بررسی میزان شیوع عفونتهای باکتریایی در دستگاه تنفس
شیرخواران تحت تهیه مکانیکی در یکی از بیمارستان‌های
علوم پزشکی تهران سال ۷۶-۷۷

رقبه کریمی

چکیده
هدف از انجام این پژوهش توصیفی تعیین میزان شیوع عفونتهای باکتریایی دستگاه تنفس شیرخواران
تحت تهیه مکانیکی می‌باشد.
در این تحقیق از ۲۳ شیرخوار مورد مطالعه در ۴ مرحله از بدو لوله گذاری داخل تراشته، به فاصله ۲۴ ساعت (ساعت اول: ۳۴، ساعت بعد: ۷۲ ساعت بعد) از ۷ ناحیه حین ساکشن شنوی مادغ و دمای بیمار قرار می‌گیرد. در نتیجه این تحقیق، در دو مرحله اول، تعداد ۱۰۵ لبمه کشت تهیه شد.

نتایج حاصل از کشت تهیه شده رشته ره و دهان بیماران روند انزلی آبودگی را از بین اولین مرحله (۲۷) تا مرحله چهارم (۵۰) نشان داد که در بهترین متوسط تBOUND، میرود، در بین از (۸۵) موارد بار این اقلم استفاده می‌تواند تکلیف میکروباکتریوم بیمار باشد.

برای وجوه بررسی میکروباکتریوم ما در فلور طبیعی ایران مورد استفاده ترمال تقلی میگردد، اما وردان آنها به
رده و دهان بیماران می‌تواند بیماری باشد.

کلید واژه‌ها: سیستم تنفسی، سیستم روی، تهیه مکانیکی، عفونتهای باکتریایی، شیرخوارگذاری
مقدمه
منهجانه پیش‌رفتن تکنولوژی استفاده از تهویه مکانیکی را برای آدامان حیات گروه‌های مختلف سیستم در بخش مراقبت‌های ویژه امکان‌پذیر می‌سازد. صدمات ناشی از آن نیز به‌عنوان یکی از بزرگترین خطرات تهدید کننده تاثیب، برای بیماران محسوب می‌گردند. لیکن، تمام مزایایی که استفاده از دستگاه‌های تهویه مکانیکی و ضرورت پاک‌پردازی را به‌طور ساکش ترکیه وجود دارد، عازم عفونت‌زایی به دلیل دستکاری ورود اجزای محیطی به ره‌ریزی نمی‌گردد.

به این بخت لحاظ شناسایی می‌کنیمگیتی‌های شایع در شیرخواران تحت تهویه مکانیکی و توجه به دقت و مراقبت صحیح در تداوم استفاده از این دستگاه مورد توجه پژوهشگر بوده که این است در عین ارائه خدمات پزشکی و پرستاری مبتلای به اصلی علمی، نتایج این پژوهش بتواند راهنما‌ی جهت بهبودی از روش عفونتهای باکتریایی تهید کننده جان بیمار بوده، همچنین استفاده از مایور دستگاه، طولانی‌تر شدن دوره بهبود و مدیر بیماری و ترخیص دیرتر بیمار و دیگر هزینه‌های خدمات پزشکی و پرستاری جلوگیری نماید.

نتایج:
در این پژوهش نشان داده شد که از 27 شیرخوار مورد مطالعه، 20 نفر (70%) یا پایان 22 ساعت زنده ماندند و 17 نفر (63%) نیاز گردیدند. که مربی پنجه از آن‌ها، با توجه به شکستگی بیماری احتجاب نپذیر بود. و 12 نفر (41%) از آنان موردی بودند که دستگاه تهویه مکانیکی میتوانست از مارگ‌آنا چلوگیری نماید.

مواد و روش‌ها:
در این پژوهش از 37 نمونه مورد مطالعه، 27
نمودار (۱) متوسط درصد عفونت ایجاد شده در اپزور مورد استفاده براساس ساعت کشته

نمودار (۲) متوسط درصد آلودگی در اپزور استفاده
نمودار (۳) سبب و انواع میکروب‌ها ویروس به‌دست آمده از نتایج کشت ایزوز مورد استفاده

بحث و نتیجه‌گیری:

یافته‌های حاصل از گزارشات بی‌درمانی داده است که از ۲۷ شیرخوار مورد مطالعه در اولین مرحله فقط ۱۰ نفر (۲۷٪) آلوئده بودند که از این تعداد ۲ نفر در ۲۴ ساعت اول فوت کردند و پس از نتایج کشت ۲۵ شیرخوار باقی‌مانده در مرحله دوم کشت ۱۳ نفر (۵۲٪) آلوئده بوده است که نشان دهنده افزایش آلوئده در ۲۴ ساعت اول بستری می‌باشد. همچنین از ۲۵ شیرخوار مرحله دوم، ۱۰ نفر فوت کرده و از نتایج کشت ۲۷ نفر شیرخوار باقی‌مانده در مرحله سوم کشت ۱۷ نفر (۳/۷٪) آلوئده بودند و از ۲۲ شیرخوار مرحله سوم، ۱۲ نفر فوت کرده که از نتایج کشت ۱۰ نفر شیرخوار باقی‌مانده در مرحله چهارم (۱۰۰٪)

موارد آلوئده گزارش شده است. لازم به ذکر است علت ریز دیافت آنتیبیوتیک نتایج حاصل از کشت نشان دهان واحدها نشان می‌دهد در مرحله اول (۹۲٪) آلوئده، به ۱۰۰٪ آلوئده از مرحله سوم به بعد رسیده است. مرگ و میر مراحل انفراش آلوئده و درصد عفونت ایجاد شده واحدهای مورد مطالعه (نمودار شماره ۱) در ۱۰ نفر، درون آلوئده ایزوز مورد استفاده جهت ساکش‌پیمای تحت تهویه مکانیکی مشخص گردیده است:

- متوسط درصد آلوئده دست نرد ساکشن کننده در مراحل چهارگانه (۸/۲٪) بوده که (۲۷/۵٪) می‌تواند در آلوئده با مشاهده عیبی
پژوهشگر مربوط به افرادی می‌باشد که از دستکش استریل حین کار استفاده می‌نمودند.

- متوسط درصد آلودگی استریل ساکشن مورد مصرف در مراحل چهارگانه (%54/4/2) بوده که

متوسط آلودگی می‌تواند ناشی از استفاده باراول از سند ساکشن استریل باشد.

- متوسط درصد آلودگی چپ مورد مصرف چهت ثابت نمودن لوله تراش در مراحل چهارگانه (%21/4/8) بوده است که (%28/4/8) موارد عدم آلودگی می‌توانند مربوط به هنگام اولین ساعت تعویض محلول نرمال سالیان باشد.

- متوسط درصد آلودگی راست بین سند و لوله ساکشن در مراحل چهارگانه (%28/1/9) بوده است که (%28/1/3) موارد عدم آلودگی می‌توانند مربوط به تعویض دومی باشد.

- با بررسی اجمالی نتایج متوسط درصد آلودگی از کشت ابزار مورد استفاده جهت ساکشن بیمار تحت تهیه مکانیکی چینی استخباراتی می‌گردد، در بیش از (%50) موارد ابزار مورد استفاده می‌توانند ناقل میکروب‌پاتِسیمه بیمار باشند. اگر چه وجود برخی میکروب‌پاتِسیمه‌ها در فلور طبیعی ابزار مورد استفاده نرمال تلقی می‌گردد اما ورد آنها به رهی و دهان بیمار، می‌تواند بیماری‌زا باشد (%1) (متوسط شماره ۴)

- به این ترتیب میزان مگر و نیرو، فوک و آلودگی ۱۰۰% ترشحات رهی و دهان بیمار در مرحله چهارمن نمودر بارای توجه می‌گردد.

همچنین انواع میکروب‌پاتِسیمه‌های مشاهده شده پویش به ترتیب فراوانی شامل: سود و مونا آتروژنوز، استاف آرنو، کلیبالا اپیدریس، کانادیا آلیکس، ایکولی، انترو باکتری.
۹- لوله ساکشن‌یا، رایه بین لوله ساکشن و سند ساکشن، روز تحویض و استریل گردید.
۱۰- دستگاه تهویه مکانیکی بعد از نویت استفاده کاملش مستلزم و لوازم مربوطه استریل و ضدعفونی گردید.

تشکر و قدردانی:
بر خود لازم میدانم که از جانب آقای عباس مهران که درکلیه مراحل اجرای این پروش طی ۲ سال با انجام‌های مهارتی حکیم‌مانه‌ای داشتند تقدیر و تشکر نامیم.

References:
5. Walsh-CM, Bada-HS, Korones - SB, etc...

سالاری، بروسی باکتریولوژیک در خاطر و توضیحات
Investigation into the Incidence of Bacterial Infections in the Respiratory System of Infants Under Mechanical Ventilation at One of the Hospitals of Tehran University of Medical Sciences

R. Karimi

Abstract:
The present is a descriptive study aimed at an investigation into the incidence of bacterial infections in the respiratory system of infants under mechanical ventilation. Use of this instrument is inevitable in cases of respiratory failure or delay, and the air passage should be kept clean by means of a trachea suction; thus the problem of pulmonary infection due to handling and entering of particles from the environment to the lungs may not be ignored.

In this research, 756 culture samples were prepared from 27 subject infants (one day to 12 months old), in four stages from the onset of setting the tube in the trachea, in a period of 24 hours at seven locations for suction on the patient, including pulmonary secretions, oral secretions, the suction agent’s hands, the suction catheter, the adhesive tape used for fixing the trachea tube, normal saline solution and connection between the catheter and the suction tube.

Out of 27 infants, ten of them (37%) stayed alive until the end of 72 hours, and 17 of them (63%) passed away, the death of five (29%) of whom was inevitable in view of the illness diagnosis; but 12 (70%) of them were those whom the mechanical ventilator could have prevented from dying.

The research findings report the results of cultures of samples from infants who stayed alive until each of the foursome stages and which were, respectively, 27, 25, 22 and 10 in number, as follow:
The result of culturing pulmonary secretions of the infants in foursome stages respectively reported contaminations of 27%, 52%, 77.3% and 100%.

A comprehensive investigation shows that in more than 50% of cases, these tools may transfer microorganisms to the patient; and such death and 100% contamination of pulmonary and oral secretions of the patient at the fourth stage of sampling are justified.
The various types of microorganisms observed during this research.
Which could be harmful, when there microorganisms enter into the respiratory tract of patients,

Key Words: Respiratory tract - Mechanical Ventilation - Bacterial infection - in infants.