

عنوان مقاله: اثربخشی اجرای نظام مراقب عفونت های بیمارستانی در کاهش عفونت های ناشی از کاتتر وریدی در بیماران همودیالیزی بیمارستان امیرالمومنین ع گناوه

نویسندگان: حلیمه شهابی کارشناس پرستاری ، سرپرستار بخش همودیالیز - مرجان فروردین کارشناس پرستاری سوپروایزر آموزشی

آدرس: دانشگاه علوم پزشکی بوشهر، بیمارستان امیرالمومنین (ع) گناوه

مقدمه : نارسایی کلیه یک وضعیتی تهدید کننده حیات است و شیوع بالای هزار به ازای یک میلیون نفر در کشورهای توسعه یافته پیش بینی می شود. بیماران مبتلا به نارسایی کلیه جهت انجام همودیالیز نیازمند به داشتن عروقی مناسب برای انجام همودیالیز با کیفیت بالا هستند ، که به صورت اورژانسی در مراحل اولیه بیماری تا دستیابی عروقی مناسب و یا به علت مشکلات عروقی بیمار جهت تعبیه فیستول پروتوز یا گرافت ، از کاتتر ورید مرکزی به صورت دائم یا موقت استفاده می شود. در حال حاضر بروز عوارض عفونی ناشی از کاتتر عامل مهمی در عدم همودیالیز مناسب ، بستری شدن بیماران در بیمارستان که سالیانه هزینه های بسیار زیادی در سیستم سلامت و بهداشت صرف آن می گردد . نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی با هدف کنترل عفونت عوارض ابتلا به آن و کاهش میانگین بستری برای کلیه بیمارستان ها ابلاغ شده است ، لذا ضرورت اثربخشی اجرای نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی در کاهش عفونت ناشی از کاتتر وریدی در بیماران همودیالیزی ضروری به نظر می رسد.

روش کار : در این مطالعه جهت ارزیابی اولیه عفونت کاتتر در 65 بیمار همودیالیز بیمارستان امیرالمومنین (ع) گناوه با داشتن شاخص هایی شامل تب ، لرز ، علائم سیستمیک به همراه عفونت محل کاتتر ، کشت مثبت خون و اجرای دستورالعمل های نظام مراقبتی عفونتهای بیمارستانی جهت شناخت و مراقبت دراز بیماران انجام گردید. داده های به دست آمده با استفاده از نرم افزارهای اختصاصی آماری محاسبه شاخص های عفونت بیمارستانی مورد تجزیه تحلیل قرار گرفته است.

یافته ها: از 65 بیمار همودیالیزی 13 بیمار مبتلا به عفونت کاتتر وریدی درشش ماهه دوم سال 96 شناخته شدند، که 5 بیمار مرد و 8 بیمار زن، حداکثر سن 65 سال، حداقل 40 سال و میانگین 50 سال داشتند. ابتلا به دیابت 92 درصد، فشار خون 86 درصد و ارتباط بین ریسک فاکتور دیابت با عفونت کاتتر وجود داشت. 8 مورد سابقه بستری در بخش و 4 مورد سابقه تعویض کاتتر و تعبیه کاتتر جدید، غیرفعال شدن فیستول تا بهبودی کامل و 2 درصد سابقه بستری در بخش ویژه گزارش شد. و در مقایسه با سه ماهه اول سال 97 تعداد بیماران به پنج مورد کاهش یافت.

نتیجه گیری: عفونت کاتتر شایعترین عارضه در بیماران دیالیزی ها می باشد که باید مورد توجه قرار گیرد. ایجاد توسعه سیاسی در مسئولین به ویژه کارکنان در مورد اهمیت کنترل عفونتهای بیمارستانی حمایت از اجرای نظام مراقب آن، آموزش کارکنان به ویژه پرستاران بخش هموئالیز تاکید بر شستن دستها، جداسازی مناسب بیماران ارزیابی موارد همه گیری و انجام مداخلات لازم رعایت نکات اصولی گندزدائی و محدودیت مصرف آنتی بیوتیک وسیع الطیف می تواند در کاهش عفونتهای بیمارستانی تاثیر مناسبی داشته باشد.

کلمات کلیدی: نظام مراقب عفونت های بیمارستانی، همودیالیز، کاتتر وریدی