

# بررسی فراوانی عفونتهای بیمارستانی در یکی از مراکز درمانی آموزشی استان البرز در شش ماهه اول سال ۹۶

## نویسندگان :

**بابایی سودابه(۱)، دکتر سلیمانی علیرضا(۲)، سلمانی زهرا(۳)، صالحی نسرين (۴)، رهروان سحر پریسا (۵)**

-کارشناسی ارشد مراقبت ویژه ، واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع امام علی (ع) ، مجتمع امام علی (ع) دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج ، ایران .

۲. متخصص عفونی ، مدیر گروه عفونی دانشگاه ، واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع امام علی (ع) ، مجتمع امام علی (ع) دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج ، ایران .

۳-دانشجوی کارشناسی ارشد مراقبت ویژه ، واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع امام علی (ع) ، مجتمع امام علی (ع) دانشگاه علوم پزشکی البرز ، کرج ، ایران .

آدرس : واحد توسعه تحقیقات بالینی ، مرکز پزشکی آموزشی درمانی امام علی (ع) ، دانشگاه علوم پزشکی البرز، کرج ، بران

## مقدمه و هدف :

عفونت های بیمارستانی همزمان با گسترش بیمارستانها همواره یکی از مشکلات بهداشتی درمانی بوده و با افزایش مدت اقامت بیمار در بیمارستان و افزایش میزان مرگ و میر و هزینه های درمانی شده است. بر اساس اعلامیه سازمان بهداشت جهانی در ۱۳ اکتبر ۲۰۰۵، سالانه بیش از ۱/۴ میلیون نفر از عفونت های بیمارستانی رنج می برند و در کشورهای توسعه یافته صنعتی بین ۵ تا ۱۰٪ بیماران بستری شده ، به عفونت های بیمارستانی مبتلا می شوند و این رقم در کشورهای در حال توسعه حدود ۲۵٪ افزایش می یابد.

## روش کار:

این مطالعه بصورت توصیفی مقطعی بصورت گذشته نگر از فروردین ۱۳۹۶ تا پایان شهریور ۱۳۹۶ در کل بخش های بیمارستان منتخب انجام شد و بیمارانی که بعد از ۴۸ ساعت بعد از بستری دچار علائم عفونت شده بودند مورد بررسی قرار گرفتند. عوامل عفونی و حساسیت میکروبی نسبت به آنتی بیوتیک ها توسط آزمایشگاه انجام شد. عوامل موثر در عفونتهای بیمارستانی مثل سابقه بستری، جراحی، کاترها، ساکشن .. با استفاده از پرسشنامه جمع آوری و آنالیز شد.

## یافته ها:

در این مطالعه مجموعاً ۷۷ بیمار به عفونت بیمارستانی دچار شده بودند و بطور متوسط ۰/۷٪ عفونت بیمارستانی گزارش شد و کشت حلق و تراشه با ۴۳٪ و بعد از آن خون با ۳۹٪ بیشترین فراوانی را داشت و در نتایج کشتهای بعمل آمده، سودومونا آئروژینوزا با ۳۱٪ و کلبسیلا با ۲۹٪ و استاف ارئوس با ۳۱٪ بیشترین فراوانی را داشت. همچنین بیشترین مکانهای گزارش کننده بخش های اطفال ICU بزرگسال و سپس NICU بود.

## نتیجه گیری:

طبق نتایج این مطالعه استفاده صحیح و بموقع از مداخلات پزشکی، شستن دستها بخصوص توسط کارکنان درمانی، آموزش بهداشت و نظارت مداوم در سطح بیمارستان، کاربرد صحیح وسایل یک بار مصرف، استفاده کنترل شده از آنتی بیوتیکها و مراقبت دقیق از زخمهای جراحی اشاره کرد. میزان پایین تری از عفونت بیمارستانی را نشان داد که علت اصلی آن عدم تشخیص و گزارش موارد واقعی عفونت بیمارستانی می باشد. جهت کنترل و پیشگیری عفونت های بیمارستانی ارتقای نظام شناسایی و گزارش دهی موارد عفونت های بیمارستانی و اتخاذ استراتژی پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی و کسب نتایج مطلوبتر درمانی برای بیماران ضروری می باشد .

**کلید واژه :** عفونت بیمارستانی، استاف ارئوس، سودومونا آئروژینوزا