

عنوان مقاله:

روند مصرف منطقی آمیکاسین در نوزادان

محل انتشار:

مجله دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره 23، شماره 100 (سال: 1392)

تعداد صفحات اصل مقاله: 9

نویسندگان:

گوهر اسلامی

ابراهیم صالحی فر

مریم بهبودی

محمدصادق رضائی

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: تجویز نا مناسب و غیر منطقی عوامل ضد میکروبی یک معضل بزرگ و ثابت شده در سراسر دنیا می باشد. به طوری که تقریباً تجویز نیمی از آنتی بیوتیک های مصرفی، نامناسب و غیرمنطقی گزارش شده است. با توجه به مصرف گسترده آمینوگلیکوزیدها در شمال کشور، تاکنون مطالعه ای در زمینه بررسی نحوه مصرف، اندیکاسیون مصرف، دوزاژ و فواصل بین آن ها، بررسی تداخلات، بروز عارضه و مانیتورینگ این دسته از داروها انجام نگرفته است. هدف از انجام این مطالعه، بررسی موارد مذکور و میزان تطابق آن با دستورالعمل های ذکر شده در منابع، جهت مصرف منطقی تر داروها می باشد. مواد و روش ها: این مطالعه به صورت گذشته نگر و مرور پرونده در سال های ۸۹-۹۰ بر روی ۱۰۰ بیمار بستری در بخش های اطفال (نوزادان، NICU و PICU) در بیمارستان بوعلی ساری که آمیکاسین دریافت کردند، انجام شد. اطلاعات دموگرافیک و پایه بیماران و همچنین اطلاعات مربوط به دوزاژ و فواصل بین آن ها، علت تجویز، داروهای همراه، بروز عوارض حین مصرف، کلیرانس کراتینین و سطح خونی دارو و تعدیل دوزاژ حین درمان در پرسشنامه ثبت شد. بعد از ورود داده ها به SPSS ۱۶، متغیرهای کمی توسط آزمون Independent sample t test و متغیرهای کیفی توسط آزمون Chi square مورد ارزیابی آماری قرار گرفتند، سپس میزان مطابقت موارد فوق با توصیه های ذکر شده در منابع تعیین شد $p > 0.05$ به عنوان اختلاف معنی دار آماری گزارش شد. یافته ها: براساس اطلاعات دموگرافیک ۵۳ درصد از بیماران دارای سن کم تر از یک هفته و ۶۱ درصد بیماران مذکر بودند. میانگین زمان شروع آنتی بیوتیک در نوزادی 0.6 ± 3.07 روز، در بعد نوزادی 1.9 ± 6.16 ، میانگین دوره درمان با آنتی بیوتیک ها در نوزادی $12 \pm 23.37/12$ روز، بعد نوزادی $4.01 \pm 4.57/6$ و میانگین مدت زمان دریافت آمیکاسین در نوزادی 5 ± 43.9 و در بعد نوزادی $4 \pm 89.4/5$ گزارش شد. مطالعه سطح کراتینین سرم ۱۷ بیمار در قبل، حین و بعد از اتمام دوره مصرف با آمیکاسین اندازه گیری شد و در ۳۰ درصد بیماران بر اساس سطح کراتینین سرم، دوز صحیح دارو تجویز نشد. میانگین، کراتینین سرم پایه در نوزادی 0.122 ± 0.603 و در بعد نوزادی 0.103 ± 0.62 بود ($p = 0.95$) استنتاج: با توجه به این که در این مطالعه مصرف آمیکاسین از لحاظ تعیین سطح دارو و پایش عوارض دارویی روند منطقی نداشت و مهم ترین مشکل در عدم بررسی عملکرد کلیوی، سطح دارو و همچنین تجویز همزمان عوامل نفروتوکسیک بود، توصیه می شود در هر منطقه مرکز ارجاعی که به صورت روزانه بتواند سطح دارو را اندازه گیری نماید، ایجاد گردد.

کلمات کلیدی:

Rational use, amikacin, neonate, antibiotics, مصرف منطقی، آمیکاسین، نوزادان، آنتی بیوتیک

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1790687>



