

# بررسی بروز عفونت های بیمارستانی در بیمارستان های مجری برنامه ی INIS استان اصفهان در سال 1395

- 1- دکتر مهدی فارسی، کارشناس آنفلوانزا و مراقبت مرزی، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان ایران
- 2- دکتر رضا فدایی، مدیر گروه بیماری های واگیردار، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان ایران
- 3- دکتر مرجان مشکوتی، کارشناس ایدز و هپاتیت، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان ایران
- 4- فاطمه شکفته گلان، کارشناس گزارش گیری بیماری ها، معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان ایران

**مقدمه و هدف:** عفونت بیمارستانی به عفونتی گفته می شود که 48 ساعت پس از پذیرش بیمار در بیمارستان و یا حداکثر یک ماه بعد از عمل جراحی و یا حداکثر یک سال بعد از عمل پیوند عضو در فرد ایجاد می گردد. این عفونت در زمان پذیرش وجود نداشته و در زمان نهفتگی خود نیز نباید قرار داشته باشد. عفونت های بیمارستانی مرگ و میر، طول مدت بستری بیماران در بیمارستان، هزینه های اقامت بیماران و اقدامات تشخیص و درمانی را افزایش می دهد لذا پیشگیری از بروز آن از طریق شناسایی و کاهش موارد ایجاد کننده ی آن می تواند بسیار موثر باشد. هدف از این مطالعه بررسی وضعیت عفونت های بیمارستانی در بیمارستان های مجری برنامه ی INIS استان اصفهان می باشد.

**مواد و روش ها:** این مطالعه به صورت توصیفی-گذشته نگر می باشد که در آن کلیه ی بیماران مبتلا به عفونت های بیمارستانی در 30 بیمارستان مجری برنامه در استان وارد مطالعه شده اند. این بیمارستان ها شامل بیمارستان های دولتی، تامین اجتماعی یا نیروهای مسلح می باشند. گردآوری، تجزیه و تحلیل داده ها از طریق داده های ثبت شده در سامانه ی INIS انجام گردیده است.

**یافته ها:** در سال 1395 از تعداد 374683 نفر بیمار بستری شده در این بیمارستان ها، تعداد 9106 نفر دچار عفونت های بیمارستانی با میزان بروز 2/43 شدند. از این تعداد 68/82% دارای کشت مثبت و 31/18% به صورت بالینی تشخیص داده شده اند. میزان بروز در مردان 54/78% و در زنان 45/22% می باشد. گروه سنی 15-65 سال با 54/73% بیشترین میزان بروز را دارند. بیشترین میزان بروز عفونت در بخش پیوند با 21/61% و بخش های ICU با 21/07% و PICU با 11/06% رتبه های بعدی هستند. مهمترین عامل خطر کاتتر وریدی با 23/8% و کاتتر ادراری با 18/99% می باشد. دیابت و فشارخون بالا به ترتیب با 30/75% و 30/56% از مهمترین بیماری های زمینه ای هستند. شایعترین میکروارگاناسم ها آسینتوباکتر با 13/56% و کلبسیلا با 11/68% می باشند.

**نتیجه گیری:** بر اساس یافته های این پژوهش می توان نتیجه گرفت میزان کلی بروز عفونت های بیمارستانی هنوز کمتر از استاندارد جهانی است و ضروری است تا با تقویت تیم های کنترل عفونت های بیمارستانی از طریق آموزش و حساس سازی در زمینه ی شناسایی و ثبت عفونت های بیمارستانی و به دنبال آن اجرای مداخلات مناسب بهداشتی و

درمانی از جمله حفظ شرایط استریل در هنگام اقدامات تهاجمی، جلوگیری از مصرف بی رویه و بی دلیل آنتی بیوتیک در بیمارستان ها و استفاده از آنتی بیوتیک مناسب در درمان بیماران؛ باعث کاهش مقاومت آنتی بیوتیکی در سطح بیمارستان و منطقه و کشور و نیز کاهش طول مدت بستری، هزینه های بیمار و مرگ و میر بیماران گردید.

**واژه های کلیدی:** عفونت بیمارستانی، INIS ، اصفهان