

الإنضار الباكر مقابل الإنضار المتأخر مع تطعيم جلدي في تدبير الحروق كاملة السماكة عند البالغين بمساحة حرق إجمالية لا تتجاوز ٤٠%: دراسة مقارنة سريرية

اعداد: زين رفيق قبيلي

الدكتور المشرف: أ.د علي عمار

الملخص

خلفية البحث: من المهم تحديد الوقت الأمثل للتدخل الجراحي لدى مرضى الحروق؛ وذلك بسبب نسبة الوفيات العالية لديهم الناجمة عن الانتانات التالية لتأخير الإنضار الجراحي، فضلاً عن التكلفة الاقتصادية المرتفعة وذلك بسبب مدة الاستشفاء الطويلة والحاجة المتكررة لنقل الدم.
هدف البحث: مقارنة بين الإنضار الباكر والمتأخر المترافق مع التطعيم الجلدي لدى مرضى الحروق البالغين من حيث التأثير على معدل الوفيات ومدة الاستشفاء والحاجة لنقل الدم ونسبة أخذ الطعم الجلدي بعد الجراحة.

مواد وطرق البحث

مواد البحث وطرائقه: دراسة مقارنة سريرية مستقبلية (استباقية) في مشفى المواساة الجامعي بدمشق من 1/1/2022 الى 1/1/2023 لمرضى الحروق كاملة السماكة بحرق اجمالية لا تتجاوز ٤٠%، بأعمار بين ١٢ و ٦٠ سنة والذين خضعوا لانضار جراحي، تم تقسيم المرضى الى مجموعتين حسب توقيت الانضار الجراحي.

النتائج والمناقشة

النتائج: متوسط مدة الاستشفاء عند المجموعة الأولى 17.3 يوم وعند المجموعة الثانية 38.8 يوم، أما متوسط عدد وحدات الدم المنقولة عند المجموعة الأولى 1.8 وحدة وعند المجموعة الثانية 1.2 وحدة، نسبة أخذ الطعوم الجلدية عند المجموعة الأولى 83.33% وعند المجموعة الثانية 87.5%، كانت نسبة الوفيات عند المجموعة الأولى 4.16% بينما عند المجموعة الثانية 31.25% .
الاستنتاجات: الإنضار الباكر مع تطعيم جلدي عند مرضى الحروق كاملة السماكة يقلل من مدة استشفاء المرضى مما يقلل من التكاليف العامة لعلاج مريض الحروق، كما أنه يزيد من فرصة انقاذ مرضى الحروق ويقلل من نسبة الوفيات لديهم. لا يؤثر وقت الإنضار الجراحي عند مرضى الحروق كاملة السماكة على أخذ الطعوم الجلدية أو الحاجة لنقل الدم بعد الجراحة .