

اختلالات شناختی در سالمندان، قبل و بعد از عمل جراحی

دکتر حبیب اله تابان^۱ دکتر غلامحسین احمدزاده^۱ دکتر محمدهادی توسلی^۲

^۱ استادیار گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ^۲ پزشک عمومی

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره سوم پاییز ۸۲ صفحات ۱۳۵ - ۱۳۹

چکیده

مقدمه: اختلالات شناختی از مسائل مهم موجود بعد از عمل جراحی می باشد. این اختلالات به خصوص دلیریوم که جدی ترین آنهاست در سالمندان شیوع دارد. ایجاد اشکال در نتیجه عمل جراحی و افزایش مرگ و میر و عوارض دیگر از موارد قابل اهمیت در بیماران با اختلال شناختی بعد از عمل جراحی است. حسب اهمیت این اختلالات بر آن شدیم تا با یک مطالعه میزان آن را بعد از عمل جراحی با قبل از آن مقایسه کنیم.

روش کار: در این مطالعه تحلیلی ۱۲۰ بیمار بالای ۶۵ سال بستری در بخش های جراحی بیمارستان الزهرا (س) بطور تصادفی جهت مطالعه انتخاب شدند. این بیماران قبل از عمل جراحی (روز بستری) و سه روز بعد از آن مورد سؤال قرار گرفتند. پرسشنامه مورد استفاده پرسشنامه (Mini Mental Status Examination) MMSE و همچنین سؤالات مربوط به جنس، سن و نوع عمل جراحی بود. اطلاعات جمع آوری شد و توسط نرم افزار SPSS تحلیل گردید.

نتایج: فراوانی نسبی اختلالات شناختی از ۱۰٪ قبل از عمل جراحی به ۲۹/۱٪ بعد از آن رسید که آزمون آماری تفاوت معنی داری را نشان می دهد ($p < 0/0001$). میزان اختلالات در مردان قبل از عمل ۹/۷٪ و بعد از آن ۳۴/۷٪ و در زنان قبل از عمل ۱۰/۴٪ و بعد از آن به ۲۰/۸٪ رسید. از لحاظ سنی نیز افزایش فراوانی با افزایش سن ارتباط داشت در مورد عمل جراحی فراوانی اختلالات شناختی در جراحی های گردن ۳۰٪ در جراحی قفسه سینه ۳۰٪، در جراحی شکم ۲۴/۴٪، در جراحی لگن ۴۰٪ و در جراحی ارتوپدی ۲۸/۵٪ بود.

بحث: با توجه به نتایج بدست آمده توجه به مسائل روحی روانی، بخصوص اختلالات شناختی بعد از عمل جراحی از اهمیت بالایی برخوردار است و باید نکات مهم در ارزیابی بیماران بعد از عمل جراحی در نظر گرفته شود. این مورد بخصوص در سالمندان و کلاً با افزایش سن از اهمیت بالاتری برخوردار است.

کلیدواژه ها: اختلالات شناختی - دلیریوم - عمل جراحی

نویسنده مسئول:

دکتر حبیب اله تابان
خیابان هزار جریب - دانشکده
پزشکی - دانشگاه علوم
پزشکی اصفهان
اصفهان - ایران
تلفن: ۶۶۸۸۴۶۶ ۳۱۱ ۹۸ +
فاکس: ۶۶۸۸۵۹۷ ۳۱۱ ۹۸ +

مقدمه:

این اختلال بعد از عمل جراحی در بچه ها، افراد سالمند، بیماران با سطح اقتصادی اجتماعی پایین، افراد با سابقه سوء مصرف مواد، بیماران با نوروز قبل از عمل جراحی و اختلالات رفتاری و دمانس شایعتر است.

دلیریوم که جدی ترین اختلال شناختی است به عنوان یک حالت کنفوزیون تعریف می شود که در هر حال با افزایش میزان مرگ و میر، ناتوانی عمده (Major Morbidity) و

از جمله مسائل مهم حیاتی و روان شناختی بعد از عمل جراحی اختلالات شناختی می باشد از بین این اختلالات دلیریوم از اهمیت بالاتری برخوردار است چنانکه این میزان در بخش های ICU و بعد از عمل جراحی بیشتر است بیماران سالمند در طول مدت بستری این اختلال را تجربه می کنند (۱).