

بررسی تاثیر تداوم تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک در میزان بروز و شدت عفونت به دنبال جراحی

دندان عقلی نهفته

استاد راهنما: دکتر فرزین سرکارات و کامیار علوی

نگارش: فرشته موسی علی

شماره: ۲۰۷

چکیده

الف) سابقه و هدف:

با توجه به نقش مهم کنترل عفونت در موفقیت درمانهای جراحی و کاهش عوارض پس از عمل و هزینه‌های بی‌مورد، این طرح با هدف بررسی تاثیر تداوم تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک در میزان بروز و شدت عفونت به دنبال جراحی دندان عقل نهفته انجام شد.

ب) مواد و روشها:

این مطالعه به روش clinical trial انجام شد و از بین بیماران مراجعه‌کننده به بخش جراحی کلینیک ویژه دندانپزشکی رفسنجان، ۴۰ بیمار که بایستی به علت نهفتگی دندان عقل، تحت عمل جراحی دندان عقل نهفته قرار بگیرند به روش Systematic randomized single (sequential) blind انتخاب شدند، افراد مورد مطالعه در دو گروه A, B تقسیم شدند در گروه A یک گرم پنی سیلین V خوراکی نیم ساعت قبل از عمل و سپس ۵۰۰ میلی‌گرم پنی سیلین V خوراکی هر ۶ ساعت بعد از جراحی به مدت ۵ روز تجویز می‌شد. و در گروه B ۱ گرم پنی سیلین V خوراکی نیم ساعت قبل از عمل تجویز و پس آنتی‌بیوتیک تجویز نمی‌شد. عمل‌کننده از این که چه روش تجویز دارویی به کار برده شده است خبر نداشت.

ج) یافته‌ها:

در این مطالعه تفاوت معنی‌داری در متغیرهای وابسته به عفونت (میزان درناژ چرک، میزان بروز ادم، میزان بروز تب و میزان تریسموس (درصد)) بین دو گروه A, B دیده نشد. عوارض ایجاد شده در دو گروه A, B در روزهای اول و سوم و هفتم در هیچ موردی با هم اختلاف نداشتند ($P > 0.05$).

به عبارت دیگر عدم تداوم تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک پس از جراحی دندان عقل نهفته تفاوت معنی‌داری را در روند و شدت ایجاد عفونت در جراحی‌های دندان عقل نهفته ایجاد نمی‌کنند.

د) نتیجه‌گیری:

با توجه به یکسان بودن متغیرهای مرتبط با عفونت، پیشنهاد می‌شود که رژیم درمانی B در این بیماران بکار گرفته شود. روش پروفیلاکسی آنتی بیوتیک 0/5 ساعت قبل از عمل و عدم تجویز آن پس از جراحی به میزان کافی عفونت را کنترل کرده و نهایتاً باعث کاهش هزینه‌های بی‌مورد می‌گردد بدون آنکه عارضه جدی پس از جراحی ایجاد شود.

کلید واژگان: پروفیلاکسی / جراحی های دندان عقل / عفونت