

عنوان مقاله:

مقایسه میزان اثربخشی تجویز آنتی بیوتیک پروفلاکتیک (پیشگیرانه) قبل از برش جراحی سزارین با تجویز بعد از کلامپ بند ناف؛ در عفونت پس از سزارین: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده سه سویه کور

محل انتشار:

مجله زنان، مامایی و نازایی ایران، دوره 24، شماره 5 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 8

نویسندگان:

دکتر زینب شهباززاده - پزشک عمومی، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

مژده ناوی نژاد - کارشناس ارشد مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران.

معصومه شریف زاده - کارشناس ارشد مشاوره در مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران.

دکتر پرستو امیری - متخصص پزشکی اجتماعی، مرکز تحقیقات سلامت سالمندان، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران.

دکتر میترا افتخاری یزدی - استادیار گروه پریناتولوژی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران.

خلاصه مقاله:

مقدمه: سزارین یکی از شایع ترین اعمال جراحی در مامایی است. با توجه به نبودن رویکرد هماهنگ جهت تزریق آنتی بیوتیک قبل از سزارین و نامشخص بودن مزایا و معایب زمان تزریق آنتی بیوتیک بر روی مادر و جنین، لذا مطالعه حاضر با هدف مقایسه میزان اثربخشی تجویز آنتی بیوتیک پروفلاکتیک قبل از برش جراحی سزارین با تجویز بعد از کلامپ بند ناف، در پیشگیری از عفونت پس از سزارین انجام شد. روش کار: این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده سه سو کور در سال ۱۳۹۸ بر روی ۱۵۰ نفر از زنان با زایمان سزارین در بیمارستان شهیدان مبینی سبزوار انجام شد. در گروه مداخله، آنتی بیوتیک بعد از کلامپ بند ناف و در گروه کنترل آنتی بیوتیک قبل از برش سزارین تجویز شد. علائم عفونت با استفاده از چک لیست در روز سوم، دهم و چهاردهم مورد بررسی قرار گرفت. تجزیه و تحلیل داده ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS (نسخه ۱۹) و آزمون های کای اسکور، تست دقیق فیشر و من ویتنی انجام شد. میزان P کمتر از ۰/۰۵ معنی دار در نظر گرفته شد. یافته ها: در روز سوم بعد از عمل جراحی هیچ کدام از بیماران دو گروه دچار عفونت نشدند. در روز دهم، ۱ نفر (۳/۱٪) از گروه مداخله و ۳ نفر (۴٪) از گروه کنترل دچار علائم عفونت شدند ($p=۳۱/۰$). در روز ۱۴ بعد از عمل، ۱ نفر (۳/۱٪) از گروه کنترل و ۵ نفر از گروه مداخله (۷/۶٪) علائم عفونت داشتند ($p=۱۰/۰$). اختلاف میزان عفونت در روز دهم و چهاردهم در دو گروه از نظر آماری معنادار نبود. نتیجه گیری: تزریق آنتی بیوتیک بعد از کلامپ بند ناف با یک ساعت قبل از شروع جراحی، تفاوتی در میزان عفونت بعد از عمل ندارد.

کلمات کلیدی:

آنتی بیوتیک، سزارین، عفونت زخم جراحی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1261585>



