عنوان طرح تحقیقاتی: تاثیر پروفایل صعودی- نزولی اولترافیلتریشن به همراه پروفایل سدیم بر فشار خون سیستولی و دیاستولی در طول فرآیند دیالیز در بیماران تحت درمان با همودیالیز

تاریخ خاتمه طرح : 1403/09/21

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

محمدنمازی نیا: گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
خیزران میری: گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
مرتضی ارس نژاد: گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران
سیدرضا مظلوم: گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران
سیدعلی اکبرخطیبی: گروه داخلی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه، تربت حیدریه، ایران

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر 20 کلمه): پروفایل **A/D-UF** و سدیم خطی می‌تواند کیفیت درمان بیماران همودیالیزی را افزایش دهد

پیام کلیدی (حداکثر80 کلمه) :

- استفاده از پروفایل صعودی-نزولی اولترافیلتراسیون توانست تعداد اپیزودهای افت فشار خون علامت‌دار را از ٪۵۵ به ٪۱۵ کاهش دهد.
- این روش می‌تواند به کاهش عوارض مرتبط با افت فشار خون در بیماران همودیالیزی کمک کرده.

متن پیام پژوهشی (حداکثر240 کلمه):

فشار خون یکی از چالش‌های مهم در بیماران همودیالیزی است و بهبود روش‌های مدیریت آن می‌تواند نقش مؤثری در ارتقای کیفیت درمان داشته باشد. هدف از این تحقیق، بررسی تأثیر پروفایل‌های اولترافیلتراسیون صعودی-نزولی و استفاده از سدیم خطی در مایع دیالیز بر پایداری فشار خون در بیماران بود.
این مطالعه به روش کارآزمایی بالینی متقاطع در بازه زمانی آذر ۱۴۰۱ تا خرداد ۱۴۰۲ روی ۲۰ بیمار انجام شد. بیماران در دو پروتکل متفاوت تحت درمان قرار گرفتند: پروتکلی که از پروفایل اولترافیلتراسیون صعودی-نزولی و سدیم خطی استفاده شد. پروتکل معمول همودیالیز با مایع و اولترافیلتراسیون ثابت.
فشار خون بیماران در شش مرحله، شامل قبل از دیالیز و در فواصل یک‌ساعته طی دیالیز، ثبت و تحلیل گردید.
نتایج نشان داد که استفاده از پروفایل صعودی-نزولی اولترافیلتراسیون توانست تعداد اپیزودهای افت فشار خون علامت‌دار را از ٪۵۵ به ٪۱۵ کاهش دهد ($p < 0.05$). اما در تغییر میانگین فشار خون سیستولیک و دیاستولیک بین گروه‌ها تفاوت معناداری مشاهده نشد.

تأثیرات و کاربردها:

- این روش به‌عنوان یک رویکرد جدید در مراکز دیالیز کشور مورد استفاده قرار گیرد.
- استفاده از پروفایل A/D-UF و سدیم خطی می‌تواند کیفیت درمان بیماران همودیالیزی را افزایش دهد.

محدودیت ها شواهد چه بودند؟

- در دسترس نبودن برخی از بیماران (به دلیل مسافرت)
- خرابی دستگاه های دیالیز
- تعداد کم دستگاه های B-Brown در مرکز همودیالیز

مخاطبان طرح پژوهشی:

- ارائه کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)

آیا این خبر می تواند از نظر سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

- این مطالعه از نظر بالینی تأثیرات مثبتی بر روی کیفیت زندگی بیماران داشته باشد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

https://link.springer.com/article/10.1186/s12882-024-03554-6

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

09365970075, mnamazi99@gmail.com

منابع و مراجع :4 مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

- Hill NR, Fatoba ST, Oke JL, Hirst JA, O'Callaghan CA, Lasserson DS, Hobbs FR. Global prevalence of chronic kidney disease–a systematic review and meta-analysis. PLoS ONE. 2016;11(7):e0158765.
- Nafar M, Aghighi M, Dalili N, Abedi BA. Perspective of 20 years hemodialysis registry in Iran, on the road to progress. Iran J Kidney Dis. 2020;14(2):95.
- Ghafourifard M, Rafieian M, Shahgholian N, Mortazavi M. Effect of linear and stepwise sodium and ultra filtration profiles on intradialytic hypotension and muscle cramps in renal disease patients. J Shahrekord Univ Med Sci. 2010;12(3):22–8.
- Davenport A, Verbine A, Ronco C. Composition of Hemodialysis Fluid. Critical care nephrology. edn.: Elsevier; 2019. pp. 922–7. e922.