

ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

تمثل العدوى المكتسبة من المستشفيات خطراً كبيراً في الهيئات الصحية المختلفة وأثارها ملموسة على المرضى وعائلاتهم وأجهزة الرعاية الصحية.

المرضى في وحدات العناية المركزة يكونوا أكثر تعرضاً لهذه العدوى المكتسبة وذلك لأنهم يتعرضون لاستخدام كثير من الأجهزة بالإضافة إلى ضعف مناعة هؤلاء المرضى.

هناك ازدياد مضطرد في مقاومة الميكروبات المسببة للعدوى في المستشفيات لمختلف المضادات الحيوية والتي تعتبر الخط الأول لعلاجها وهذا يتطلب استخدام أنواع أحدث للمضادات الحيوية بتكلفة أعلى مما يسبب عبئاً مادي على أجهزة الرعاية الصحية وعلى المرضى وأسرتهم.

وتهدف هذه الرسالة إلى وضع خطة لمكافحة التلوث في قسم العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعي وذلك بأخذ عينات من هواء البيئة المحيطة بالمرضى وكذلك من الأسرة والأجهزة التي تم استعمالها بواسطة المرضى.

كما تم أيضاً أخذ عينات من المرضى بواسطة مسحات من الأنف والشرج وعينات من العاملين بواسطة مسحات من الأنف واليد وذلك للكشف عن حامل الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية.

وقد أجريت هذه الدراسة في وحدة العناية المركزة في الفترة من إبريل ٢٠٠١ وحتى مارس ٢٠٠٢.

- وخضعت هذه العينات للاختبارات التالية :
- عزل الميكروب على الأوساط البكتريولوجية المعتادة.
- فحص أفلام مصبوعة للتعرف على الميكروب.
- اختبار الحساسية باستخدام أقراص المضادات الحيوية.

الملخص العربي

تمثل العدوى المكتسبة من المستشفيات خطراً كبيراً في الهيئات الصحية المختلفة وأثارها ملموسة على المرضى وعائلاتهم وأجهزة الرعاية الصحية.

المرضى في وحدات العناية المركزة يكونوا أكثر تعرضاً لهذه العدوى المكتسبة وذلك لأنهم يتعرضون لاستخدام كثير من الأجهزة بالإضافة إلى ضعف مناعة هؤلاء المرضى.

هناك ازدياد مضطرب في مقاومة الميكروبات المسببة للعدوى في المستشفيات لمختلف المضادات الحيوية والتي تعتبر الخط الأول لعلاجها وهذا يتطلب استخدام أنواع أحدث للمضادات الحيوية بتكلفة أعلى مما يسبب عبئاً مادي على أجهزة الرعاية الصحية وعلى المرضى وأسرتهم.

وتهدف هذه الرسالة إلى وضع خطة لمكافحة التلوث في قسم العناية المركزة بمستشفى بنها الجامعي وذلك بأخذ عينات من هواء البيئة المحيطة بالمرضى وكذلك من الأسرة والأجهزة التي تم استعمالها بواسطة المرضى.

كما تم أيضاً أخذ عينات من المرضى بواسطة مسحات من الأنف والشرج وعينات من العاملين بواسطة مسحات من الأنف واليد وذلك للكشف عن حامل الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية.

وقد أجريت هذه الدراسة في وحدة العناية المركزة في الفترة من إبريل ٢٠٠١ وحتى مارس ٢٠٠٢.

- وخضعت هذه العينات للاختبارات التالية :
- عزل الميكروب على الأوساط البكتريولوجية المعتادة.
- فحص أفلام مصبوعة للتعرف على الميكروب.
- اختبار الحساسية باستخدام أقراص المضادات الحيوية.

بالإضافة إلى عمل الآتى:

- بالنسبة للعينات التى أخذت من هواء البيئة المحيطة بالمرضى والأسرة والتكييفات والأجهزة المستخدمة بواسطة المريض :
- عد بكتيرى لمعرفة مدى تلوث الهواء المحيط بالمرضى .
- اختبار وقف النمو البكتيرى باستخدام المطهرات المختلفة لتحديد أقل تركيز من المطهر يمكن وقف النمو البكتيرى معملياً .

• وقد جاءت نتائج البحث كالتالى :

- يوجد تلوث بكتيرى ملحوظ فى الهواء المحيط بالمرضى وذلك عن طريق العد البكتيرى من خلال الأطباق المفتوحة وشرائط جهاز أخذ العينات من الهواء .

• بالنسبة للمطهرات المستخدمة كان أقل تركيز قادر على قتل الميكروب كالتالى :

« بالنسبة لعينات منظار الحنجرة وجهاز التنفس الصناعى وعينات التكييف فكان تأثير الالكاتول والسايديكس والكلوروكس والهيدروكسيل والماداسيد ١ كلها مؤثرة على وقف النمو البكتيرى للميكروبات التى تم غسلها من هذه الاجهزة، بينما البولى سيبتول غير مؤثراً .

« بالنسبة لعينات الأسرة : فقد كانت جميع المطهرات المستخدمة مؤثرة فى وقف النمو البكتيرى

« بالنسبة للبكتريا الكروية إيجابية الجرام (استاف ارويس S. aureus)

١	كلوروكس وماداسيد ١	١	سايديكس
٤		١٦	
١	هايدروكسيل وألكاتول	١	بولى سيبتول
		٢	

« بالنسبة للميكروبات العصوية سالبة الجرام :

١	الكانول وماداسيد ١	١	سايديكس وكلوروكس
٤		٨	
١	بولى سيبتول	١	هايدروكسيل
		٢	

◀ بالنسبة للفطريات :

سايدكس وكلوروكس	١	الكانول وهيدوسيل	١
	١٦		٨
ماداسيدا	١	بولى سيبتول	١
	٤		٢

◀ بالنسبة للبكتريا المسببة للدرن :

سايدكس كان أكثر تأثيراً على قتل هذا النوع من البكتيريا ويليهِ الفينول

• من خلال هذه الدراسة أيضاً :

كان ميكروب استاف ايبيديرميدس (S.epidermidis) أكثر الميكروبات التى تم عزلها من أيدي العاملين يليه ميكروب استاف أوريس (S.aureus) .
وكانت نسبة استاف أوريس المقاومة للميثيسيلين فى هذه المجموعة (٨,٣%) .
وكان ميكروب استاف أوريس مساوياً لميكروب استاف ايبيديرميدس (٥٠%) من أنف العاملين .

وكانت نسبة استاف أوريس المقاومة للميثيسيلين فى هذه المجموعة (٤٠%) .
وكانت نسبة عزل الميكروبات الكروية العنقودية إيجابية الجرام من عينات أنف المرضى (٦٦%) وبينما الميكروبات العصوية سالبة الجرام كانت (٣٤%) .
ومن هذه المجموعة كانت نسبة استاف أوريس المقاومة للميثيسيلين ٨٠% .
وقد وجد أن الفانكوميسين هو أكثر المضادات الحيوية فاعلية تجاه استاف أوريس بنسبة ١٠٠% .

بينما كانت الإيكولاى (E.coli) أكثر الميكروبات العصوية سالبة الجرام عزلاً من عينات الشرج من المرضى .

وكانت نسبة كبيرة منها مقاومة للمضادات الحيوية

كان أكثر المضادات الحيوية فاعلية ضد مجموعة الميكروبات المعوية

(Enterobacteriaceae) هو الأميبينيم .

ومن خلال هذا البحث يتبين أن:

- أفضل مطهر يمكن استعماله في تطهير الهواء هو الهيدروسيل ويتبعه الماداسيد ١ .
- أفضل مطهر يمكن استخدامه في تطهير منظار الحنجرة هو الهيدروسيل والالكانول .
- أفضل مطهر يمكن استخدامه في تطهير جهاز التنفس الصناعي هو السايديكس والهيدروسيل .
- أفضل مطهر يمكن استخدامه في تطهير أجهزة التكييف هو الهيدروسيل الكلوركس .
- أفضل مطهر يمكن استخدامه في تطهير الأسرة هو الهيدروسيل والسايديكس والالكانول .
- الالكانول والهيدروسيل أفضل المطهرات استخداماً لتطهير اليد .
- يجب أن يكون هناك تعاون بين الأطباء المعالجين وفريق مكافحة التلوث لعمل خطة لمنع ظهور الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية .

دراسة ميكروبيولوجية لوضع نظم مكافحة التلوث فى قسم العناية المركزة

بحث مقدم توطئة للحصول على درجة الدكتوراه
فى الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

٢٠٠٤

مقدم من

الطبيبة/ صفاء إبراهيم عباس منصور



(المشرفون)

الأستاذ الدكتور/ فتن محمد طلبه

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

كلية طب بنها-جامعة الزقازيق

الأستاذ الدكتور/ سهير عبد الرحمن عبد السميع

أستاذ الباثولوجيا الإكلينيكية والكيميائية

كلية طب بنها-جامعة الزقازيق

الدكتور/ أنس عبد الرحمن يوسف **الدكتورة/ نجوى عبد الغنى خميس**

أستاذ مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية

كلية طب بنها-جامعة الزقازيق

استشارى مساعد الباثولوجيا الإكلينيكية بالمستشفى

التخصصى-جامعة عين شمس

كلية الطب بنها

جامعة الزقازيق

٤٥

٢٠٠٤