام شده و رجیستری های طراحی شده در کشور های دیگر و همچنین مشاهده میدانی فرایندهای پذیرش، ترخیص، ثبت و بایگانی مدارک پزشکی، تشخیص، درمان و پیگیری اقدامات پس از درمان برای بیماران مراجعه کننده به بیمارستان علوی، فیلد های داده ای استخراج می شدند و در سامانه طراحی شده به همین منظور وارد می گردیدند. سپس داده های دموگرافیک و کلینیکی و اقدامات انجام شده برای بیماران مراجعه کننده ثبت شده در سامانه رجیستری پای دیابتی مورد بررسی قرار گرفتند.

معیار های ورود: کلیه بیماران دیابتی با مشکلات پا شامل دفورمیتی استخوانی، اختلال نبض، نوروپاتی و اولسر یا سابقه اولسر یا آمپوتاسیون در پا

معیار خروج: سن کمتر از ۱۸ سال، عدم همکاری بیمار

یافته ها :

تعداد ۴۳۰ بیمار در سامانه رجیستری پای دیابتی ثبت شدند. (۱۸۳ زن و ۲۴۷ مرد). میانگین قد و وزن بیماران به ترتیب ۱۶۴،۸۳ (سانتی متر) و میانگین وزن: ۷۲،۲۷ (کیلوگرم) بود. میانگین شاخص توده بدنی بیماران نیز میانگین: ۲۶،۵ ثبت شده است.

تعداد ۳۰۰ زخم برای ۲۷۶ ثبت شده است. ۱۵۷ زخم در پای راست و ۱۲۸ زخم در پای چپ به وجود آمده بود. ۱۳۲ بیمار سابقه وجود زخم در محل زخم فعلی داشتند و ۱۳۰ بیمار سابقه زخم قبلی در همان پا. ۷۵ بیمار وجود زخم دیگر همزمان در همان پا را بیان نمودند. ضایعات ثبت شده به ترتیب فراوان ترین: ۱۶۹ زخم، ۶۱ گانگرن، ۸ تاول و ..

در زمان مراجعه بیماران ۳۶ بیمار آمپوتاسیون در پای مقابل داشتند، ۳۳ بیمار زخم فعال در پای مقابل و در ۱۹۱ بیمار پای مقابل سالم بود. ۱۴۲ بیمار درگیری در پای راست و ۱۴۱ بیمار درگیری در پای چپ بود.

از نظر مشخصات زخم: ادم دور ضایعه در ۱۷۴، ترشح چرکی در ۱۲۳، بافت نکروتیک در ۱۴۱، گامگرن خشک در ۹۷، نکروز در ۱۱۹، ادم اندام در ۱۴۴، فاشییت در ۷۳ و استئومیلیت در ۲۶ بیمار مشاهده شد.

عمق زخم در ۲۸ بیمار تا استخوان، در ۱۳۴ بیمار تا بافت های زیر جلدی و در ۳۵ بیمار در حد پوست گزارش شد. در سوابق درمانی، ۸۶ بیمار آمپوتاسیون انگشت داشتند که بیشترین آمپوتاسیون در انگشت ۱ بیمار بود. ۱۰۶ بیمار سابقه دبریدمان - درناژ زخم، ۱۹ بیمار انجام فلپ پوستی، ۲۲۵ بیمار سابقه پانسمان سنتی داشتند. ۱۶۲ بیمار سابقه بستری در بیمارستان داشتند ۹۷

بیمار سابقه بیماری قلبی، ۱۱۱ بیمار سابقه فشارخون، ۱۰۳ بیمار هایپرلیپیدمی و ۱۰۰ بیمار رتینوپاتی را بیان نمودند. ۴۱ بیمار مبتلا به عوارض کلیوی بودند.

برای ۱۶۵ بیمار دریافت آنتی بیوتیک ثبت شده بود؛ تزریقی در ۴۰ و خوراکی در ۱۱۸ بیمار. در ۴۹ بیمار نیز درمان سیستمیک با آنتی کواگولان درج شده است.

مطابق اطلاعات ثبت شده پلن درمانی بیماران نیز به شرح ذیل انجام شده بود:

برای ۳۹۶ زخم در ۳۹۱ بیمار فرم اطلاعات اسکرینینگ زخم تکمیل شده بود که خلاصه اطلاعات ثبت شده به شرح ذیل می باشد: در معاینات: هیپرتانسیون: ۱۸۶ بیمار، مصرف سیگار: در ۴۷، اعتیاد در ۵۳، هیپرلیپیدمی در ۱۸۵ و ۹۲ بیمار دارای دفورمیتی پای راست و ۱۹۹ بیمار بدون دفورمیتی و در طی مدت فالوآپ بیماران ۵۲ بیمار آمپوتاسیون پای راست داشتند. در خصوص پای چپ ۹۱ بیمار دارای دفورمیتی و ۲۴۱ بیمار بدون دفورمیتی و ۳۸ بیمار در معاینات آمپوتاسیون مشاهده شد.

نبض پای راست در ۲۸۴ بیمار لمس و در ۵۳ بیمار قابل لمس نبود. در خصوص پای چپ نبض در ۲۸۴ بیمار قابل لمس و در ۵۱ بیمار غیر قابل لمس بود. اریتم پای راست در ۱۲۲ بیمار و اریتم پای چپ در ۱۱۴ بیمار مشاهده شد. در بررسی محدوده حرکت شصت پای راست، آمپوتاسیون شست: در ۴۴، محدودیت حرکت در و دورسی فلکشن بین ۴۰ تا ۶۰ درجه در ۱۶۲ و سفتی در حرکت شست در ۴۹ بیمار مشاهده شد. همچنین در معاینات محدوده حرکت شصت پای چپ، آمپوتاسیون شست در ۳۱، محدودیت حرکت در ۹۲، دورسی فلکشن بین ۴۰ تا ۶۰ درجه در ۱۶۷ و سفتی در حرکت شست در ۵۲ بیمار دیده شد. در معاینات نواحی حسی در پای راست، درک حس در ۰ تا ۶ نقطه در ۱۰۶، درک حس در ۷ تا ۹ نقطه در ۱۲۸ و درک حس در ۱۰ نقطه در ۱۰۰ بیمار و در پای چپ درک حس در ۰ تا ۶ نقطه در ۱۰۷، درک حس در ۷ تا ۹ نقطه در ۱۱۲ و درک حس در ۱۰ نقطه در ۱۱۴ بیمار دیده شد.

۵۰ فرم پایش زخم در سامانه ثبت شده است که خلاصه اطلاعات آن در جدول فایل اکسل بیان شده است.

۶۳ فرم درمان زخم نیز در سامانه تکمیل شده است که پلن های درمانی به شرح جدول مربوطه در فایل اکسل گزارش شده است.

نتایج بر اساس اهداف برنامه ثبت:

در رجیستری پای دیابتی، با طراحی فرم های مربوطه و راه اندازی سامانه رجیستری و ثبت و پیگیری اطلاعات بیماران، به اهداف اصلی راه اندازی رجیستری تا حد زیادی دست یافتیم و مجموعه ای از اطلاعات را در رابطه با موضوع، گردآوری نمودیم و تعداد زیادی بیمار پیگیری بالینی منظم شدند. هر چند که به دلیل محدودیت های موجود در روند اجرا و سامانه مربوطه، به طور کامل این امر میسر نگردید و پیشنهاد می شود که با طراحی سامانه های قوی تر با قابلیت گزارش گیری مناسب و آسان برای کاربران رسیدن به اهداف مذکور تا حد زیادی ممکن خواهد شد.

Research project
Research thesis
Accepted by MUMS research council

Title

Conductor(s)/Author(s)

Position & Department

Start date

End (Completion) date

Performing location/Organization

Funded By

Keywords

Abstracts (200-250 words)

Introduction

Objectives & (hypothesis OR questions)

Materials & Methods

Results

Conclusion

Address of corresponding author/ conductor

E-mail

Tel

پیام ترجمان دانش

از آنجا که نتایج این پژوهش در پایگاه نتایج پژوهش های سلامت کشور <http://news.research.ac.ir> منتشر خواهد شد. مستدعی است با توجه به نوع مخاطبی که انتخاب می فرمایید پیام ترجمان دانش این طرح تحقیقاتی را حداکثر در ۳۰۰ کلمه و منطبق با موارد درخواست شده تکمیل فرمایید.

یک یا چند گروه هدف را به عنوان مخاطب این پیام مشخص فرمایید:

[] رسانه ها و مردم [] متخصصین و پژوهشگران [] سیاستگذاران پژوهشی [] سیاستگذاران درمانی

متن پیام ترجمان دانش:

✓ اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)

✓ مهمترین یافته ها به زبان غیر تخصصی (۱۵۰ کلمه)

✓ پیشنهاد برای کاربرد نتایج (۱۰۰ کلمه)

مشخص فرمایید موضوع تحقیق مرتبط با کدامیک از موارد ذیل است:

[] اخلاق پزشکی [] ارتوپدی [] ارگونومی [] آنکولوژی (سرطان شناسی) [] انگل شناسی [] ایمنی شناسی و آلرژی
[] آسیب شناسی [] آموزش پزشکی [] باکتری شناسی [] بهداشت محیط [] بهداشت حرفه ای [] بهداشت عمومی
[] بیماری شناسی [] بینایی سنجی [] بیهوشی [] بیوشیمی [] بیوفیزیک [] پرستاری [] پزشکی اروژانس
[] پزشکی اطفال [] پزشکی اعتیاد [] پزشکی بیهوشی [] پزشکی پوست [] پزشکی خانواده [] پزشکی داخلی
[] پزشکی سرطان [] پزشکی سنتی و حاشیه [] پزشکی عفونی [] پزشکی عمومی [] پزشکی غدد [] پزشکی قانونی
[] پزشکی فیزیکی و توانبخشی [] پزشکی قلب و عروق [] پزشکی کار [] پزشکی کلیه و مجاری ادراری
[] پزشکی گوارش و کبد [] پزشکی گوش، حلق و بینی [] پزشکی مولکولی [] پزشکی هسته ای [] پزشکی هوانوردی
[] تغذیه و رژیم درمانی [] جراحی عمومی [] جراحی کلیه و مجاری ادراری [] جراحی مغز و اعصاب [] چشم پزشکی
[] حشره شناسی [] خون شناسی [] داروسازی [] داروشناسی [] دامپزشکی [] دندانپزشکی [] رادیولوژی
[] روان پزشکی [] روانشناسی [] روماتولوژی [] زنان و زایمان [] زیست فناوری [] ژنتیک [] سلامت عمومی
[] سلولی و مولکولی [] سم شناسی [] صنایع غذایی [] علوم آزمایشگاهی [] علوم بهداشتی [] علوم تشریح
[] فوریت های پزشکی [] فیزیک پزشکی [] ویروس شناسی [] میکروب شناسی [] فیزیوتراپی [] فیزیولوژی
[] قارچ شناسی [] کالبدشناسی [] مامایی [] مدیریت اطلاعات سلامت [] مدارک پزشکی [] انفورماتیک پزشکی
[] کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی [] مهندسی پزشکی [] نازایی [] نانو تکنولوژی [] جامعه شناسی [] سایر موارد