

REVIEW ARTICLE

Open Access



Characteristics and Effects of Intermittent Pneumatic Compression Devices Interventions to Prevent Venous Thromboembolism in Critical Care Patients: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials

Ryu, Seang¹ · Kim, Nam Young² · Kim, Yun-Hee¹

¹Professor, Department of Nursing, Mokpo National University, Muan, Korea

²Assistant Professor, Department of Nursing, Jungwon University, Goesan, Korea

عنوان:

ویژگی‌ها و اثرات مداخلات با دستگاه‌های فشار متناوب پنوماتیک (IPC) در پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی (VTE) در بیماران بستری در بخش مراقبت‌های ویژه: مرور سیستماتیک از کارآزمایی‌های بالینی تصادفی‌شده

هدف:

این مطالعه با هدف شناسایی ویژگی‌ها و اثربخشی مداخلات فشار متناوب پنوماتیک (IPC) در پیشگیری از ترومبوآمبولی وریدی (VTE) در بیماران بحرانی انجام شد.

روش‌ها:

جستجوی منابع در پایگاه‌های KoreaMed، KMbase، CINAHL، OVID، Embase، CENTRAL و KoreaScience در بازه زمانی ۷ تا ۱۱ ژانویه ۲۰۲۳ انجام گرفت. دامنه جستجو شامل تمام مقالات نمایه‌شده از زمان تأسیس هر پایگاه تا ژانویه ۲۰۲۳ بود. زبان مقالات محدود به انگلیسی و کره‌ای بود. سه مرورگر به طور مستقل کلیه مراحل از جمله جستجوی داده‌ها، ارزیابی کیفیت و استخراج داده‌ها را انجام دادند.

یافته‌ها:

از میان ۱۰۶۶ مقاله شناسایی‌شده، در نهایت ۶ کارآزمایی بالینی تصادفی‌شده (RCTs) وارد تحلیل شدند. از میان چهار مطالعه‌ای که بروز ترومبوز ورید عمقی (DVT) را گزارش کرده بودند، تنها یکی اثربخشی IPC به‌تنهایی را در کاهش بروز DVT نشان داد. همچنین، از شش مطالعه‌ای که به بررسی بروز آمبولی ریوی (PE) پرداخته بودند، تنها یکی اثربخشی IPC را در کاهش بروز PE تأیید کرد.

در یکی از چهار مطالعه‌ای که بروز کلی VTE را گزارش کرده بودند، مداخله ترکیبی شامل IPC، داروی ضدانعقاد و جوراب فشاری کشسان (Elastic Compression Stockings) به طور معناداری موجب کاهش بروز VTE در مقایسه با مداخله ترکیبی داروی ضدانعقاد و جوراب فشاری تدریجی (Graduated Compression Stockings - GCS) شده بود.

چهار مطالعه که به بررسی بروز خونریزی پرداخته بودند، هیچ‌گونه اثر IPC را در کاهش خونریزی گزارش نکردند.

نتیجه‌گیری:

یافته‌های ما نشان می‌دهند که مداخلات مبتنی بر IPC ممکن است به‌عنوان یک راهبرد پیشگیرانه در کاهش بروز DVT در

بیماران بحرانی مؤثر باشند. با این حال، انجام RCT های بیشتر جهت ارزیابی دقیق‌تر اثربخشی IPC در پیشگیری از DVT در این جمعیت بیمار و ارائه شواهد معتبر برای مراقبت پرستاری در بخش مراقبت‌های ویژه ضروری است.