

اثر عصاره زنجبیل در افزایش زمان تخلیه معده و کاهش ابتلا به پنومونی وابسته به دستگاه تهویه مکانیکی در مبتلایان ARDS بستری در بخش مراقبت‌های ویژه

زهرا وحدت شریعت پناهی^۱، فروغ اعظم طالبان^۲، مجید مختاری^۳، فرهاد علوی^۴، پدا... محرابی^۵،
محمد حسین صالحی سورمقی^۶، شاهین شهبازی^۷

^۱ پزشک عمومی، دانشجوی دکترای تغذیه، انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۲ استاد، دکترای تغذیه، انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۳ استادیار، فوق تخصص ریه و مراقبت‌های ویژه، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۴ فلوشیپ بیهوشی و بخش مراقبت‌های ویژه، مرکز آموزشی درمانی امام حسین، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۵ استاد، متخصص آمار، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
^۶ دانشیار، متخصص گیاه دارویی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی تهران
^۷ متخصص بیماری‌های داخلی دانشگاه علوم پزشکی ایلام، بیمارستان امام علی (ع)

چکیده

سابقه و هدف: تاخیر در تخلیه معده یکی از مشکلات اساسی بیمارانی است که تغذیه از طریق لوله می‌شوند و در معرض خطر بازگشت محتویات معده و پنومونی حاصل از آن می‌باشند. هدف از این مطالعه بررسی اثر عصاره زنجبیل در افزایش زمان تخلیه معده و میزان ابتلا به پنومونی وابسته به تهویه مکانیکی در مبتلایان به سندرم زجر تنفسی (ARDS) بستری در بخش مراقبت‌های ویژه بود. **روش بررسی:** در این کارآزمایی بالینی تصادفی شده شاهددار دوسوکور، به ۱۶ بیمار مبتلا به ARDS عصاره زنجبیل و به ۱۶ بیمار دیگر روغن نارگیل (گروه شاهد) داده شد. مقدار کالری دریافتی کلی و در ۴۸ ساعت ابتدای تغذیه، میزان ابتلا به پنومونی، تعداد روزهای بستری نبودن در بخش مراقبت‌های ویژه، تعداد روزهای بدون وابستگی به دستگاه تهویه مکانیکی و میزان مرگ در مدت ۲۱ روز مطالعه اندازه‌گیری شد. **یافته‌ها:** میزان پنومونی وابسته به دستگاه تهویه مکانیکی در گروه دریافت‌کننده عصاره زنجبیل کمتر از گروه شاهد بود (به ترتیب ۶/۳ درصد در مقابل ۳۱/۳ درصد، $p=0/07$). در میزان مرگ و میر بین دو گروه تفاوتی دیده نشد. میانگین روزهای بدون تهویه مکانیکی در گروه دریافت‌کننده عصاره زنجبیل $11/2 \pm 1/1$ و در گروه شاهد $7/2 \pm 1$ روز بود ($p=0/02$). میانگین روزهای بستری نبودن در بخش مراقبت‌های ویژه در گروه دریافت‌کننده عصاره زنجبیل، $7 \pm 0/8$ روز در مقابل $4/4 \pm 0/8$ روز در گروه شاهد بود ($p=0/04$). **نتیجه‌گیری:** این مطالعه نشان داد که تغذیه از طریق لوله با عصاره زنجبیل، ممکن است بتواند مدت زمان تخلیه معده را کوتاه کرده و میزان ابتلا به پنومونی وابسته به دستگاه تهویه مکانیکی را کم کند. **واژگان کلیدی:** زنجبیل، ARDS، تغذیه روده‌ای، بخش مراقبت‌های ویژه.

مقدمه

می‌شوند، می‌باشد. بیمارانی که DGE دارند، در خطر برگشت محتویات معده و ابتلا به پنومونی هستند. میزان ابتلا به پنومونی از ۱۰ تا ۶۵ درصد گزارش شده است (۱). راهکارهای مختلفی جهت حل این مشکل پیشنهاد شده است. یکی از این راهکارها تغذیه پس از دریچه پیلور و دیگری استفاده از داروهای افزایشنده حرکات دودی دستگاه گوارش مثل متوکلوپرامید، اریترومایسین و سیزاپراید است (۲، ۳). متأسفانه این داروها از ایجاد پنومونی

تاخیر در تخلیه معده (DGE) یکی از مشکلات بزرگ بیمارانی بستری در بخش مراقبت‌های ویژه که از طریق لوله تغذیه

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، انستیتو تحقیقات تغذیه و صنایع غذایی کشور، دکتر زهرا وحدت شریعت پناهی (email: nutritiondata@yahoo.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۷/۱۰/۲۶

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۸/۴/۲۴