



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

گرمایش موضعی زخم با پانسمان آغشته به محلول نمک در ۴۲ درجه‌ی سلسیوس می‌تواند خونریزی پس از عمل را کاهش دهد: یک کارآزمایی بالینی تک-چشمی دهان-منشعب کنترل شده به صورت تصادفی

عنوان انگلیسی مقاله :

Local heating of the wound with dressings soaked in saline at 42 °C can reduce postoperative bleeding: a single-blind, split-mouth, randomised controlled clinical trial



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

Discussion

Our findings suggest for (we think) the first time that dressings soaked in hot water might reduce the amount of postoperative bleeding in oral surgery. As we know of no similar study, we are limited to discussing more general features of haemostasis and temperature. Haemostasis is a cascade of reacting platelets and enzymes, which are regulated by feedback mechanisms to lead to a balance between coagulation and fibrinolysis. The distortion of this balance might lead to excessive bleeding, or thromboembolism, or both.

Hypothermia might inhibit enzymatic reactions of the coagulation cascade and might impair platelet reactivity, prolong clotting times, and increase fibrinolytic activity.^{15,17,18} It can also impair blood circulation by increasing blood viscosity and decreasing the velocity of capillary blood flow.^{15,19} We deduce, therefore, that perhaps by increasing the temperature we might reverse the effect (potentially by increasing enzymatic activity).^{20,21} It should be taken into account, though, that heating might increase blood flow and indirectly contribute to haemorrhage (which needs further investigation).

بحث

یافته‌های ما برای بار اول (ما فکر می‌کنیم) نشان می‌دهند که پانسمان‌های آغشته در آب گرم ممکن است مقدار خونریزی پس از عمل در جراحی دهانی را کاهش دهد. چون ما از هیچ مطالعه‌ی مشابهی نمی‌دانیم، ما محدود به بحث ویژگی‌های عمومی‌تر هموستاز و درجه حرارت هستیم. هموستاز، آبشاری از واکنش پلاکت‌ها و آنزیم‌ها است که توسط مکانیسم‌های بازخورد برای هدایت به سمت تعادل بین انعقاد و فیبرینولیز تنظیم می‌شوند. تحریف این تعادل ممکن است منجر به خونریزی بیش از حد یا ترومبوآمبولی¹ یا هر دو شود.

هیپوترمی ممکن است از واکنش‌های آنزیمی آبشار انعقادی و واکنش‌پذیری نامناسب پلاکت‌ها جلوگیری کند، زمان‌های لخته شدن را طولانی کند، و فعالیت فیبرینولیتیک را افزایش دهد [۱۵، ۱۷، ۱۸]. آن همچنین می‌تواند چرخش خون را به وسیله‌ی افزایش ویسکوزیته‌ی خون و کاهش سرعت جریان خون مویرگ، نامناسب سازد [۱۵، ۱۹]. بنابراین ما نتیجه می‌گیریم که شاید به وسیله‌ی افزایش درجه حرارت بتوانیم این تأثیر را کنیم (به طور بالقوه با افزایش فعالیت آنزیمی). اگرچه باید توجه شود که گرمایش ممکن است جریان خون را افزایش دهد و به طور غیر مستقیم به خونریزی کمک کند (که نیاز به بررسی بیشتر 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.