



بررسی وضعیت عفونت های سودوموناسی و استافیلوکوکی مقاوم به دارو در بخش سوانح سوختگی بیمارستان زارع ساری سال ۸۲

ابراهیم نعمتی هولایی (M.Sc.)⁺ نور امیر مظفری (Ph.D.)^{**} ابراهیم نصیری (M.Sc.)^{***}

سوختگی به عهده دارند و استافیلوکوک اورئوس (۲۳/۲ درصد) - کلبسیلا (۵/۳ درصد) و استافیلوکوک های کواگولاز (۳/۸ درصد) منفی به ترتیب در رده های بعدی قرار دارند. میکروارگانیزم های مولد عفونت در سایر مراکز سوختگی با نتایج به دست آمده در این تحقیق تفاوت چندانی ندارند (۱). با توجه به اختلاف ژنتیکی بین سوش های مختلف سودوموناس آئروجینوزا با یکدیگر نتایج آنتی بیوگرام به دست آمده از یک بیمارستان را نمی توان به محل های دیگر تعمیم داد و لازم است در هر مورد به طور جداگانه آنتی بیوگرام انجام گیرد.

سودوموناس آئروجینوزا و استافیلوکوک اورئوس در افراد کهنسال و کودکان به خاطر ضعف سیستم ایمنی به سهولت وارد گردش خون شده موجب سپتی سمی و در نتیجه مرگ می شوند (۲). بنابراین به منظور تسریع در بهبودی بیماران دچار سوختگی باید ضد عفونی بخش های مختلف بیمارستان به خصوص اتاق بستری بیماران و تخت های پانسمان با اشعه ماوراء بنفش و ضد عفونی کننده های شیمیایی به طور مرتب و در فواصل زمانی کوتاه انجام گیرد و از آنتی بیوتیک های انتخابی

در یک مطالعه توصیفی مقطعی در طی سال ۸۲ بیماران سوختگی بستری شده در بیمارستان زارع ساری و لوازم و تجهیزات پزشکی مرتبط با آن مورد بررسی قرار گرفتند. پس از کشت نمونه ها و تشخیص قطعی آنها آنتی بیوگرام با روش استاندارد مک فارلند در محیط مولر هیتون آگار صورت گرفت. در این بررسی از ۱۳۴ نمونه بالینی و ۶۱ نمونه لوازم و تجهیزات بیمارستانی که مورد مطالعه قرار گرفتند ۶۹ نمونه بالینی (۵۱/۴ درصد) و ۲۳ نمونه از لوازم و تجهیزات پزشکی (۳۷/۷ درصد) به سودوموناس آئروجینوزا آلوده بودند. همچنین استافیلوکوک اورئوس از ۳۱ نمونه بالینی (۲۳/۱ درصد) و ۱۳ نمونه از لوازم و تجهیزات پزشکی (۲۱/۳ درصد) و ۴۶ مورد از انواع باکتری های متفرقه (۳۴/۳ درصد) از کل نمونه ها جدا گردید که ۱۹ مورد از نمونه های بالینی و ۲۷ مورد از لوازم و تجهیزات پزشکی بوده است. شایع ترین علت سوختگی آتش سوزی (۵۶/۷ درصد) و در رتبه بعدی مایعات داغ (۲۵/۳۷ درصد) بوده است. براساس نتایج به دست آمده از این مطالعه باکتری های گرم منفی مخصوصاً سودوموناس ها هنوز نقش اصلی را در ایجاد عفونت های

⁺ مؤلف مسئول: ساری - مرکز آموزشی درمانی بوعلی

^{***} کارشناس ارشد بیهوشی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

تاریخ تصویب: ۸۶/۴/۶

* کارشناس ارشد میکروبیشناسی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

^{**} متخصص میکروبیشناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ دریافت: ۸۵/۱۳/۱۳

تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۸۵/۱۱/۲۴



پانسمان، شست و شو و حمام کردن بیماران را به عهده دارند و تهیه و ارسال نمونه به طور مرتب به آزمایشگاه میزان بروز عفونت را در اینگونه مراکز کاهش خواهد داد.

برای هر باکتری استفاده شود. رعایت اصول بهداشتی در بیمارستان به خصوص در بخش سوانح سوختگی و برنامه ریزی به منظور آموزش مداوم به افرادی که امور

منابع:

1- Church D, Elsayed S, Rrid O, Winston B, Linsay R. Burn wound infections. 2006 Apr; 19(2): 403-34.

2- Wurtz R, Kahov CM, Dacmos E, Jovanovic B, Hanumadass M. Nosocomial infection in a burn intensive care unit. *Burns*. 1998; 21(3): 181-184.

Archive of SID