

## مقدمه

اندازه‌گیری فشار ورید مرکزی (CVP) از طریق CV line یکی از روش‌های مانیتورینگ همودینک نسبتاً شایع در بیماران بستری در بیمارستان می‌باشد و عوارض تعبیه CV line یکی از مشکلات سیستم بهداشتی-درمانی محسوب می‌شود. ارزیابی و مانیتورینگ همودینامیک بیماران به روش‌های غیر تهاجمی یکی از موضوعات مورد بحث شایع در میان پزشکان هست. امروزه از مانیتورینگ داپلکس ازوفازریال برای بررسی برون ده قلبی و حجم مایعات داخل عروقی در واحد مراقبت‌های ویژه (ICU) استفاده نسبتاً گسترده‌ای می‌شود. هدف از انجام مطالعه حاضر بررسی مونی‌تورینگ همودینامیک غیرتهاجمی و درمان هیپوتانسیون با استفاده از داپلکس ترانس ازوفازریال در بیماران تحت تهویه مکانیکی می‌باشد.

## مواد و روشها

در یک مطالعه توصیفی-مقطعی، ۲۵ نفر از بیماران بستری در ICU ریه بیمارستان آموزشی درمانی امام رضا دانشگاه علوم پزشکی تبریز که برای آنها CV line تعبیه شده بود؛ وارد مطالعه شده، و بررسی شدند. بیماران با استفاده از داپلکس ازوفازریال مورد بررسی قرار گرفتند. برون‌ده قلبی بر اساس داپلکس ازوفازریال و اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک، و همچنین CVP بر اساس یافته‌های داپلکس ازوفازریال و Cv line، مورد بررسی قرار گرفت.

## نتایج

میانگین برون‌ده قلبی بر اساس داپلکس ازوفازریال  $4.88 \pm 0.61$  لیتر در دقیقه، و بر اساس اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک  $4.86 \pm 0.59$  لیتر در دقیقه بود. تفاوت معنی‌داری آماری

بین میانگین برون‌ده قلبی بر اساس داپلکس ازوفازریال و اکوکاردیوگرافی ترانس توراسیک مشاهده نشد ( $P=0.405$ ). همچنین میانگین CVP بیماران بر اساس داپلکس ازوفازریال و CV line به ترتیب  $4.94 \pm 1.15$  میلی‌متر جیوه، و  $5.04 \pm 1.08$  میلی‌متر جیوه بود. از لحاظ بالینی تفاوت معنی‌داری از لحاظ یافته‌های داپلکس ازوفازریال و CV line وجود نداشت.

### نتیجه‌گیری

بر اساس نتایج حاصل از مطالعه حاضر، داپلکس ازوفازریال به عنوان روشی کمتر تهاجمی، ایمن، و دقیق می‌تواند جایگزین استفاده از CV line در بیماران تحت ونتیلاسیون مکانیکی استفاده گردد.

کلمات کلیدی: داپلکس ازوفازریال، مانیتورینگ، همودینامیک، فشار ورید مرکزی.