

مقایسه ی الگوی باکتریولوژیک و آنتی بیوگرام گونه های ایزوله شده

از دست جراحان رشته های مختلف و نرسه های اسکراب اتاق عمل پس از اسکراب با دکوسپت و بتادین

استاد راهنما: دکتر علی پیمانی

نگارش: فرشاد شریعت زاده

شماره: ۳۳۸

چکیده

مقدمه: عفونت محل عمل جراحی شایعترین علت عفونت های بیمارستانی در بیماران جراحی حتی در کشورهای پیشرفته ای مانند انگلستان و امریکا می باشد. این عفونت ها سبب تاخیر ترمیم زخم، افزایش زمان بستری در بیمارستان، افزایش استفاده از آنتی بیوتیک ها و افزایش مرگ و میر در برخی از موارد میشوند. یکی از منابع عفونت محل جراحی اعضای تیم جراحی می باشند. به همین دلیل اعضای تیم جراحی قبل از اعمال جراحی دستان خود را اسکراب می کنند. هدف از این مطالعه مقایسه ای بین گونه های باکتری جدا شده قبل و بعد از اسکراب دست هر یک از جراحان و پرسنل اتاق عمل رشته های مختلف با بتادین و دکوسپت میباشد.

مواد و روشها: این پژوهش روی ۳۶ نفر از پرسنل و جراحان اتاق عمل انجام گردید که به ترتیب یکبار قبل و بعد از شستن دست با دکوسپت و یکبار قبل و بعد از شستن دست با بتادین از ۴ ناحیه مختلف دستشان نمونه برداری شد سپس نمونه ها جهت کشت به آزمایشگاه منتقل و در انکوباتور ۳۷ درجه سانتیگراد قرار داده شد تا باکتری های احتمالی موجود در محیط انتقالی از نظر کمی به تعداد قابل بررسی برسند. سپس شناسایی و آنتی بیوگرام این گونه های جدا شده انجام شد.

یافته ها: از نمونه های بعد از اسکراب که از دکوسپت و بتادین بعنوان ضد عفونی کننده استفاده شد بعد از

اسکراب با دکوسپت، کشت منفی ۵۰٪ باسیل اسپوردار ۸.۸٪ میکروکوک ۱۴.۸٪ استافیلوکوکوس

اپیدرمیدیس ۵.۸٪، بیهوازی ۱۱.۸٪، استافیلوکوکوس ارئوس ۸.۸٪ بودند و بعد از اسکراب با بتادین، کشت منفی ۳۸.۹٪، میکروکوک ۱۳.۹٪، بیهوازی ۱۶.۷٪، استافیلوکوکوس اپیدرمیدیس ۱۳.۹٪، باسیل اسپوردار ۵.۶٪ و استافیلوکوکوس ارئوس ۸.۴٪، اشیشیا کلی ۲.۷٪ بدست آمد. و انتی بیوتیکهای مقاوم بعد از اسکراب با بتادین و دکوسپت در مجموع بترتیب اگزاسیلین ۲۲٪، پنی سیلین ۳۴٪، متی سیلین ۴٪، کواموکسی کلاو ۸٪، کو تریمو کسازول ۱۴٪، نیترو فورانتوئین ۶٪، جنتا مایسین ۲٪ بودند.

نتیجه گیری: در مطالعه حاضر باکتریهای بیماریزای مهمی مانند استافیلوکوکوس ارئوس، اشیشیا کلی، باسیل اسپوردار، و باکتریهای بیهوازی و استافیلوکوکوس اپیدرمیدیس جدا شد که هر کدام می تواند به نوبه خود یک کانون عفونی مهم در بدن بیمار ایجاد کنند. و با توجه به مقاومت بالای باکتریها به انتی بیوتیکهای روتین، همچون پنی سیلین و اگزاسیلین مجبور به استفاده از انتی بیوتیک وسیع الطیف خواهیم شد.

واژگان کلیدی: عفونت جراحی، اسکراب، بتادین، دکوسپت