

بررسی عوامل خطر ساز برای عفونت محل جراحی در بیماران جراحی اعصاب

تحت پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی

چکیده

زمینه و هدف: عفونت محل جراحی، شایع ترین و جدی ترین عارضه در بیماران جراحی شده می باشد که باعث افزایش مرگ و میر بیماران می گردد. هدف از این مطالعه، بررسی میزان عفونت محل جراحی در بیماران جراحی شده در بخش جراحی مغز و اعصاب یک مرکز دانشگاهی که پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی دریافت کردند و همچنین عوامل خطر ابتلاء به آن می باشد.

روش بررسی: در این مطالعه آینده نگر ۵۴۳ بیمار تحت عمل جراحی اعصاب، مورد بررسی قرار گرفتند. تمام بیماران حداقل دو هفته پس از عمل جراحی پیگیری شدند و ابتلاء به عفونت محل جراحی در آن ها ثبت شد. پرونده بیماران مورد ارزیابی قرار گرفت و اطلاعات مرتبط با عوامل خطر احتمالی از آن ها استخراج شد. ارتباط عوامل خطر با بروز عفونت محل جراحی به صورت شانس ابتلاء (Odd Ratio) و آزمون کای دو (Chi-square) مورد بررسی قرار گرفت. داده ها توسط نرم افزار آماری SPSS V. 13 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: ۴۱ نفر (۷/۶٪) از بیماران دچار عفونت محل جراحی شدند. از بین ۵۴۳ بیمار مورد مطالعه، میزان عفونت محل جراحی ۷/۶٪ به دست آمد. دیابت، کارگزاری شانت، ورود به سینوس های پاراناژال، نشست مایع مغزی- نخاعی، مدت زمان عمل جراحی بیش از ۳ ساعت، کارگزاری جسم خارجی، انجام پونکسیون های لومبار مکرر، سونداژ ادراری، بستری در بخش مراقبت های ویژه (ICU) و طول مدت بستری در ICU شانس بروز عفونت محل جراحی یا SSI (Surgical Site Infection) را افزایش می دهد.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که عفونت محل جراحی یک مشکل مهم در جراحی اعصاب به شمار می آید. شناسایی عوامل خطر عفونت محل جراحی به پزشکان کمک می کند که مراقبت از بیمار را به منظور کاهش مرگ و میر بهبود داده و همچنین موجب کاهش هزینه بیماران جراحی اعصاب گردد.

کلیدواژه ها: ۱- عفونت محل جراحی ۲- جراحی مغز و اعصاب ۳- عوامل خطر عفونت زایی

دکتر رضا ملاحسینی I

*دکتر محمد قربانی II

دکتر مازیار مرادی لاکه III

مقدمه

به دلیل پیامدهای بالقوه خطرناک عفونت محل جراحی با وجود پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی، شناخت عوامل خطر ساز برای ایجاد آن ضروری به نظر می رسد. تاکنون مطالعات فراوانی که در زمینه عوامل خطر ساز عفونت محل جراحی در بیماران جراحی مغز و اعصاب صورت گرفته است. با این حال، هنوز اهمیت و ماهیت این عوامل روشن نمی باشد. میانگین میزان SSI بدون آنتی بیوتیک بین ۵-۱۱٪ در شانت های مایع مغزی- نخاعی (CSF)، بین ۵-۱۰٪ در کرانیوتومی ها و جراحی نخاع در

عفونت محل جراحی (Surgical Site Infection SSI) شایع ترین و جدی ترین عارضه در بیماران جراحی شده می باشد که باعث افزایش میزان مرگ و میر، عوارض و افزایش مدت زمان بستری بیمار در بیمارستان و افزایش هزینه می گردد.^(۱-۳) عفونت محل جراحی در ۵-۲٪ بیماران پس از اعمال جراحی تمیز خارج شکمی (مانند جراحی توراکس، ارتوپدی و جراحی اعصاب) و در بیش از ۲۰٪ بیماران تحت اعمال جراحی داخل شکمی اتفاق می افتد.^(۴-۹)

این مقاله خلاصه ای است از پایان نامه دکتر محمد قربانی، جهت دریافت دکترای تخصصی جراحی مغز و اعصاب به راهنمایی دکتر رضا ملاحسینی و مشاوره دکتر مازیار مرادی لاکه، سال ۱۳۸۶.

I) استادیار و متخصص جراحی مغز و اعصاب، بیمارستان فیروزگر، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران، ایران
II) استادیار و متخصص جراحی مغز و اعصاب، بیمارستان فیروزگر، ضلع جنوبی میدان ولی عصر، خیابان ولدی، بخش جراحی مغز و اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول)
III) استادیار و متخصص پزشکی اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی ایران، تهران، ایران