

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا دانشکده پزشکی

پایان نامه برای اخذ درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان :

بررسی شیوع پلی فارمسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و عوامل موثر بر آن در شهرستان فسا در سال ۱۳۹۸ تا ۱۳۹۸

استاد راهنما:

دکتر محسن گوهری نیا

استاد مشاور:

دکتر مریم کاظمی

نگارش :

ساناز جهانبازی

شماره پایان نامه:۹۳۱۷

آبان ماه ۱۴۰۰

چکیده

بررسی شیوع پلی فارمسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و عوامل موثر بر آن در شهرستان فسا در سال ۱۳۹۴ تا ۱۳۹۸

مقدمه

پلی فارماسی به استفاده از داروهای متعدد توسط یک بیمار گفته می شود و می تواند پیامدهای مختلفی برای نظام سلامت داشته باشد. مطالعه حاضر به منظور بررسی شیوع پلی فارمسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و عوامل موثر بر آن در شهرستان فسا در سال ۱۳۹۴ تا ۱۳۹۸انجام شده است.

روش بررسی

این مطالعه یک مطالعه مقطعی برروی بیماران مبتلا به نارسایی قلبی بود. اطلاعات دقیق تمام بیماران با تشخیص نارسایی قلبی که از سال ۱۳۹۴ تا ۱۳۹۸ به مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی فسا مراجعه کرده بودند یا انتقال داده شده بودند، در مرکز ثبت بیماری نارسایی قلبی شهرستان فسا (Farchf) ثبت شده بود. تعداد کل بیماران ثبت شده در سامانه ۲۲۲۹ نفر بود که تمامی آن ها وارد مطالعه گردیدند. متغیرهای مورد بررسی شامل سن، جنسیت، تحصیلات، پلی فارمسی، دسته داروی مصرفی، مصرف مواد مخدر، محل زندگی، بیماری زمینه ای همراه، میزان کسر تخلیه، نوع نارسایی قلبی، میزان مرگ و میر یک ساله، تعداد دفعات بستری و مدت زمان ابتلا به بیماری از سامانه استخراج و مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتايج

بر اساس نتایج مطالعه، بیشترین فراوانی نارسایی قلبی متعلق به مردان، محل زندگی بیماران در منطقه شهری و بیشترین نوع بیماری متعلق به کلاس NYHA I بوده است. بیشتر افراد مورد مطالعه هرگز سیگار، قلیان و بیشترین نوع بیماری متعلق به کلاس COPD بیشترین نوع بیماران قند خون، هایپرلیپیدمی، سابقه الکل مصرف نکرده اند. همچنین اکثر بیماران قند خون، هایپرلیپیدمی، سابقه CABG ،Dementia ،Cancer ،Stroke ،cardiomyopathy نداشتند. بیشترین فراوانی پلی فارماسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی، به ترتیب به دسته های دارویی ASA or Antiplatelet ،Anticoagulants ،Long acting nitrates ،blocker تعلق داشت.

نتيجه گيري:

با توجه به یافته های موجود میتوان نتیجه گرفت که ابتلا به بیماری های مزمن مانند دیابت و فشارخون و هایپرلیپیدمیا ارتباط معنا داری با مصرف دارو به شکل پلی فارمسی نداشته است .

با توجه به وجود ارتباط معنادار بین پلی فارماسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی در شهرستان فسا و مصرف الکل، با افزایش مصرف الکل، پلی فارماسی در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی در شهرستان فسا افزایش می یابد. واژگان کلیدی

پلی فارمسی، نارسایی قلبی، NYHA

Abstract

Prevalence of polypharmacy in patients with heart failure and its affective factors in Fasa city during 2015-2017

Introduction:

Polypharmacy is simply defined by the use of multiple drugs by the patient. Therefore, this study was performed to investigate the prevalence of polypharmacy in patients with heart failure and the factors affecting it in Fasa city in 2015-2017.

Analysis method:

This study was a cross-sectional study on patients with heart failure. Accurate information of all patients with a diagnosis of heart failure who were referred to or transferred to medical centers under the auspices of Fasa University of Medical Sciences from 3 to 3 years was recorded in the Fasa Heart Failure Registration Center (FaRCHF). The total number of patients registered in the system is 8 people, all of whom are included in the study. The studied variables included age, gender, education, polypharmacy, drug category, drug use, place of residence, comorbid underlying disease, discharge fraction (EF), heart failure classification based on NYHA, mortality rate, number of deaths, number The frequency of hospitalization and the duration of the disease were extracted from the system and analyzed.

Results:

According to the results of the study, the highest frequency belonged to men, the place of residence belonged to Fasa and the highest frequency of NYHA classification belonged to NYHA I. Most of the subjects never smoked, hookah or alcohol. Also, most people did not have blood sugar, hyperlipidemia, history of MI, COPD, dilated cardiomyopathy, stroke, cancer, dementia, CABG. The frequency of use of ACE-Inhibitor, ARB, Beta blocker, Long acting nitrates, Anticoagulants, ASA or Antiplatelet is high.