میزان فراوانی استینباکتر در...

باکتری برواره، شدیداً در انتخاب این بخش حساسیت فوقالعده زیاد بیماری است که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرد و در نتیجه آن‌گاه با این بکتری می‌تواند صدمات زیادی باشد ولی نشانه‌شده شده دارد. یا از سال‌های استفاده و جراحی...

مواد و روش‌ها

مطالعه حاصل بر مطالعه موجود در شناسایی جمع‌آوری شده از لوله‌های تنفسی، استفاده ضروری جیب و داروی باد بر اساس زمانی که پاتژن جدا شده تجویز شود. [۵] در این مطالعه، این استنباکتری به عنوان یکی از مراقبتهای ضروری و ویژه جراحی مصرف شده است. همچنین می‌تواند به عنوان مصرف عامل فعال استرنباکتری است و به صورت مقابل تجویز در ایجاد بیماری‌ها و مراکز افزایش دارد. [۶] استنباکتری به ویژه استنباکتری یا بیماری در این مطالعه در جهرم بیماری‌های مشابه است. این مطالعه به از آزمایشگاه محسوبه دانشگاه زاهدان منتقل شد و سپس هر نمونه روی دو محیط باید آگر و مک کاتی آگر کشت داده شود. پس از ۲۴ ساعت نگهداری در انکوباتور ۳۷ درجه سانتی‌گراد، به منظور خالص‌سازی هرچه بیشتر، نمونه با روش محیط نتوانی آگر کشت داده و پس از ۳۶ ساعت، به کمک روش استاندارد باکتریولوژی، باکتری جیب‌زدان و شناسایی شدند. پس از شناسایی انتها آگر کشت‌ها به منظور انجام مراحل بعد باکتری‌ها در لوله‌های ایندف ترک و تولید در...
برات حاوی استینوکاکتر و سویه مقاوم به سافولوکین، در پیت مکانیکی حاوی سافولوکین و آمیکاسین کشت داده شد. در صورت انتقال زن مقاومت، روی این پیت لیت‌نیا سویه رنگ کانژوتیپ به رشد می‌کرد. این نوع انتقال پیام تعدادی استینوکاکتر آنتی‌گرنت حساس به نالیدیکسیک اسید و سافولوکین و انتشار استینوکاکتر فروندی حساس به نالیدیکسیک اسید هم انجام شد.

نتایج

استینوکاکتر در رنگ‌آمیزی کرم می‌باشد که صورت کومپوزیت‌های گرم منفی، اکسباز منفی، کاتالاز منفی، اندول منفی، سیبیات منفی، اوره منفی، رش در TSI و در تست TSI به صورت قلاتی بود، که با توجه به گواه تست‌های اوره، سیبیات و توتابی رشد در دو دمای مختلف فوق، استینوکاکتر هیدا از خش مراقب‌های ویژه جراحی و سرول اکرم، استینوکاکتر بومی تشخیص داده شدند. استینوکاکتر در 21 نمونه از 100 نمونه حداکثر باکتری‌های حساب شده شماره استینوکاکتر فروندی 1/11، استینافیکوس اوروس 1/18، استینافیکوس ایپیدمیس 1/10، استینافیکوس سایربیتریکوس 6/6، سودوموناس آتروچنوس 5/1، دیفترونی د/1، پروتونوس مربیلیس 1/1 و لیستریا 2/1 بودند. در مجموع از 100 نمونه، باکتری در 48 نمونه جدا شد و 14 نمونه هیچ باکتری رشد نکرد. مقاومت آنتیبیوئیستی استینوکاکتر نسبت به اکثر آنتی‌بیوتیک‌ها بالا بود که در جدول 1 و شکل 1 آمده است. همانطور که در جدول 1 آمده درصد حساسیت در بالاترین موارد 1/1876 و نسبت به سولوکوتروزال بود.

شکل 1: مقاومت استینوکاکتر جدایی شده از لوله تنفسی با آنتی‌بیوتیک‌های سیبروفولکاسین، ترارازاکلین، افولکاسین، سلفین زوکسیم و سوفلومه سفولوکین، فروندی، 4\(\frac{2}{3}\)\(^{\circ}\) درجه سانتی‌گراد رمی، در یکی نالیدیکسیک اسید به همراه یک آنتی‌بیوتیک دیگر که سویه دهدنآن مقاوم بود (ترازاراکین) اضافه شد و در این دگر سافولوکین به همراه یک آنتی‌بیوتیک دیگر که با سویه دهدنآن مقاوم بود (آمیکاسین) اضافه شد. (نمونه آنتی‌بیوتیک اضافه شده طی محاسبات انجام شد.) از محبوب BHI برای حاوی استینوکاکتر و سویه مقاوم به نالیدیکسیک اسید، در پیت مکانیکی حاوی BHI ترارازاکلین و نالیدیکسیک اسید کشت داده شد و از
آنتی-بوتیکها انجام شد. برای محاسبه میزان انتقال از نسبت تعداد سلول‌های رشد آنتی-بوتیک به تعداد سلول‌های دهنده در یک میلی‌لیتر استفاده شد که میران انتقال استیونباتک در این روش، $\times 10^7$ و در مورد سیتروباتک فرودی $\times 10^6$ برابر شد.

### جدول 1: حساسیت استیونباتک در برای آنتی-بوتیک‌های مختلف

<table>
<thead>
<tr>
<th>آنتی-بوتیک‌ها</th>
<th>میزان مهاجمات</th>
<th>حساسیت</th>
<th>مقاومت</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنتامیسین</td>
<td>1</td>
<td>20</td>
<td>4/10</td>
</tr>
<tr>
<td>ریفامیسین</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>اندولفیکسین</td>
<td>3</td>
<td>18</td>
<td>3/10</td>
</tr>
<tr>
<td>نورلوفیکسین</td>
<td>4</td>
<td>18</td>
<td>3/10</td>
</tr>
<tr>
<td>ساماندیم</td>
<td>5</td>
<td>19</td>
<td>5/10</td>
</tr>
<tr>
<td>سیبوولفیکسین</td>
<td>6</td>
<td>19</td>
<td>5/10</td>
</tr>
<tr>
<td>اسید ناپلیکسید</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>آمیکسین</td>
<td>8</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>سیفوئیکسین</td>
<td>9</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>پنی سلنیم</td>
<td>10</td>
<td>21</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>اسپانیوزین</td>
<td>11</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>سولفونومیدول</td>
<td>12</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>اریتروسین</td>
<td>13</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>تتراساکلین</td>
<td>14</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>سافتولین</td>
<td>15</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>کلرامیکمک</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث

در بررسی که در مهر، آذر، دی و بهمن 1382 توسط آزمایشگاه مجتمع سروال اکرم انجام شده بود استیونباتک‌ها به ترتیب 10/17/10/20/30 از کل باکتری‌ها تشکیل داده بود. این امر موجب نگرانی و نشان دهنده افزایش تعداد این باکتری در قسمت‌های مختلف آن بیمارستان بود. به همین علت در این مطالعه میزان شیوع استیونباتک در بخش مرافیه‌ها ویژه جراحی و مقاومت آنتی-بوتیکی آن و احتمال انتقال زن مقاومت در مجتمع رسال اکرم (ص) بررسی شده است. از کل 100 نمونه، 84 باکتری جدا شد و در 14 نمونه (14/100) هیچ باکتری رشد نکرد. احتمال می‌رود که این 14 نمونه حاوی وروس...

325
بتسری از زاویه 1995 تا اکتبر 1997، 87072 بیمار به پویشی بیمارستانی دچار شدند که 29 درصد از موارد عفونت‌های بیمارستانی به علت الکلی یا استنتیباکتری بوده و همکارانش گزارش کردند که 2000 اتاق بیمارستانی در خراسان از بیمار بستری در بخش مراقبت‌های ویژه پس از جراحی از مارس 1995 تا 1996، استنتیباکتریک 1070 بیمار به دست آمد. این پژوهشگران از همکارانش در ارتباط با مدت اقامت بیماران در بیمارستان قبل از عمل جراحی نبو رست. بلکه به مدت اقامت بعد از جراحی و بستری مراقبت‌های ویژه پستی این استنتیباکتری از نقطه خلاطی عناصری ادراک و خون آن بیماران به دست آمد. 

در سال 2000 از مفاوتی می‌کسین گزارش داد. در بیمارستان‌های زیر بزرگ‌تر، استنتیباکتری های عمومی عفونت‌های بیمارستانی به ویژه پویشی بودند. بسیاری از دنیا استنتیباکتری از دنیا در انجام آن عفونت‌ها به ویژه رهبر بیمارستانی در پی این استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد. از زمانی که استنتیباکتری، MIC، می‌کسین نشان دادند، جداسازی استنتیباکتری‌های می‌کسین در مراقبت‌های ویژه پس از جراحی و مراقبت‌های در بیمارستان‌های بزرگ جای که عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به صورت آندی در آمده و پی‌بستی معنی‌دار است. استنتیباکتری مقاله به کار به کار آمد. اما استنتیباکتری مقاله به کاری می‌گیرد که استنتیباکتری در ازبایان بیمارستان‌های بزرگ بیشتر به 12% با بستری رفسنگ. پس دست داده‌گزاری دیگری نهایی می‌کسین علیه عفونت‌های استنتیباکتری مقاله به جنگ دارای استفاده شد.
References


