



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

تهویه با فشار مثبت بعد از جراحی: رویکردی یکپارچه برای بهبود
مراقبت های ریوی

عنوان انگلیسی مقاله :

Perioperative Positive Pressure Ventilation: an integrated approach to improve pulmonary care



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل
با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



بخشی از ترجمه مقاله

Conclusion

Postoperative pulmonary complications are associated with increased resource utilization, costs of care, and high mortality associated with respiratory failure that can follow surgical procedures. Anesthesiologists are becoming more aware of the value of improving perioperative care in enhancing recovery after surgery. The existing data suggest that prophylactic lung-protective mechanical ventilation, using lower VT, moderate PEEP, and RMs, is associated with better functional/physiological and clinical postoperative outcome in intermediate- to high-risk surgical patients compared with the use of nonprotective ventilation. The independent role of lower VT, PEEP, and RM to improve outcome deserves further investigations.

نتیجه گیری:

عوارض ریوی بعداز جراحی، با افزایش استفاده از منابع، هزینه های مراقبت، و مرگ و میر بالای وابسته به ناتوانی تنفسی که به دنبال جراحی ایجاد می شود، مرتبط می باشد. متخصصین بی هوشی، از ارزش بهبود مراقبت پس از جراحی در بهبود ریکاوری بعداز جراحی، آگاه تر هستند. داده های موجود پیشنهاد می کنند که روش پیش گیرانه تهویه مکانیک محافظت ریه، با استفاده از VT پایین تر، PEEP متوسط، و RM ها، در مقایسه با استفاده از تهویه غیر محافظت، با پیامدهای بهتر پالینی، فیزیولوژیک و عملکردی بعداز جراحی در بیماران جراحی شده دارای ریسک متوسط تا بالا، مرتبط می باشد. نقش مستقل هر یک از موارد VT پایین تر، PEEP، و RM برای بهبود نتایج، نیاز به بررسی های بیشتری دارد.



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

برای جستجوی جدیدترین مقالات ترجمه شده، [اینجا](#) کلیک نمایید.