

**4th International Nursing Congress on  
Prevention**

**Strategies for Healthcare-associated  
Infections**

**5-7 November 2024**

**Mashhad-Iran**

**Oral Presentations**



## Comparison of Perineal Washing with Chlorhexidine Solution and Normal Saline Effects on Bacteriuria and Antibiotic Resistance Pattern of Patients with Indwelling Urinary Catheters Hospitalized in Neurology and Special Care Departments of Bou Ali Sina Hospital

Azita Karimi 1

1Bou Ali Sina Hospital, Sari, Iran

مقدمه : عفونت دستگاه ادراری شایع ترین عفونت مرتبط با مراقبت های بهداشتی Nosocomial/ Hospital infection است که غالباً بدلیل استفاده طولانی مدت و نامناسب از کاتتریزاسیون ادراری ایجاد می شود. میکروارگانیزم های کلونیزه شده در پوست پرینه و اطراف مجرای ادرار ممکن است از طریق سطوح خارجی کاتتر ادراری وارد سیستم ادراری شده و باعث عفونت CAUTI شود. در صورت عدم استفاده از روش های مراقبتی صحیح، در نهایت CAUTI منجر به نارسایی کلیه و دیالیز، باکتری می و اندوکاردیت می گردد. پژوهش کارآزمایی بالینی حاضر با هدف ارزیابی و قیاس روش های شستشوی پرینه با محلول کلرهگزیدین 0.2% و نرمال سالین بر میزان عفونت ادراری منتج از باکتری های گرم مثبت مرتبط با کاتتر (CAUTI) در بیماران CVA و اختلال مغزی دارای کاتتر ادراری ثابت بستری در بخش های مراقبت ویژه و مغزو اعصاب بیمارستان آموزشی درمانی بوعلی سینا ساری، ضمن کسب کد اخلاق از دانشگاه علوم پزشکی مازندران در یک دوره 4 ماهه سال 1402 صورت پذیرفته است. روش کار: مطالعه فوق بر روی 3000 بیمار بستری که فاقد عفونت اولیه میکروبی ادراری بودند انجام شد. نیمی از بیماران در گروه سالین و بقیه در گروه کلرهگزیدین (1500 مورد هر گروه) قرار گرفتند. شستشوی روزانه ناحیه پرینه (Foly Care) به روش استریل و یکبار در روز انجام شد. در صورت بروز علائم عفونت ادراری در بیمار 48 ساعت بعد از کاتتر گذاری، مثل تب و پیوری، نمونه ادرار بیماران کشت داده شد و داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS 21 و با استفاده از آزمون های t مستقل، مجذور کای و آزمون دقیق فیشر در سطح معنی داری کمتر از 0/05 تجزیه و تحلیل شدند. یافته ها: پس از مداخله، بروز عفونت ادراری منتج از باکتری های گرم مثبت در گروه کلرهگزیدین با یک مورد استافیلوکوکوس ساپروفیتیکوس به طور قابل توجهی کمتر از گروه نرمال سالین با 11 مورد (6 مورد استافیلوکوکوس اپیدرمیس، 4 مورد استافیلوکوکوس ساپروفیتیکوس و یک مورد استافیلوکوکوس اورئوس) بود. بحث و نتیجه گیری: نتایج مطالعه فوق نشان داد که شستشوی ناحیه پرینه با محلول کلرهگزیدین نسبت به نرمال سالین باعث کاهش بروز CAUTI در بیماران بستری دارای کاتتر ادراری ثابت گردید.

Keywords: کلرهگزیدین، کاتتر ادراری ساکن، عفونت ادراری، عفونت بیمارستانی



## Effective Interventions in Prevention of Sternum Infection Rate after Open Heart Surgery in Dr Heshmat Heart Hospital, Rasht, Guilan

- مریم بقایی لاکه 1 © (P), معصومه موسوی لاکانی 2, لاله گودرزوند چگینی 3, طاوس خوش روش 4  
سوپروایزر کنترل عفونت مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت 1  
مدیر خدمات پرستاری مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت 2  
سوپروایزر آموزشی مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت 3  
سوپروایزر بالینی مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت رشت 4

مقدمه و هدف : عفونت زخم استرنوم با بروز 0.5 تا 3 درصد یک عارضه جدی و پرخطر پس از استرنوتومی عمل جراحی قلب باز است. این عارضه با طولانی کردن مدت بستری، نیاز به جراحی های مکرر و آنتی بیوتیک های طولانی مدت، بار مالی زیادی را به بیمار و سیستم سلامت تحمیل می کند. عوامل خطر متعددی برای بروز عفونت زخم محل جراحی قفسه سینه شناسایی شده است که بسیاری از آنها قابل کنترل هستند. شناسایی بهتر، دقیق تر و انجام مداخلات موثر بر کاهش بروز مדיاستینیت متعاقب جراحی های قلب باز میتواند کمک قابل توجهی به نظام سلامت نماید. روش کار : در این مطالعه توصیفی، از فروردین ماه 1399 لغایت انتهای اسفند 1402، تعداد 5693 بیمار که تحت عمل جراحی پیوند عروق کرونر قلب یا تعویض و ترمیم دریچه ای قرار گرفته بودند، از نظر میزان عفونت زخم، اطلاعات مربوط به سن، جنس، فاکتورهای خطر ابتلا به ایسکمی قلبی، نوع عفونت استرنوم، روش های درمانی آن ها بررسی شدند. داده های آماری با نرم افزار اطلاعات test و  $\chi^2$  و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند  $p < 0.05$ . از نظر اختلاف آماری معنی دار در نظر گرفته شد. نتایج : عفونت استرنوم در 12 بیمار (0.19 درصد) دیده شد که 10 مورد عفونت سطحی و 2 مورد عفونت عمقی بودند. اکثر مبتلایان به عفونت مرد (8 نفر) و اکثراً مبتلا به دیابت و فشار خون بالا و چاقی بودند. مرگ و میر پس از عفونت گزارش نشد. بر اساس این مطالعه از جمله اقدامات قبل از انجام جراحی می توان به رعایت بهداشت دست، کاهش وزن، ترک سیگار، کنترل مناسب قند خون قبل و حین و بعد از عمل جراحی، تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکتیک مناسب، و رفع موهایی زاید با استفاده از کرم موبر (بدون تیغ) اشاره نمود. ضدعفونی کردن فیلد جراحی با استفاده از کلر هگزیدین، رعایت اصول صحیح پانسمان و آموزش مناسب بیماران توسط پرستاران درباره علایم هشدار، میزان فعالیت و پیگیری دقیق آنها از جمله اقداماتی هستند که میتوانند به پیشگیری از بروز عفونت زخم محل جراحی قفسه سینه کمک قابل توجهی کنند.

Keywords: عفونت استرنوم، عمل جراحی قلب باز، پیشگیری

## Exploration of experiences of nursing students in regard to hand hygiene in training environment

تبیین تجارب دانشجویان رشته پرستاری درباره بهداشت دست در محیط های کارآموزی

نیره باغچقی 1 ©, حمیدرضا کوهستانی 1  
1 Saveh University of Medical Sciences

مقدمه: بهداشت دست به عنوان موثرترین روش برای مقابله با عفونتهای بیمارستانی است علیرغم اینکه در تحقیقات گذشته این موضوع در پرستاران مورد بررسی قرار گرفته است با این حال پژوهشگران به موضوع بهداشت دست در دانشجویان پرستاری توجهی نداشته اند. بنابراین این مطالعه با هدف تبیین تجارب دانشجویان پرستاری از دانشجویان پرستاری درباره بهداشت دست در محیطهای کارآموزی انجام شد. مواد و روش کار این مطالعه به روش کیفی و رویکرد آنالیز محتوی انجام شد. جهت جمع آوری اطلاعات، از مصاحبه استفاده شد. مطالعه با نمونه گیری هدفمند شروع و در طی تکامل طبقات، با نمونه گیری نظری ادامه یافت. تعداد 26 نفر به مدت 3 ماه مورد مصاحبه قرار گرفتند. برای تجزیه و تحلیل داده ها از روش تجزیه و تحلیل مداوم مقایسه ای استفاده گردید. یافته ها تجزیه و تحلیل داده ها نشان داد در این مطالعه عوامل فردی (اعتقاد به بهداشت دست، آگاهی و دانش، فراموشی و مشکلات پوستی)، عوامل محیطی (فضای فیزیکی، امکانات و تجهیزات، کمبود وقت) و عوامل انگیزشی (علاقه و انگیزه فردی، عکس العمل و رفتار مربی و پرسنل و عکس العمل همکلاسی ها) به عنوان کدهای سطح سوم تبیین تجارب دانشجویان پرستاری از دانشجویان پرستاری درباره بهداشت دست پدیدار شد. در این مطالعه «دست شستن در بیمارستان یک اقدام واجب شرعی» به معنای شستن دست به شرط مساعد بودن عوامل سه گانه فردی، محیطی و انگیزشی، به عنوان درون مایه اصلی از داده ها استخراج گردید. نتیجه گیری در این پژوهش «دست شستن در بیمارستان یک اقدام واجب شرعی» به عنوان درون مایه اصلی نشان دهنده آن است که برای اجرایی شدن این امر مهم و رفع چالش های موجود در مقابل اجرای آن باید به عوامل مختلف عنایت داشت و در جهت فراهم کردن آنها اقدام نمود. بنابراین به منظور مرسوم شدن دست شستن مکرر در بین دانشجویان در بیمارستان، برگزاری مستمر کارگاه ها، همایش ها و ژورنال کلاب در بیمارستان ها، دانشکده ها و... پیشنهاد می شود.

Keywords: بهداشت دست ، مطالعات کیفی ، دانشجوی پرستاری



## Respiratory infections in the elderly

عفونت های تنفسی در سالمندان

© (P) اکرم قنبری مقدم 1

گروه سالمندی ؛ دانشکده پرستاری و مامایی ، دانشگاه علوم پزشکی مشهد 1

مقدمه: پنومونی یکی از عوارضی که ضعف سیستم ایمنی روی بدن دارد، افزایش احتمال ابتلا به پنومونی در سالمندی است. مرگ بر اثر عفونت ریه، همچنان یکی از دلایل اصلی مرگ و میر افراد سالمند به شمار می رود. باکتری ها استرپتوکوک و ویروسها قارچها علایم پنومونی ناشی از باکتری اسهال تهوع و استفراغ سرعت تنفس بالا ضربان قلب سریع تعریق بیش از حد تب (درجه حرارت بالا) تکان خوردن، دندان قروچه و لرز احساس خستگی یا ضعیف زیاد تنفس سریع و احساس تنگی نفس در موارد شدید (تغییر وضعیت ذهنی شخص) درد قفسه سینه که اغلب با سرفه یا تنفس بدتر می شود سرفه. ویروسها: آنفلو آنزا اگر یک جامعه در حال تجربه شیوع یک آنفلوآنزا باشد، به ویژه اگر شیوع آنفلوآنزا در اوج خود باشد، تب و سرفه در یک فرد مسن احتمال عفونت با آنفلوآنزا را افزایش می دهد. استفاده از داروهای ضدویروسی برای پیشگیری و درمان آنفلوآنزا در بزرگسالان مسن در جامعه تأیید شده اند: آمانتادین خوراکی/ریمانتادین خوراکی/زانامیویر استنشاقی/اوسلتامیویر خوراکی/رامیویر داخل وریدی/بالوکساویر ماریاکسیل خوراکی زانامیویر و اوسلتامیویر با عوارض جانبی کمی همراه هستند. ساکنان خانه های سالمندان و سایر مراکز مراقبت طولانی مدت در معرض خطر بالای عوارض آنفلوآنزا، بستری شدن در بیمارستان و مرگ هستند RSV RSV. یک ویروس RNA پوشش دار است که می تواند به دو گروه اصلی A و B بر اساس ویژگی های آنتی ژنی و ژنتیکی طبقه بندی شود. یکی از ویژگی های مهم RSV این است که عفونت های مجدد در طول زندگی و در سنین بالا به طور مکرر رخ می دهد. درمان RSV عمدتاً حمایتی است. تنها داروی ضدویروسی تأیید شده با فعالیت در برابر RSV ، ریباویرین است. کووید ویروس های کرونا خانواده ای بزرگ از ویروس های RNA و پوشش دار هستند که معمولاً باعث بروز علائم خفیف تنفسی فوقانی در انسان ها می شوند. کووید : در دو دهه گذشته، سه ویروس کرونا جدید از میزبان های حیوانی خود به انسان ها منتقل شده که SARS-CoV در سال 2002 سندرم تنفسی خاورمیانه MERS-CoV در سال 2012 و SARS-CoV-2 در سال 2019 که عامل بیماری همه گیر کروناویروس به نام COVID-19 است .

Keywords: RSV - پنومونی - کووید - آنفلو آنزا



## **Infection control in intensive care units**

Maryam Mohammadpour Moghaddam 1  
1 Nurse and infection control unit expert

Abstract: Greetings and respect The topic presented is the role of standard precautions in preventing hospital infections in special care units. that the standard precautions items are reviewed one by one.

Keywords: Infection control - special care - standard precautions - hospital infection