

عنوان : بررسی مقاومت آنتی بیوتیکی میکروارگانیسم های کشت شده در آزمایشگاه در سال 1396 در یکی از بیمارستان های مشهد

نویسندگان :

بهناز سمیعی - کارشناس پرستاری مدیریت پرستاری دانشگاه
محمد حسن عزتی مدیر پرستاری دانشگاه علوم پزشکی مشهد
جواد محمودی مدیر اجرایی معاونت درمان دانشگاه
ایراندخت مصطفوی - کارشناس کنترل عفونت دانشگاه
تکتم مکانیکی - کارشناس کنترل عفونت دانشگاه
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مقدمه و اهداف :

در چند دهه اخیر مقاومت نسبت به آنتی بیوتیکی منجر به افزایش عوارض، مرگ و میر و هزینه مراقبتهای مرتبط با سلامت در سرتاسر دنیا گردیده است. مصرف بیش از حد آنتی بیوتیکها باعث ائتلاف منابع مالی نیز می گردد به نحوی که 20 تا 50 درصد کل هزینه های دارویی بیمارستان را شامل می شود تقریباً بیش از نیمی از بیماران بستری از آنتی بیوتیکی استفاده می نمایند و این در حالی است که حدود 50% تمام آنتی بیوتیکهای تجویز شده به شکل داروی غلط، دوز غلط یا به مدت نامناسب به کار رفته اند

بدین لحاظ و از آنجا که شدت و تنوع مقاومتهای آنتی بیوتیکی در نقاط مختلف کشور بسته به الگوی مصرف قبلی داروها (خصوصیات فرهنگی، اجتماعی مناطق مختلف) می تواند متفاوت باشد. بر این برآمدیم که مقاومت آنتی بیوتیکی میکروارگانیسم های کشت شده در آزمایشگاه در یکی از بیمارستان های مشهد در سال 1396 را بررسی کنیم.

در این بررسی از مجموع 15278 مورد بستری در بیمارستان، تعداد 197 عفونت بیمارستانی شناسایی شده و 843 نمونه آزمایشگاهی از نمونه های بالینی جدا شده از ترشح (ریه، مایع چست تیوب، زخم، ادرار) اخذ گردید که حساسیت میکروبی برخی از باکتریها مثل استاف آرئوس، آسینتوباکتر، کلبسیلا، پseudomona، ایکولای به پیپراسیلین، سفتری زودایم، سفتریاکسون، ایمی پنم و آمیکاسین با نرم افزار SPSS مورد تحلیل و بررسی قرار گرفت.

در این بررسی کلبسیلا با (88%) به سفالوسپیرین نسل 3 و (63%) به پیپراسیلین و 42% به آمیکاسین و 47% به ایمی پنم مقاوم می باشد.

حساسیت میکروبی سودومونا با (98%) به سفالوسپیرین نسل 3 و (59%) به پیپراسیلین، 71% به آمیکاسین، (43%) به ایمی پنم می باشد.

حساسیت میکروبی استاف آرئوس با (55%) به سفالوسپیرین نسل 3، (100%) به پیپراسیلین ولی به آمیکاسین و ایمی پنم گزارشی نشده است

حساسیت میکروبی ایکولای با (75%) به سفالوسپرین نسل 3 ، (44%) به پیپراسیلین ، (13%) به آمیکاسین ، (33%) به ایمی پنم گزارش شده است .

حساسیت میکروبی آسینتو باکتر با (100%) به سفالوسپرین نسل 3 ، (90%) به پیپراسیلین ، (67%) به آمیکاسین و (88%) به ایمی پنم گزارش شده است .
نتیجه گیری :

وضعیت مقاومت باکتریهای ذکرشده نسبت به آنتی بیوتیکها موجود بسیار بحرانی است و ضرورت دارد یا اقدامات عمومی و اختصاصی که در ذیل اشاره ای به آن شده است در طی یک برنامه کوتاه مدت و میان مدت به مبارزه جدی با این معزل پرداخته شود.

- 1- عدم تجویز آنتی بیوتیک بدون اندیکاسیون
- 2- توجه ویژه به تجویز آنتی بیوتیکهای پروفیلاکسی قبل از اعمال جراحی
- 3- درمان عفونتهای بیماران با آنتی بیوتیکهای انتخابی و بر اساس کشت و در حدامکان استفاده از آنتی بیوتیکها بی که وسیع الطیف نمی باشد .
- 4- اقدامات پیشگیرانه به جهت جلوگیری از بروز عفونت در بیماران بستری در ICU بیماران کاندید عمل جراحی
- 5- در اسرع وقت وسایل مانند سوندهای ادرار- لوله های تراشه - لوله قفسه صدری -لوله های معده - درن های جراحی - کاتتر وریدهای محیطی و مرکزی حذف شوند .

واژه های کلیدی :

مقاومت های آنتی بیوتیکی - حساسیت میکروبی - پروفیلاکسی