

عنوان مقاله: روند مراقبت عفونتهای بیمارستانی در بیمارستان افشار یزد در سال 96

نویسندگان: طیبه سلطانی - محمدهادی زحمتکش - لیلا باغعلی‌شاهی

مقدمه و هدف: کنترل عفونتهای بیمارستانی یک اولویت جهانی است. برقراری نظام مراقبتی کنترل عفونت در بعضی از کشورها سابقه طولانی دارد. در جمهوری اسلامی ایران از سال 1383 دستورالعمل مراقبت عفونتهای بیمارستانی شروع و طی سالهای 86 لغایت 95 پوشش این برنامه روند تزايدی داشته است به گونه ای که در سال 1395، 555 بیمارستان تحت پوشش برنامه قرار گرفتند.

روش کار: اطلاعات مربوط به موارد عفونتهای بیمارستانی بیمارستان افشار یزد و هم چنین آمار بستری و ابزار روز مورد استفاده در فرمهای مخصوص در طول یک ماه ثبت و ماهانه موارد در سامانه inis در سامانه کشوری نظام مراقبت عفونت بیمارستانی ثبت گردید. نتایج ذیل در طول یک سال از این سامانه استخراج گردید.

یافته ها: میزان بروز کلی عفونتهای بیمارستانی در این مرکز 1,9 درصد گزارش شد. که این نسبت، برابر 7,6 در هر 1000 بیمار روز بستری می باشد. و در حال حاضر از میانگین کشوری بالاتر است.

از بین 276 مورد عفونت ایجاد شده، 114 عفونت وابسته به ابزار بودند که از بین ابزارهای مختلف ونتیلیاتور در 58 مورد، کاتتر ادراری در 36 مورد و کاتترهای عروقی عامل 14 مورد عفونت بیمارستانی در طول یکسال در این مرکز مرکز شده اند.

شایعترین عفونتهای گزارش شده انواع عفونتهای دستگاه تنفسی با 27,7 درصد بود. میزان عفونت محل جراحی 23,4 درصد، عفونت دستگاه ادراری 14 درصد و عفونت جریان خون 11,5 درصد از کل عفونتها را به خود اختصاص دادند.

بیشترین وقوع مرگ در مبتلایان به عفونتهای بیمارستانی، مربوط به بیمارانی بوده است که برای آن ها از ونتیلیاتور استفاده شده است و در بخشهای ویژه بستری بوده اند.

80 مورد از بیماران مبتلا به عفونتهای بیمارستانی دارای تشخیص آزمایشگاهی با کشت مثبت و در 197 مورد تشخیص عفونت بیمارستانی بر اساس شواهد بالینی بوده است. بر اساس نتایج کشتهای آزمایشگاهی انجام شده از نمونه های تهیه شده در این گروه از بیماران سه میکروارگانیزم اشرشیاکلی، استافیلوکوکهای گرم منفی و آسینتوباکتر با درصدهای 9,7 و 2,16 و 4,33 شایعترین ارگانیسیمهای عامل عفونت بیمارستانی در این مرکز گزارش شده بوده اند.

بحث: ارتقاء گزارش دهی عفونتهای بیمارستانی نیاز به فرهنگ سازی در جامعه و کادر درمان خصوصا پزشکان داشته و ایجاد سیستم فالوآپ قوی که بتواند بیماران را بعد از ترخیص از نظر ابتلا به انواع عفونتهای بیمارستانی کنترل نماید ضروری به نظر می رسد.

کلمات کلیدی: عفونت بیمارستانی - اشرشیاکلی - آسینتوباکتر - inis