



کتاب درسی طب هایپر باریک

جلد دوم

تألیف و گردآوری:

دکتر حسن صیامیان، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی مازندران

با همکاری:

پگاه خزائی، دانشجوی کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی همدان

فاطمه عامری، دانشجوی کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

محدثه سادات خراشادی زاده، دانشجوی کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

سنا تفقیدی سبحانی، دانشجوی کارشناسی فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

علی حاجی پور طالبی، دانش آموخته رشته فناوری اطلاعات سلامت دانشگاه علوم پزشکی ارتش

مقدمه از:

دکتر سیاوش مرادی

متخصص پزشکی اجتماعی و فلوشیپ بالینی پزشکی مبتنی بر شواهد

دانشگاه علوم پزشکی مازندران

سرشناسه	میامیان، حسن، ۱۳۴۶ - Siamian, Hasan, 1967 -
عنوان و نام پدیدآور	کتاب درسی طب هایپر باریک/تالیف و گردآوری حسن میامیان، اعظم صباچی، با همکاری علی حاجیپور طالبی ... [و دیگران]؛ مقدمه آرمین المور دی.
مشخصات نشر	گرگان: ویراست، ۱۴۰۱ -
مشخصات ظاهری	ج۲: مصور، جدول.
شابک	ج. ۱-978-622-5675-59-9 : ج. ۲-978-622-5675-60-5 :
وضعیت فهرست نویسی	فیفا
یادداشت	همکاران جلد اول علی حاجیپور طالبی، امین پیرانی، رضا روحی، فروزان فقیهی.
یادداشت	همکاران جلد دوم پگاه خزانی، فاطمه عامری، محدثه سادات خراشادی زاده، سنا تفقیدی سبحانی، علی حاجیپور طالبی.
یادداشت	مقدمه جلد دوم سیاوش مرادی.
موضوع	اکسیژن درمانی پرفشار Hyperbaric oxygenation اکسیژن درمانی Oxygen therapy
شناسه افزوده	صباچی، اعظم، ۱۳۶۳ -
شناسه افزوده	حاجیپور طالبی، علی، ۱۳۷۵ -
شناسه افزوده	المور دی، آرمین، ۱۳۶۱ -، مقدمه نویس
شناسه افزوده	خزانی، پگاه، ۱۳۷۷ -
شناسه افزوده	مرادی، سیاوش، ۱۳۵۴ -، مقدمه نویس
رده بندی کنگره	۶۶ RM
رده بنده، دیمب،	

کتاب درسی طب هایپر باریک (جلد دوم)

تالیف و گردآوری	دکتر حسن میامیان
همکاران	پگاه خزانی، فاطمه عامری، محدثه سادات خراشادی زاده، سنا تفقیدی سبحانی، علی حاجی پور طالبی
مقدمه	دکتر سیاوش مرادی
ناشر	ویراست
طراح جلد	محمدحسین اکبری
قطع	وزیری
مشخصات ظاهری	۱۲۵ صفحه
چاپ و صحافی	بهمن
نوبت چاپ	اول، ۱۴۰۱
شابک	۹۷۸-۶۲۲-۵۶۷۵-۶۰-۵
شمارگان	۲۰۰ جلد
قیمت	۷۵۰۰۰ تومان

کلیه حقوق مادی و معنوی این اثر برای مولفین محفوظ است.
و هرگونه سو استفاده و کپی برداری پیگرد قانونی دارد.

www.virastpub.com virastpub@gmail.com

۰۹۱۹۹۵۴۱۳۸۰ ۰۱۷-۳۲۳۵۷۵۵۵

فهرست مندرجات

۹.....	مقدمه
۱۱.....	تقدیم به
۱۳.....	سرنام ها
فصل هشتم - موارد استفاده و منع استفاده و عوارض درمان با اکسیژن درمانی	
۱۷.....	هایپرباریک
۱۸.....	چکیده
۱۸.....	کلید واژه ها
۱۸.....	موارد استفاده
۱۸.....	منع استفاده
۲۲.....	عوارض اکسیژن رسانی هایپرباریک
۲۲.....	باروترومای گوش میانی
۲۴.....	عوارض چشم پزشکی درمان با اکسیژن پرفشار
۲۵.....	عوارض ریوی درمان با اکسیژن پرفشار
۲۵.....	سمیت اکسیژن ریوی حاد
۲۶.....	باروترومای ریوی
۲۶.....	تشنج اکسیژن
۲۷.....	بیماری رفع فشار (DCS)
۲۷.....	اثرات ژنتیکی
۲۹.....	کلاستروفوبیا
۲۹.....	واکنش های اضطرابی

۲۹	حوادث پزشکی تصادفی در اتاق هایپر باریک
۲۹	اقدامات حیاتی در انتخاب بیماران برای درمان درمان با اکسیژن پرفشار
۳۰	نتیجه گیری
۲۰	فصل نهم - تداخلات دارویی با اکسیژن رسانی هایپرباریک
۳۴	چکیده
۳۴	کلیدواژه ها
۳۴	اکسیژن به عنوان دارو
۳۴	تداخلات دارو - دارو
۳۵	تداخلات درمان با اکسیژن پرفشار با سایر داروها
۳۵	تعامل درمان با اکسیژن پرفشار با صنایع میکروب ها
۳۵	آنتی بیوتیک های کاربام
۳۶	آنتی بیوتیک های آمینوگلیکوزید
۳۶	سولفونامیدها
۳۶	تعامل درمان با اکسیژن پرفشار با عوامل ضد سرطان
۳۸	تداخل درمان با اکسیژن پرفشار با داروهای قلبی عروقی
۳۹	تعامل درمان با اکسیژن پرفشار با داروهایی که بر روی CNS تاثیر می گذارند
۴۰	اثر متقابل درمان با اکسیژن پرفشار با داروهای متفرقه
۴۱	ملاحظات عملی تجویز دارو در طول درمان با اکسیژن پرفشار
۴۱	داروهایی که سمیت اکسیژن را افزایش می دهند
۴۲	داروهایی که در برابر سمیت اکسیژن محافظت می کنند
۴۴	نتیجه گیری

فصل دهم - تصویر برداری عملکرد مغز از طیف نوروفیزیولوژی و اکسیژن درمانی	
هایپرباریک	۳۴
چکیده	۴۶
کلیدواژه ها	۴۶
مقدمه	۴۶
مطالعات موردی	۴۹
نتیجه گیری	۵۱
فصل یازدهم - بی‌هوشی در محیط هایپرباریک	۴۶
چکیده	۵۶
چشم‌انداز تاریخی	۵۶
علائم کنونی	۵۷
ملاحظات فیزیکی در مورد بیهوشی	۵۸
ملاحظات فیزیولوژیکی	۵۹
اثرات قلبی و عروقی	۶۰
سیستم عصبی مرکزی	۶۱
بی‌هوشی اکسید نیترو	۶۲
Intravenous Anesthesia	۶۲
فارماکوکینتیک در محیط هایپرباریک	۶۳
جنبه‌های عملی بی‌هوشی در اتاق فشار	۶۳
عمل جراحی میرنگتومی پیشگیرانه برای جلوگیری از آسیب گوش میانی	۶۷
نتیجه‌گیری	۶۷

فصل دوازدهم - اکسیژن هایپرباریک در احیا.....	۵۵
چکیده.....	۷۰
مقدمه.....	۷۰
نشانه ها.....	۷۴
احیا قلب ریوی.....	۷۵
مطالعات موردی.....	۷۸
مورد ۱.....	۷۹
مورد ۲.....	۸۴
بحث.....	۹۲
کاربردهای آینده.....	۹۵
نتیجه گیری.....	۹۶
فصل سیزدهم - درمان با اکسیژن هایپرباریک در پزشکی نظامی.....	۷۱
چکیده.....	۱۰۰
درمان با اکسیژن هایپرباریک و پزشکی نظامی.....	۱۰۰
Gangrene گاز: صدمات خراش و اثرات مخرب.....	۱۰۱
سوختگی ها.....	۱۰۲
سندرم پس از ضربه، آسیب های مغزی تروماتیک، اختلالات استرس پس از ضربه.....	۱۰۳
ادم مغزی و Pulmonary فوقانی.....	۱۰۵
کاهش شنوایی و وزوز گوش.....	۱۰۶
آسیب نخاعی.....	۱۰۷
اکسیژن درمانی هایپرباریک و پاسخ نظامی به حوادث طبیعی.....	۱۰۸

۱۰۹	فعالیت‌های هایپرباریک در محیط نظامی
۱۱۰	فعالیت‌های تهاجمی و یا فعالیت‌های انجام‌شده در طول زمان جنگ
۱۱۰	فعالیت‌های دفاعی یا فعالیت‌های انجام‌شده در طول زمان صلح
۱۱۱	فعالیت‌های تحقیقاتی و نجاتی
۱۱۱	فعالیت‌های بازرسی خاکریزی
۱۱۲	زمینه‌های کاربردی اکسیژن‌درمانی هایپرباریک در پزشکی نظامی
۱۱۲	عملیات غواصی نظامی
۱۱۳	روش‌های غواصی
۱۱۳	ایمنی کارکنان
۱۱۳	آموزش پرسنل
۱۱۴	کارمند یابی
۱۱۴	زیردریایی‌های پزشکی
۱۱۴	نجات زیردریایی‌ها
۱۱۴	جنبه‌های فنی عملیات نجات
۱۱۵	انتقال تحت فشار
۱۰۱	فصل چهاردهم - آموزش و تمرین پزشکی هایپرباریک
۱۱۸	چکیده
۱۱۸	مقدمه
۱۱۹	ارتباط پزشکی هایپرباریک با سایر تخصص‌های پزشکی
۱۱۹	پزشکی هایپرباریک و پزشکی غواصی
۱۲۰	آموزش در پزشکی هایپرباریک

مقدمه

از جمله ویژگی جهان روای پزشکی مبتنی بر شواهد، توجه همزمان به خلق شواهد معتبر و بکارگیری بهنگام و موثر شواهد موثق است. نیم نگاهی بر صدها شواهد تولید شده در دهه گذشته در خصوص درمان بیماری های مختلف با اکسیژن هایپرباریک Hyperbaric Oxygen Therapy (HBOT) و بکارگیری بهنگام آن در پنومونی ناشی از کوید ۱۹ در دو سال گذشته موید نقش بی بدیل پزشکی مبتنی بر شواهد در تصمیم سازی بالینی است. گستره اثرات مفید درمانی HBOT که در بسیاری از مطالعات مروری نظاممند مورد اشاره و اندازه اثر آن در فراتحلیل های متعدد مورد ارزیابی قرار گرفته، بر لزوم آشنایی حرفه مندان بالینی با این مدالیتة درمانی تاکید می نماید. پر واضح است، با تولید روزافزون شواهد متقن در تایید اثربخشی درمانی و نیز عوارض ناخواسته HBOT در طیف گسترده ای از بیماری های عفونی و غیر عفونی، بستر کافی جهت شخصی سازی این روش درمانی بیشتر از پیش فراهم خواهد شد.

مکانیسم نه چندان پیچیده HBOT در درمان طیفی از بیماری ها نیاز به کسب کمینه دانش بافت شناسی و فیزیولوژی پزشکی از یکطرف و آشنایی گسترده با سازوکار پاتوفیزیولوژی بیماری های قابل درمان با HBOT از طرف دیگر دارد. اینهمه بر لزوم همگرایی شاخه های مختلف علوم از یکسو و آشتی علم و تکنولوژی از سوی دیگر اشاره دارد. اهتمام استاد ارجمند و دوست بزرگوaram جناب آقای دکتر حسن صیامیان و همکاران گرانقدرش در ترجمه یکی از منابع HBOT بسیار ستودنی است. امید می رود حرفه مندان پزشکی با مطالعه عمیق این اثر ارزشمند در مسیر خلق و بکارگیری شواهد معتبر علمی در خصوص HBOT گام هایی بس کارا و موثر بردارند.

دکتر سیاوش مرادی

متخصص پزشکی اجتماعی،

فلوشیپ بالینی پزشکی مبتنی بر شواهد دانشگاه علوم پزشکی مازندران - فروردین ۱۴۰۱