

## بررسی شیوع سپتیسمی نوزادان و تعیین مقاومت دارویی نسبت به آنتی‌بیوتیکها در بیمارستان بعثت سنندج در سال ۱۳۸۳ دکتر کیومرث رشیدی<sup>۱</sup>، نسرین بهمنی<sup>۲</sup>، دکتر ناهید قطی<sup>۳</sup>، سیروس شهسواری<sup>۴</sup>

۱- استادیار گروه میکروبیشناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان  
۲- کارشناس ارشد میکروبیولوژی، گروه میکروب شناسی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان (مؤلف مسئول) nasrbah@yahoo.com  
۳- استادیار دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کردستان  
۴- کارشناس ارشد اپیدمیولوژی و عضو هیئت علمی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کردستان

### چکیده

**زمینه و هدف:** سپتیسمی یکی از مهمترین بیماریهای دوره نوزادی است که در نتیجه عواقب ناشی از عفونت ایجاد می‌شود. معیار اصلی تشخیص آن کشت یکی از مایعات بدن از جمله کشت خون است. هدف این مطالعه تعیین شیوع این بیماری و سنجش میزان حساسیت عوامل ایجادکننده آن به آنتی‌بیوتیکها در بخش نوزادان بیمارستان بعثت سنندج در سال ۸۳ می‌باشد.

**روش بررسی:** این مطالعه توصیفی بوده و برای تمام نوزادان بستری در بخش، کشت خون انجام شد و علاوه بر این برای نوزادانی که طبق نظر پزشک متخصص نوزادان مشکوک به سپسیس بودند پرسشنامه‌ای حاوی اطلاعاتی از علائم بالینی شامل تب، هیپورفلکسی، هیپوترمی، سیانوز، دیستانسیون شکمی، تشنج، بی‌اشتهایی و زردی، کامل گردید و در نهایت تمام داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی و نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته‌ها:** این تحقیق نشان داد که از ۷۰۰ نمونه بررسی شده ۱۷/۶٪ مشکوک به سپتیسمی بودند که از این تعداد ۳۰٪ کشت خون مثبت جدا شد. شایعترین باکتری جدا شده استاف کوکولاز منفی و شایعترین علائم بالینی هیپورفلکسی، زردی و بی‌اشتهایی بودند. بیشترین حساسیت آنتی‌بیوتیکی در گرم منفی‌ها نسبت به سیپروفلوکساسین ۱۰۰٪ و سفوتاکسیم ۶۶/۷٪ و در گرم مثبت‌ها به سفالوتین ۴۳٪ و بیشترین مقاومت در گرم منفی‌ها به آمپی‌سیلین و سفالوتین هرکدام ۱۰۰٪ و در گرم مثبت‌ها به اگزاسیلین ۶۸/۶٪ و کوتریموکسازول ۶۲/۹٪ بوده است. در این مطالعه همچنین میزان شیوع سپتیسمی در کسانی که کشت خون مثبت داشتند ۳۰٪ و میزان مرگ ۴/۹٪ بوده است.

**نتیجه‌گیری:** وجود علائم بالینی به تنهایی در تشخیص سپتیسمی نوزادان کافی نیست و آزمایش کشت خون در موارد مشکوک باید انجام گیرد. و با توجه به مقاومت بالای باکتریهای جدا شده به آنتی‌بیوتیکهای آمپی‌سیلین و سفالوتین درخواست کشت خون و آنتی‌بیوگرام می‌تواند در انتخاب داروی مناسب کمک نماید و سیپروفلوکساسین می‌تواند داروی انتخابی در درمان گرم منفی‌ها باشد. بنابراین برای کاهش بیشتر شیوع و مرگ و میر، استفاده از راهکارهای مناسب جهت مبارزه با میکروارگانیزمها و عفونتهای بیمارستانی ضروری و همچنین تجویز درست و به موقع آنتی‌بیوتیک توسط پزشک معالج جهت جلوگیری از مقاومت آنتی‌بیوتیکی مؤثر است.

**کلید واژه‌ها:** سپتیسمی نوزادان، مقاومت دارویی، آنتی‌بیوتیک  
وصول مقاله: ۸۵/۳/۱۷ اصلاح نهایی: ۸۵/۵/۱۰ پذیرش مقاله: ۸۵/۵/۱۴