

نقش تیم استوارت شیپ در کاهش میزان مقاومت دارویی در باکتریهای عامل عفونتهای تنفسی در بخشهای مراقبتهای ویژه در مرکز آموزشی و درمانی شهید رجایی کرج

دکتر علی احسان حیدری^۱، قاسمی^۱، دکتر حامد محمدی^۱، نیلوفر زنگنه^۱

مرکز آموزشی و درمانی شهید رجایی، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج، استان البرز

مقدمه و هدف

مبارزه با عفونتهای بیمارستانی که معمولا در اثر باکتریهای مقاوم به چند دارو بوجود می آید در بخشهای مراقبتهای ویژه مراکز درمانی از اهمیت خاصی برخوردار است. با گسترش مصرف آنتی بیوتیکها، بروز مقاومت میکروبیها در برابر این داروها روز به روز در حال افزایش است. بنابراین تیمهای استوارت شیپ مراکز درمانی می توانند با اتخاذ تصمیمات صحیح روند افزایش میزان مقاومت میکروبیها در برابر آنتی بیوتیکها را متوقف سازند. در بخشهای مراقبتهای ویژه شهید رجایی کرج باکتریهایی از قبیل پseudomonas، انتروباکتر، کلبسیلا، سیتروباکتر، اشرشیا کلی، اسینتوباکتر در ایجاد عفونتهای تنفسی بیشتری سهم را دارند. هدف از این مطالعه بررسی نقش تیم استوارت شیپ در کاهش میزان مقاومت به آنتی بیوتیکها در مرکز آموزشی و درمانی شهید رجایی بود.

روش کار

نمونه های حاصل از ترشحات دستگاه تنفسی مورد بررسی قرار گرفتند و در اولین گام نمونه ها در محیط هایی از قبیل بلاداگار و ائوزین متیلن بلو کشت داده شدند. پس از مشخص شدن کلنی ها، محیطهای افتراقی برای تشخیص دقیق آنها بکار رفت. از محیط مولر هینتون آگار هم برای آنتی بیوگرام و تعیین حساسیت و مقاومت باکتریهای رشد کرده در محیط کشت در برابر آنتی بیوتیکها به روش دیسک دیفیوژن و روش حداقل غلظت ممانعت کننده استفاده شد. نتایج پس از آنالیز بصورت فصلی در جلسات تیم استوارت شیپ مطرح می شدند.

نتایج

در شش ماهه اول سال ۱۴۰۲ از ۳۲۵ مورد نمونه ترشحات دستگاه تنفسی ۲۰۷ مورد (۶۳/۷ درصد) از نظر رشد باکتری مثبت بودند. در این میان سهم آسینتوباکتر ۹/۷ درصد، کلبسیلا ۶۴ درصد، اشرشیا کلی ۲/۴ درصد، انتروباکتر ۱/۹ درصد، پseudomonas ۸/۷ درصد، سیتروباکتر ۸/۷ درصد و استافیلوکوک اورئوس ۴/۸ درصد بود. میزان مقاومت به کوتریموکسازول در کلبسیلا ۶۰ درصد، در پseudomonas ۷۲ درصد و در انتروباکتر ۸۳ درصد گزارش شد.

۴۴ درصد موارد کلبسیلا، ۱۰۰ درصد موارد انتروباکتر به سفنازیدیم مقاوم بودند. میزان مقاومت نسبت به سفپام در کلبسیلا ۹۲ درصد، در پseudomonas ۸۸ درصد، در انتروباکتر ۷۵ درصد و در سیتروباکتر ۸۳ درصد بود.

۶۵ درصد کلبسیلا ها، ۸۳ درصد پseudomonas ها و ۷۲ درصد سیتروباکترها به آمپی سیلین سولباکتام مقاوم بودند.

بحث

بررسی میزان مقاومت باکتریها به آنتی بیوتیکها در جلسات تیم استوارتشیپ بطور مداوم در دستور کار قرار داشت. علاوه بر نظارت دقیق بر تجویز آنتی بیوتیکها و انتخاب آنتی بیوتیک مناسب مطابق با آزمایش آنتی بیوگرام، بر اساس حساسیت و مقاومت باکتریها به آنتی بیوتیکها نسبت به سال ۱۴۰۱ تغییراتی در انتخاب آنتی بیوتیکها رخ می داد. بطور مثال بدلیل مقاومت باکتریها نسبت به مروپنم و ایمپنم در سال ۱۴۰۱ این آنتی بیوتیک بطور موقت در شش ماهه اول ۱۴۰۲ بکار نرفت.