

معاون مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت از بازنگری و تدوین استاندارد‌های ملی و دستورالعمل‌های اجرایی کنترل عفونت خبر دادو گفت: سازمان بهداشت جهانی (WHO) در سال ۹۱ از ایران خواست که عفونت‌های بیمارستانی را کنترل کند در حالی که ما سال ۸۴ مطالعات و بررسی عفونت‌های بیمارستانی را آغاز کردیم و در سال ۸۹ همه بیمارستان‌ها ملزم به اجرای آن شدند و در سال ۹۱ اجرای آن اجباری شد.

یادداشت شفاهی

- ●

●

دکتر محمود نبوی

معاون مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت

۱۱ درصد بیماران بستری دچار عفونت‌های بیمارستانی می‌شوند

بر اساس اعلام سازمان بهداشت جهانی حدود ۱۱ درصد بیماران بستری در بیمارستان‌های خاورمیانه دچار عفونت‌های بیمارستانی می‌شوند که ایران هم مستثنی از آن نیست و اکثر عفونت‌های ادراری که در اثر سوند در بیماران ایجاد می‌شود از عفونت‌های شایع بیمارستانی است. در واقع چهار گروه عفونت در بیمارستان می‌تواند سلامت بیماران را تهدید کند: یکی عفونت ادراری است که بیشتر از دیگر عفونت‌های بیمارستانی شایع است. دیگری عفونت محل برش عمل جراحی است که در برخی جراحی‌ها نظیر جراحی قلب بیمار دچار عفونت می‌شود. دسته دیگر عفونت‌های خونی است که منشاء آن سرنگ و سوزن و آنتیوکت است و چهارمین گروه عفونت‌های بیمارستانی که خطرناک است و ممکن است منجر به مرگ و میر بیمارآن‌شود به عفونت‌هایی مربوط است که با سیستم تنفسی و ریوی ارتباط پیدا می‌کند یا بیماری‌انی که به دلیل انجام جراحی‌های سنگین قلب و شیمی درمانی نیاز به درمان دارند.

از این‌رو نیاز است که با به کارگیری و توجه بیشتر به رعایت بهداشت این عفونت‌ها کاهش یابد.

در ایران و آذربایک بیش از یک میلیون نفر در بیمارستان‌ها بستری می‌شوند که شاید مرگ و میر ناشی از عفونت‌های بیمارستانی به بیش از ۱۰ نفر برسد.

ناگفته نماند، وجود عفونت‌های بیمارستانی هزینه بیشتری را به حوزه سلامت تحمیل می‌کند و بیمار زمان بیشتری باید در بیمارستان بستری شود و حتی شاهد بودیم که بر اثر عفونت‌های بیمارستانی ناچار به خروج‌پرورت از بدن بیمار شدند. همچنین دواعامل باعث می‌شود که عفونت‌ها در بیمارستان‌ها افزایش یابد: یکی مقاومت میکروبی است و دیگری بیماری‌انی که ضعف ایمنی بدن دارند. بیشتر مشکلات در این زمینه مربوط به افرادی است که نیاز به شیمی درمانی و پیوند اعضا دارند و باید برای کاهش آن تلاش کنیم بنابراین اگر به دنبال کاهش بیشتر آن هستیم باید مراحل مختلفی را طی کنیم که تغییر عادت حرکت در بین کارکنان و پرسنل بیمارستان‌هاست زیرا آن‌ها بار عایت اصول بهداشتی به خصوص شست‌وشوی مکرر دست‌های خود می‌توانند در کاهش آن بسیار نقش داشته باشند. باید گفت این تغییر عادت در این قشر زمان‌بر است و نیاز به آموزش دارد.

کشورهایی نظیر سوئیس، انگلستان و آمریکا که در تغییر عادت خوب عمل کرده‌اند توانسته‌اند در کاهش عفونت‌های بیمارستانی موفق شوند این کشورها از پرسنل بیمارستانی خود خواسته‌اند بعد از رسیدگی به هر بیماری دست‌های خود را با محلول ضد عفونی شست‌و شو دهند و کشور انگلیس هم در بخش‌های حساس نظیر مراقبت‌های ویژه و آی‌سی یو فردی را در پشت مانتیو به خدمت گرفته‌است و به محض این‌که معاینه و کنترل و رسیدگی بیمار توسط پزشک و پرستار به پایان می‌رسد به‌آن‌ها تذکر می‌دهد که دست‌هایتان را بشوئید.

این چنین اتفاقی نیاز به فرهنگ‌سازی دارد که باید گفت شست‌وشوی مکرر دست‌ها بیش از ۵۰ درصد در کاهش عفونت‌ها مامکن است تاثیر گذار باشد.

جای خالی نظام ثبت عفونت‌های بیمارستانی

فقط ۲ درصد عفونت‌های بیمارستانی گزارش می‌شود



بازنگری دستورالعمل اجرایی کنترل عفونت

مریم خدیوی – عفونت‌های بیمارستانی یکی از مشکلات نظام‌های بهداشت و درمان در تمام کشور‌های دنیاست که هر سال تعدادی از بیماران بستری در بیمارستان‌به آن مبتلا می‌شوند و این عامل موجب مرگ و میر برخی از آنان می‌شود.

آمار عفونت‌ها در کشور‌ها با یکدیگر متفاوت است و بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی «WHO» میزان عفونت‌های بیمارستانی در کشور‌های توسعه یافته ۶ تا ۱۱ درصد و در کشور‌های در حال توسعه بیش از ۲۵ درصد است. به گزارش ایسنا، طهماسبی عضو هیئت‌مدیره انجمن کنترل عفونت گفت: آمار عفونت‌های بیمارستانی در بیماران بستری حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد است اگر فقط ۱۰ درصد این عفونت‌ها منجر به مرگ‌شود، رقم بالایی خواهد بود. باید گفت که آمار دقیق و مستندی از عفونت‌های بیمارستانی در ایران وجود ندارد و بیشتر بیمارستان‌ها از ارائه آمار دقیق خودداری می‌کنند در حالی که متوسط بروز عفونت‌های بیمارستانی در کشور‌های پیشرفته ۵ درصد است. به گفته معاون مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت متوسط گزارش‌دهی درباره عفونت‌های بیمارستانی توسط بیمارستان‌های کشور بین ۱ تا ۲ درصد است.

عضو هیئت‌مدیره انجمن کنترل عفونت به این‌گونه توضیح داد: عفونت‌های بیمارستانی اشاره کرد و گفت: عفونت مجاری ادراری با ۴۲ درصد، عفونت‌ریوی با ۱۱ تا ۲۰ درصد، عفونت‌خیم جراحی با ۲۴ درصد و عفونت دستگاه‌گردش خون با ۱۰ تا درصد اهمیت ویژه‌ای دارد و طبق بررسی‌های انجام‌شده عفونت ادراری شایع‌ترین و عفونت ریوی، کشنده‌ترین عفونت‌های بیمارستانی محسوب می‌شود، اگر چه در برخی مراکز، عفونت بیمارستانی دستگاه‌گردش خون علت اصلی مرگ بیماران است. دکتر افشین محمدعلیزاده عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و متخصص بیماری‌های عفونی در این خصوص به‌خراسان گفت: یکی

تلفن همراه و عفونت‌های بیمارستانی

در زمینه عفونت‌های بیمارستانی انتقال غیر مستقیم شایع‌ترین راهی است که ممکن است از طریق دستان پرسنل بیمارستان و حتی وسایل شخصی نظیر تلفن‌های همراه که امروزه در بیشتر محیط‌های بیمارستانی استفاده می‌شود انتقال یابد. این مسئله نه تنها در ایران بلکه در سایر نقاط دنیا نیز مشهود است. در بررسی که بر روی ۱۴۸ پرسنل بیمارستانی در ایرلند شمالی انجام شد، مشخص شد ۸۴/۵ درصد آن‌ها هر روز تلفن همراه خود را به بیمارستان می‌آوردند و بیش از ۴۰ درصد آنان حداقل روزی یک بار از آن در محیط کاری خود استفاده می‌کنند در حالی که ۱۲ درصد این تلفن‌ها آلوده به میکروب‌های خطرناک و کشنده است.



از دلایل عفونت‌های بیمارستانی مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک در جامعه است زیرا در کشور، مامصرف آنتی‌بیوتیک از نظام خاصی پیروی نمی‌کند و در واقع ضابطه‌ای برای مصرف آن وجود ندارد. پزشکان هر نوع آنتی‌بیوتیکی را که صلاح بدانند تجویز می‌کنند و از این‌رو مقاومت در بین افراد بالا می‌رود. وقتی فرد بیماری نیاز به بستری دارد دیگر آنتی‌بیوتیک‌ها بر او تأثیرگذار نیست و باعث می‌شود آمار مرگ و میر ناشی از عفونت‌های بیمارستانی افزایش یابد. وی اظهار کرد: در حالی که در کشور‌های پیشرفته مصرف آنتی‌بیوتیک نظام‌مند و تجویز آن زیر نظر متخصص عفونی است. همچنین رعایت بهداشت پرسنلی که با بیماران سرو کار دارند اهمیت ویژه‌ای دارد. زیرا فقط یک شست‌وشوی دست می‌تواند ۵۰ تا ۷۰ درصد مشکل عفونت‌ها را در بیمارستان‌ها رفع کند. استفاده دوباره از لوازم یک بار مصرف پزشکی در برخی بیمارستان‌ها عامل شیوع عفونت‌های بیمارستانی است.

به گزارش مهر، دکتر حاج میراسماعیلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز از اقدام نادرست برخی مراکز درمانی در زمینه استریل و استفاده دوباره از لوازم پزشکی یک بار مصرف انتقاد کرد و گفت: ۷۰ درصد عوامل عفونت‌های بیمارستانی باکتری‌ها،

تحمیل بار اقتصادی عفونت‌های بیمارستانی به نظام سلامت

رئیس سازمان نظام پزشکی کشور گفت: عفونت‌های بیمارستانی بار اقتصادی زیادی را به نظام سلامت کشور وارد می‌کند و از آن‌جا که این عفونت‌ها کودکان را نیز مبتلا می‌کند، نیازمند توجه ویژه‌ای است. به گزارش عصر ایران، دکتر علیرضا زالی ادامه داد: مسئله مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌ها به یک دغدغه جهانی تبدیل شده تا جایی که سازمان جهانی بهداشت، طی سه سال گذشته موضوع سالانه التفات جهانی را به موضوع آنتی‌بیوتیک‌ها اختصاص داده است.

وی اظهار کرد: در کشور ما نیز موضوع مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌ها به خصوص در کودکان به عنوان چالش نظام سلامت تلقی می‌شود زیرا ممکن است، منجر به مرگ‌شود. وی ادامه داد: برای مقابله با مقاومت به آنتی‌بیوتیک‌ها نیازمند اصلاح برخی آموزش‌های پزشکی هستیم.

که اگر از این هشت میلیون نفر ۸۰۰ هزار نفر دچار بیماری عفونی باشند هزینه‌های سنگین به نظام سلامت تحمیل می‌شود. از این‌رو رعایت بهداشت و دیگر مواردی که می‌تواند این عارضه‌ها را دامن‌بزند ضروری است. طهماسبی عضو هیئت‌مدیره انجمن کنترل عفونت گفت: تجهیزات پزشکی مناسب و مواد کنترل عفونی نقش ویژه‌ای در کنترل این عارضه دارد اما به دلیل درآمدزانی نبودن و این‌که مدیران اطلاع دقیقی از وضع عفونت‌های بیمارستانی در بیمارستان‌ها ندارند توجهی به آن نمی‌کنند. پس باید دستورالعمل الزامی به بیمارستان‌ها داده شود و مدیران برای اجرایی کردن آن‌ها ملزم شوند. همچنین باید ارتقای تجهیزات حوزه کنترل عفونت اجباری شود.

دکتر محمود نبوی معاون مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت نیز مصرف دوباره تجهیزات پزشکی به خصوص لوازمیک بار مصرف را غیر قانونی دانست و به‌خراسان گفت: این وزارت‌خانه به دنبال آن است که عفونت‌های بیمارستانی را کاهش دهد. وی افزود: چند سال است که برای کنترل عفونت‌های عیمارستانی کمهتیه‌ای به ریاست بیمارستان تشکیل شده و این کنترل‌ها اجباری است و باید سلامت تمام تجهیزات تأیید شود و اگر تجهیزات پزشکی که برای بیماری مصرف‌شده برای بیمار دیگر استفاده شود خلاف قانون عمل شده است. دکتر نبوی اظهار کرد: گزارش‌ها در خصوص

مهم‌ترین نکات پرونده

میزان شیوع عفونت بیمارستانی در کشور حداقل دو تا سه برابر آمار است که در روزات بهداشت موجود است

شست‌وشوی مکرر دست‌ها بیش از ۵۰ درصد در کاهش عفونت‌ها ممکن است تاثیر گذار باشد

در دنیا سالانه بیش از ۹۷ هزار نفر بر اثر ابتلا به عفونت‌های بیمارستانی جان خود را از دست می‌دهند

یکی از دلایل عفونت‌های بیمارستانی مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک در جامعه است

۷۰ درصد عوامل عفونت‌های بیمارستانی باکتری‌ها، ۲۰ درصد ویروس‌ها، ۵ درصد قارچ‌ها، ۳ درصد انگل‌ها و ۲ درصد عوامل ناشناخته است

تاثیر آلودگی محیطی بر افزایش مقاومت آنتی‌بیوتیکی

به گفته محققان، آلودگی زیست محیطی موجب افزایش باکتری‌های مقاوم به آنتی‌بیوتیک می‌شود. به گزارش مهر، محققان دانشگاه خوارجمی آمریکا در تحقیقات اخیر خود دریافتند که بروز مقاومت آنتی‌بیوتیکی فقط ناشی از مصرف نادرست و بی‌رویه از آنتی‌بیوتیک‌ها نیست بلکه آلودگی‌های زیست محیطی هم در افزایش مقاومت باکتریایی نقش دارند. در این تحقیق مشخص شد بیشترین آنتی‌بیوتیک‌هایی که در افزایش این مقاومت نقش دارند مربوط به «کاتیوفلوکساسین» و «سپیروفلوکساسین» بود که معمولاً برای درمان عفونت‌های باکتریایی، بیماری‌های چشمی و مجاری ادراری و عفونت‌های سینوسی استفاده می‌شوند.

جدول

شماره ۶۴۵۵

طراح جدول: مجید شادروح

افقی

۱- از شهرهای استان اصفهان - دارایی - مهد قوم آریا
۲- باور قلبی - مرکز فرهنگی یونان قدیم - گروهی از سپاهیان امام علی (ع) که در جنگ صفین از بیعت باآن حضرت خارج شدند
۳- بخشنده- غوغا- آنگاه- مطلب
۴- مهمانی- گردی سبزرنگ که برای رنگ کردن پوست و مو به کار می‌رود- از انواع پارچه- لغزنده- نوبت بازی
۵- نشانه‌مصدر جعلی- حرفه - از رشته‌های هنری
۶- فرمان‌اتومبیل
۶- روان - نام ترکی- چه وقت بدرو
۷- مزه دهان جمع‌کن- قربانی‌شده - سفت
۸- پدیرستم- همه
۸- قرض- دام- ذرت- از حروف الفبا- قمر
۹- اسرار- هراس- بهشت- دوا
۱۰- اجرت - از مورخان معروف اسلامی - یک صدم
۱۱- مجلس- ترحیم- شهیر- کبل.

عمودی
۱- داستان نویسن روس وخالق اثر «مادر»- پایتخت لبنان- از شهرهای مذهبی عراق
۲- فرمانروا- دهنای لایحه
۴- اهلی- مرکز اوکراین- زینت
۵- درخت -
۶- سبزی کوکو
۷- صدا- گاهی پس است
۸- حفاظ- قدیم- شیر
۹- بالا- دخمه- بوی ربوط-
۱۰- شراب- عددفونتالی- بیماری-ریوی- کج
۱۱- جانشین‌وی- حرارت- تصدیق آلمانی- دشمن سخت
۱۲- پول‌زاین- خوش‌قلب- بیماری
۱۳- امر به سکوت- دشمنی- جفا
۱۴- سبب فرنگی- آداب
۱۵- التهاب حرفه‌های پیشانی
۱۶- کلمه‌شگفتی- سجن- نت‌هفتم
۱۷- وسیله‌ای در آزمایشگاه- بیماری- جرب - کمند
۱۸- ایستا - جاوید
۱۹- دارای تارهای طلائی- مقوای ضخیم-
۲۰- گمنام.

۲۰ ۱۹ ۱۸ ۱۷ ۱۶ ۱۵ ۱۴ ۱۳ ۱۲ ۱۱ ۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ ۱۱

را هر روز در ضمیمه ۴ صفحه‌ای خانواده و مشاوره بخوانید