

بررسی عوامل اتیولوژیکی زخمهای جلدی و درمان آن، ۱۳۶۹

رویا صمدزاده، میکروبیولوژیست، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان

خلاصه

این بررسی در مورد زخمهای جلدی ناشی از عفونتهای بیمارستانی و غیر بیمارستانی در مجتمع بیمارستانی امام خمینی و بیمارستان ولی عصر نشان داد که ۷۸/۵ درصد موارد زخمها مربوط به زخمهای بیمارستانی و ۲۱/۵ درصد مربوط به زخمهای اولیه است.

از ۱۶۳ مورد بررسی شده ۷۷/۳ درصد مثبت بود که به ترتیب اولویت، بخش جراحی ۱۴/۷ درصد، بیماران سرپایی ۱۴/۷ درصد و بخش کودکان ۱۴/۱ درصد بوده است.

باکتریهای جدا شده از این زخمها در درجه اول از خانواده انتروباکتریاسه با ۵۰٪، کوکسیهای گرم مثبت ۳۵/۴٪ و باسیلهای غیر تخمیری ۱۳/۲٪ بوده است.

نتایج تست حساسیت آنتی بیوتیکی نشان داد که تجویز بی رویه آنتی بیوتیکها، بدون شناخت باکتری پاتوژن، باعث مقاومت زیادی در باکتریهای جدا شده، شده است بنابراین تست آنتی بیوگرام قبل از تجویز هر نوع آنتی بیوتیک الزامی است.

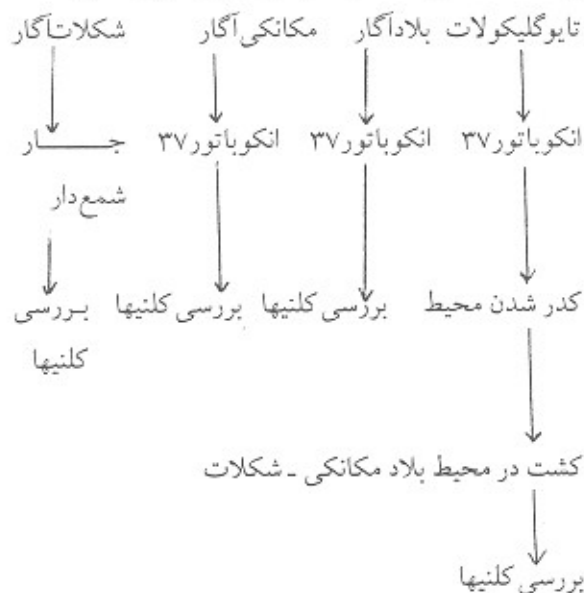
واژه‌های کلیدی:

ایران، زنجان، دانشگاه علوم پزشکی، زخمهای جلدی، عفونت بیمارستانی، آنتی بیوگرام، بیماران بستری.

مقدمه:

ب - انتقال نمونه‌ها، داخل محیط ترانسپورت، همراه سواپ بود.

ج - کشت نمونه‌ها در محیطهای زیر صورت گرفت:



بدلائل فراوانی عفونتهای زخمهای بیمارستانی و زخمهای اولیه و با توجه به اینکه عوامل باکتریایی این عفونتها جزو میکروفلور روده و دستگاه تنفس و سوشهای مقاوم بیمارستانی هستند و مصرف آنتی بیوتیکها باعث افزایش سوشهای مقاوم در زخمها می گردد همچنین باعث تغییر میکروفلور می شود و کنترل عفونت را برای مدت طولانی بی اثر می سازد سعی شد تا با بررسی در این مورد شناخت بهتری در رابطه با عوامل اتیولوژیکی آنها پیدا نماییم و از مرگ و میر ناشی از این عفونتها که در اثر پیشرفت بیماری و باکتری می رخ می دهد جلوگیری نماییم.

مواد و روشها:

الف - جمع آوری نمونه‌ها شامل: ترشحات زخم بیماران بستری در بخشهای مختلف بیمارستان و افراد مراجعه کننده به بیمارستان می باشد.