

# بررسی اثرات آلبوتروپول استنشاقی با دوز بالا (۷/۵ میلی گرم) در مقایسه با دوز پایین (۲/۵ میلی گرم) بر روی شاخص‌های تنفسی در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه با حمله حاد تنفسی

## چکیده

زمینه و هدف: بیماری انسدادی مزمن ریه (Chronic Obstructive Pulmonary=COPD) یکی از شایع‌ترین علل مراجعه به بخش اورژانس یا بیمارستان را در کشور ما تشکیل می‌دهد. COPD یک بیماری التهابی مزمن پیشرونده می‌باشد که افراد مسن را مبتلا می‌کند. براساس این حقایق، بیماری انسدادی مزمن ریه به عنوان یکی از علل اصلی از کارافتادگی در کشورهای پیشرفته و در حال توسعه به حساب می‌آید. در این مطالعه سعی شد تا اثرات استنشاقی با دوز بالا (۷/۵ میلی گرم) در مقایسه با آلبوتروپول استنشاقی با دوز پایین (۲/۵ میلی گرم) بر روی شاخص‌های تنفسی [حداکثر سرعت جریان بازدمی (Peak Expiratory Flow Rate=PEFR)، شاخص‌های مربوط به گازهای خون شریانی (Arterial Blood Gas=ABG) و احساس تنگی نفس] در بیماران COPD با حمله حاد تنفسی ارزیابی شود.

روش کار: به منظور کوتاه کردن مدت زمان بستری این بیماران، مطالعه‌ای به روش مداخله بالینی یک سوکور طراحی شد. در این مطالعه اثرات تنفسی (شاخص‌های اسپیرومتری، شاخص‌های ABG، میزان احساس تنگی نفس) برای دوزهای مختلف آلبوتروپول استنشاقی با نبولایزر در دو گروه مورد مطالعه در بخش اورژانس بیمارستان رسول اکرم (ص) از سال ۱۳۸۲ ارزیابی و مورد بررسی قرار گرفت. براساس نمونه‌گیری در دسترس غیرتصادفی، ۱۲۰ بیمار به این مطالعه وارد شدند. سپس به صورت یک سوکور، دو گروه ۶۰ نفری انتخاب شدند.

یافته‌ها: اطلاعات به وسیله آزمون‌های پارامتریک (Paired t-test, student t-test) آنالیز گردیدند. هیچ اختلاف آماری بین میانگین متغیرها بین دو گروه مورد مطالعه قبل و بعد از مداخله مشاهده نگردید (p=۰/۱۷۳ برای سن، p=۰/۳۷۸ برای PCO<sub>2</sub>، p=۰/۲۳۷ برای PH، p=۰/۶۶۸ برای HCO<sub>3</sub>، p=۰/۰۶۹ برای P<sub>H2O</sub>، p=۰/۲۰۷ برای PEFR و p=۰/۰۹۴ برای احساس تنگی نفس).

نتیجه‌گیری کلی: بنابر نتایج به دست آمده از این مطالعه، اثربخشی داروهای بتاآگونیست در درمان بیماران انسدادی مزمن ریه تأیید گردید اما میزان دوز بالاتر دارو اثرات درمانی بیش‌تری را متضمن نمی‌باشد.

کلیدواژه‌ها: ۱- بیماری انسدادی مزمن ریه ۲- آلبوتروپول ۳- گازهای خون شریانی ۴- حداکثر سرعت جریان بازدمی

دکتر علی ستایش I  
\*دکتر داوود فارسی II  
دکتر محمدامین زارع III  
دکتر علیرضا حسین نژاد III

تاریخ دریافت: ۸۳/۹/۱۱، تاریخ پذیرش: ۸۴/۳/۷

## مقدمه

COPD (بیماری انسدادی مزمن ریه) مشکل طبّی شایعی است که بنابر گزارش WHO ششمین علت مرگ را در جهان در سال ۱۹۹۰ تشکیل می‌داد. (۱، ۲) این بیماری در ایالات متحده، چهارمین علت مرگومیر را به خود اختصاص

I) استادیار و فلوشیپ طب اورژانس، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، شهرآرا، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

II) استادیار و متخصص طب اورژانس، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، شهرآرا، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (\*مؤلف مسؤول).

III) استادیار و متخصص طب اورژانس، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، شهرآرا، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.