

## بررسی و تعیین الگوی مقاومت دارویی میکروارگانیسم سودوموناس آئروجینوزای جدا شده از زخم و خون بیماران سوختگی بیمارستان سینای تبریز در سال ۱۳۹۴

۱ - فریبا راستی ۲- مسعود خشتی ۳- زهرا معتضدی ۴- اعظم قربانی ۵- لیلا دهقان

۱ - کارشناس کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی سینا تبریز

۲ - مدیر خدمات پرستاری مرکز آموزشی درمانی سینا

۳ - کارشناس ایمنی مرکز آموزشی درمانی سینا تبریز

۴ - پرستار بخش ICU سوختگی مرکز آموزشی درمانی سینا تبریز

۵ - کارشناس میکروب شناسی مرکز آموزشی درمانی سینا تبریز

**مقدمه:** عفونتهای سوختگی عامل مهمی در مرگ و میر و تاخیر در بهبود زخم بیماران سوختگی محسوب می شود. امروزه مقاومت آنتی بیوتیکی نسبت به میکروارگانیسم های رشد یافته بر زخم سوختگی افزایش یافته است. همچنین در بررسی های اولیه از نمونه های زخم و خون بیماران سوختگی سهم پseudomonas آئروجینوزا با ۴۲٪، از باکتری های دیگر بیشتر بوده. لذا هدف از این مطالعه، بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی سویه های سودوموناس آئروجینوزای جدا شده از زخم و خون بیماران سوختگی بیمارستان سینای تبریز می باشد.

**روش:** در این مطالعه از میان ۱۹۸ نمونه ی زخم، خون بیماران سوختگی که کشت شده بود، پس از انجام تست های تشخیصی ۳۲ مورد سودوموناس آئروجینوزا شناسایی شد و الگوی مقاومت دارویی آن نسبت به آنتی بیوتیک های گروه کارباپنم، سیپروفلوکسازین، سفپسیم، آمیکاسین، سفتازیدیم، کلیستین و توبرامایسین بررسی شد.

یافته ها: الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی سودوموناس آئروجینوزای جدا شده از بیماران نشان داد که ۹۴٪ سودوموناس به توبرامایسین مقاوم بوده. و مقامت باکتری نسبت به سایر آنتی بیوتیک ها به ترتیب سفپسیم ۹۲٪، آمیکاسین ۸۶٪، ایمی پنم ۸۵٪، سیپروفلوکسازین ۸۲٪، مروپنم ۷۹٪، سفتازیدیم ۷۰٪ و پیپراسیلین ۶۲٪ بوده و در ۱۰۰٪ موارد سودوموناس به کلیستین حساس می باشد.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه بالا بودن مقاومت سویه های سودوموناس آئروجینوزای نسبت به آنتی بیوتیک های مختلف را نشان می دهد توصیه می شود. برای شروع آنتی بیوتیک مشاوره ی عفونی بعمل آمده برای نمونه های سوختگی دیسک های مورد قبول یکنواخت از نظر CLSI مورد استفاده قرار می گیرد.

**واژگان کلیدی:** آنتی بیوتیک، عفونت سوختگی، سودوموناس آئروجینوزا، مقاومت دارویی