

بررسی تجویز آنتی بیوتیک در اعمال جراحی قلب باز با طرح استواردشیپ

در مرکز قلب مازندران ۱۳۹۶

مریم میرزاخانی*، علیرضا داودی، حسین محسنی پویا، افسانه میرزاخانی، رضا کلانتری

- 1- کارشناس ارشد تحقیقات آموزشی، مرکز قلب مازندران
- 2- متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- 3- دکتری آموزش بهداشت و ارتقا سلامت، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- 4- کارشناس ارشد مهندسی محیط زیست، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
- 5- دانشجوی دکترای تخصصی دامپزشکی، واحد علوم تحقیقات تهران

چکیده

مقدمه و هدف: آنتی بیوتیک یک منبع با ارزش دارویی است که برای درمان عفونت های باکتریایی مورد استفاده قرار می گیرد. مصرف غیرمنطقی آنتی بیوتیک یک تهدید جهانی و یک مشکل با تاثیر بالینی و اقتصادی بزرگ است. برنامه سیستم مدیریت آنتی بیوتیکی (استوارد شیپ) یک راه حل برای جلوگیری از توسعه مقاومت آنتی-بیوتیکی است. پژوهش حاضر در جهت بررسی تجویز آنتی بیوتیک در اعمال جراحی قلب باز با طرح استواردشیپ در مرکز قلب مازندران در سال 1396 انجام گرفته است.

روش پژوهش: مطالعه حاضر از نوع توصیفی تحلیلی از نوع مقطعی بود. یک نمونه تصادفی شامل 360 نفر از بیماران دریافت کننده آنتی بیوتیک در بخش ICUOH وارد مطالعه شدند. استوارد شیپ آنتی بیوتیکی براساس پروتکل کشوری و با همکاری کمیته پیشگیری و کنترل عفونت تدوین و به همه پزشکان ابلاغ گردید. سپس به بررسی تجویز آنتی بیوتیکها براساس این طرح پرداخته شد. در پایان هر ماه 30 پرونده به صورت تصادفی انتخاب و داده ها با استفاده از اطلاعات مندرج در پرونده بیماران و فرم ثبت اطلاعات مربوط به مصرف آنتی بیوتیک وارد شدند. یافته ها با استفاده از آمار توصیفی و من ویتنی و آزمون T مستقل با نسخه 21 نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: از تعداد 360 نفری که برحسب نیازو پروتکل روش اجرایی تجویز آنتی بیوتیک برای آنها صورت گرفته است ، انتخاب نوع آنتی بیوتیک 92/7% صحیح بود. در زمان شروع، فواصل و روش مصرف دارو همخوانی کلی 93/3% بود. در مورد تعداد مصرف آنتی بیوتیک 85% صحیح بود. شایعترین آنتی بیوتیک مصرفی سفازولین بود.

بحث: نتایج این مطالعه نشان داد که همخوانی تجویز آنتی بیوتیک با طرح مدیریت مصرف آن در سطح بالایی قرار دارد. رعایت نسبتا کم پروتکل در مورد تعداد آنتی بیوتیکهای مصرفی وجود داشت که این امر منجر به کاهش کارایی در طولانی مدت به علت ایجاد مقاومت میکروبی و افزایش هزینه می شود. توجه به این که در مرکز قلب مازندران مشاوره و ویزیت روزانه عفونی صورت می گیرد اگر آنتی بیوتیکی حتی توسط پزشک معالج تجویز گردد تعیین تکلیف و تغییر آنتی بیوتیک با متخصص عفونی می باشد در راستای اهمیت این موضوع می بایست کمیته استواردشیپ ماهانه تشکیل گردد، که با آموزش و همکاری تمام اعضای تیم درمانی میتواند استراتژی موثری در جهت افزایش کارایی و کاهش مقاومت میکروبی و هزینه ها صورت گردد. تمامی مراکز دارای متخصص عفونی باشند و مشاوره و ویزیت روزانه عفونی صورت گیرد.

کلید واژه: استواردشیپ، مقاومت آنتی بیوتیکی، مرکز قلب مازندران
