

# بررسی وضعیت عفونت‌های سودوموناسی و استافیلوكوکی مقاوم به دارو در بخش سوانح سوختگی بیمارستان زارع ساری سال ۸۲

ابراهیم نصیری (M.Sc.)

نور امیر مظفری (Ph.D.)

ابراهیم نعمتی هولایی (M.Sc.)<sup>+</sup>

سوختگی به عهده دارند و استافیلوكوک اورئوس (۲/۲۳) درصد) - کلبسیلا (۳/۵ درصد) و استافیلوكوک‌های کواگلوز (۸/۳ درصد) منفی به ترتیب در رده‌های بعدی قرار دارند. میکرووارگانیسم‌های مولد عفونت در سایر مراکز سوختگی با نتایج به دست آمده در این تحقیق تفاوت چندانی ندارند(۱). با توجه به اختلاف ژنتیکی بین سوش‌های مختلف سودوموناس آئروجینوزا با یکدیگر نتایج آنتی‌بیوگرام به دست آمده از یک بیمارستان را نمی‌توان به محل‌های دیگر تعیین داد و لازم است در هر مورد به طور جداگانه آنتی‌بیوگرام انجام گیرد.

سودوموناس آئروجینوزا و استافیلوكوک اورئوس در افراد کهنسال و کودکان به خاطر ضعف سیستم ایمنی به سهولت وارد گردش خون شده موجب سپتی سمی و در نتیجه مرگ می‌شوند(۲). بنابراین به منظور تسريع دربهودی بیماران دچار سوختگی باید ضداعفونی بخش‌های مختلف بیمارستان به خصوص اتاق بستری بیماران و تخت‌های پانسمان با اشعه ماوراء بنفش و ضداعفونی کننده‌های شیمیایی به طور مرتب و در فواصل زمانی کوتاه انجام گیرد و از آنتی‌بیوتیک‌های 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 نمونه‌ها و تشخیص قطعی آنها آنتی‌بیوگرام با روش استاندارد مک فارلند در محیط مولرهیتون آگار صورت گرفت. در این بررسی از ۴۳ نمونه بالینی و ۶۱ نمونه لوازم و تجهیزات بیمارستانی که مورد مطالعه قرار گرفتند ۶۹ نمونه بالینی ۴/۵۱ درصد) و ۲۳ نمونه از لوازم و تجهیزات پزشکی (۷/۳۷ درصد) به سودوموناس آئروجینوزا آلوده بودند. همچنین استافیلوكوک اورئوس از ۳۱ نمونه بالینی (۱/۲۳ درصد) و ۱۳ نمونه از لوازم و تجهیزات پزشکی (۳/۲۱ درصد) و ۲۱ نمونه از لوازم و تجهیزات پزشکی (۳/۲۱ درصد) از کل نمونه‌ها جدا گردید که ۱۹ مورد از نمونه‌های بالینی و ۲۷ مورد از لوازم و تجهیزات پزشکی بوده است.. شایع‌ترین علت سوختگی آتش سوزی (۷/۵۶ درصد) و در رتبه بعدی مایعات داغ (۷/۲۵ درصد) بوده است. براساس نتایج به دست آمده از این مطالعه باکتری‌های گرم منفی مخصوصاً سودوموناس‌ها هنوز نقش اصلی را در ایجاد عفونت‌های

\* مولف مسئول: ساری-مرکز آموزشی درمانی بعلی

\* کارشناس ارشد میکروبیناسی، دانشگاه علوم پزشکی ایران

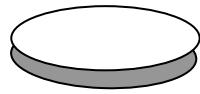
\*\* متخصص میکروبیناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایران

\*\*\* کارشناس ارشد بیهودی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

تاریخ تصویب: ۶/۴/۸۶

تاریخ دریافت: ۱۳/۶/۸۵

تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۲۴/۱۱/۸۵



پانسمان، شست و شو و حمام کردن بیماران را به عهده دارند و تهیه و ارسال نمونه به طور مرتباً 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 سوتختگی و برنامه ریزی به منظور آموزش مداوم به افرادی که امور

#### منابع:

- 1- Church D, Elsayed S, Rrid O, Winston B, Lindsay 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.