

هشدار ۲ از گروه آموزشی بیماری های عفونی

بیماری ۵۶ ساله با نفروپاتی دیابتی به دلیل آبسه بینی و سپس اسپوندیلیت و آبسه اپیدورال نخاع ناشی از پسودوناس مقاوم به تمام داروها (MDR) و سپس انتشار موضعی به نخاع و مننژ و ایجاد مننژیت، علیرغم مصرف کلیستین وده ویال سفتالوزان به بهای ۶۰۰ میلیون ریال نهایتاً فوت شدند. پیدایش این عفونت در واقع ناشی از زخم پای دیابتی عفونی شده و رسیدگی نامناسب، طولانی شدن و ازمان عفونت و مراقبت های زخم در مراکز مختلف و تحت نظر افراد مختلف منجمله متخصص عفونی، ارتوپدی، متخصص زخم، پرستار در زمانهای مختلف و ایضا خروج زودهنگام بیمار از بیمارستان با رضایت شخصی و فقدان آموزش کافی در این زمینه بوده است. پسودوموناس ایروژینوزا معمولاً یک جرم بیمارستانی است که فرصت طلب بوده و در نقایص ایمنی و یا آسیبهای موضعی و زخمهای جراحی و در محیط های بهداشتی منتقل میشود.

نکته مهم در پیشگیری از این فاجعه، عنایت به آموزش همگانی بیماران و مراقبت صحیح و علمی منطبق بر آخرین گایدلاینها از زخم پای دیابتی و عفونت آن و استفاده صحیح از کمترین طیف و میزان آنتی بیوتیک در مراحل اولیه و طیفهای مناسب در عفونت های شدیدتر و ردیابی احتمال استئومیلیت بعدی می باشد.....