

عوامل باکتریولوژیک و آنتی‌بیوگرام شایع‌ترین گونه‌های ایزوله شده از دست اعضای تیم جراحی پس از اسکراب

جمال حسین زاده^{۱*}، دکتر محمدباقر خلیلی^۲، محمدصادق گلوردی^۳، مریم ساده^۴، سیدمحمد حسین صدر بافتی^۵، پری سیما محسنی میبیدی^۶

چکیده

مقدمه: بسیاری از عفونت زخم‌های جراحی بیمارستانی که موجب مرگ و تحمیل هزینه‌های زیاد بر جامعه می‌شود از راه تماس دست پرسنل منتقل می‌گردند و شستشوی دست‌ها به روش صحیح یکی از مؤثرترین شیوه‌های پیشگیری از انتقال عفونت است. هدف از این مطالعه، بررسی شناسایی عوامل باکتریایی جدا شده از دست تیم جراحی و تعیین ضریب حساسیت باکتری‌های جدا شده به آنتی‌بیوتیک‌های انتخابی آنها می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع توصیفی و به روش مقطعی است که بر روی ۱۳۴ نفر از پرسنل اتاق عمل بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی انجام گرفت. نمونه‌گیری توسط سواب پنبه‌ای استریل از دست اعضای تیم جراحی (پس از شستشوی دست) به وسیله بتادین و بدون هماهنگی قبلی انجام و بر روی محیط‌های آگار خون دار، مانیتول سالت آگار و مکانیکی کشت و پس از ۲۴ ساعت اتو گذاری گونه‌های باکتریایی توسط تست‌های افتراقی شناسایی و سپس آنتی‌بیوگرام صورت گرفت. داده‌های پژوهش با استفاده از نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

نتایج: از ۱۳۴ نفر مورد، ۸۱ نفر (۶۰/۴٪) مرد و ۵۳ نفر (۳۹/۶٪) زن بودند. میانگین مدت اسکراب $2/103 \pm 1/206$ ثانیه با دامنه تغییرات ۶۰ تا ۶۰۰ ثانیه بود. هر چه مدت اسکراب بیشتر بوده تعداد باکتری کمتر شده است ($P=0.003$). پس از اسکراب در دست، ۱۲۹ نفر (۹۶/۳٪) باکتری وجود داشت. بیشترین آلودگی مربوط به زیر ناخن افراد (۹۲/۵٪) بود. تعداد باکتری‌های مشاهده شده در نمونه از صفر تا ۱۵۹ مورد متغیر بود. بیشترین باکتری ایزوله شده است استافیلوکوک کواگولاز منفی (۶۲/۲٪) و ۷/۷٪ استافیلوکوک آئروس بود. متوسط مدت اسکراب مردان بیشتر از زنان بود. وانکوماسین و سفتری زوکسیم حساس‌ترین و پنی‌سیلین مقاوم‌ترین آنتی‌بیوتیک‌ها بودند. نتیجه‌گیری: نتایج حاصله نشان داد که آلودگی دست‌ها پس از اسکراب از میزان استاندارد بالاتر می‌باشد، بنابراین با توجه به مسئولیت خطیر پرسنل که مستقیماً با بیمار تحت عمل جراحی در ارتباط بوده و گونه‌های مستقر در بیمارستان‌ها از پتانسیل خاص مقاومت دارویی برخوردار هستند توجه و جدیت پرسنل در استریل بودن وسایل و اسکراب دست به نحو صحیح پیشنهاد می‌شود.

واژه‌های کلیدی: شستشو، عوامل باکتریولوژیک، آنتی‌بیوگرام

مقدمه

امروزه عقیده بر این است که منشأ ایجاد اغلب عفونت‌های

محل جراحی، باکتری‌هایی هستند که در زمان جراحی وارد زخم می‌شوند. هر فردی که وارد اتاق عمل می‌شود از نظر پیشگیری از انتشار عفونت مسئول است، زیرا بسیاری از عفونت‌ها در اتاق عمل توسط افرادی که از بیرون می‌آیند ایجاد می‌شود. بنابراین رعایت بهداشت فردی توسط کارکنان اتاق عمل به پیشگیری از این عفونت‌ها کمک شایانی می‌کند^(۱). هرچند شستن دست

* نویسنده مسئول: مری گروه هوشبری - دانشکده پیراپزشکی
تلفن ۰۳۵۱-۶۲۴۵۹۵۶
Email: h-f134@yahoo.com
۲- دانشیار گروه پاتوبیولوژی - دانشکده پیراپزشکی
۳- کارشناس ارشد گروه هوشبری - دانشکده پیراپزشکی
۴- کارشناس ارشد گروه علوم آزمایشگاهی
۵- دانشجوی پزشکی
۶- کارشناس پژوهشی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد
تاریخ دریافت: ۱۳۸۶/۱/۶ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۶/۳/۳