

آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم؟

آنتی بیوتیک ها: بیشتر آسیب می رسانند تا مفید باشند؟



آنتی بیوتیک ها داروهایی قوی و با ارزش هستند. باکتری می تواند در برابر آنتی بیوتیک مقاومت پیدا کند. این به این مفهوم است که هرگاه فردی واقعاً نیاز به آنتی بیوتیک داشته باشد، ممکن است آنتی بیوتیک تأثیری نداشته باشد و این باکتری های مقاوم می توانند به راحتی در یک

مرکز مراقبت از سالمندان شیوع یابند. عوارض جانبی، مانند حالت تهوع، دل درد و کهیر پوستی در افراد مسنی که آنتی بیوتیک دریافت می کنند شایع می باشند. آنتی بیوتیک می تواند منجر به عفونتی خطرناک بنام اسهال کلستریدیوم دیفیسیل (یا C. diff) شود. همه این مسئولیت را به عهده دارند که از آنتی بیوتیک محافظت کنند و آنتی بیوتیک ها باید تنها زمانی مصرف شوند که شواهد قوی عفونت باکتریایی وجود داشته باشد.

مسیر بالینی آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم

کارکنان مرکز مراقبت از سالمندان از مسیری بالینی استفاده می کنند که بر مبنای بهترین رهنمودهای عملکردی می باشد. در آغاز از نوارهای آزمایش ادرار استفاده نمی شود. در عوض، کارمندان از مسیر بالینی استفاده می کنند تا بر ارزیابی علائم و نشانه های



نشانگر UTI یا سایر علل و اقداماتی که باید به عمل آورند، تمرکز کنند. چنانچه مشکوک به UTI باشند، جمع آوری کشت ادرار بسیار مهم است تا بتوانند با بهترین و ایمن ترین آنتی بیوتیک آن را درمان کنند.

سؤالی دارید؟ با مدیر خود یا راهنمای IPC تماس بگیرید.

به اطلاعات بیشتر نیاز دارید؟ به agedcarequality.gov.au/antimicrobial-stewardship مراجعه کنید

”آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم“ یک مسیر مبتنی بر شواهد است که هدف آن بهبود تشخیص و مدیریت عفونت های مجاری ادرار (UTI) در افراد مسن در مراکز مراقبت از سالمندان می باشد. استفاده از این مسیر نشان داده است که مصرف آنتی بیوتیک و پذیرش در بیمارستان به علت UTI کاهش یافته است. این برگه توضیحات بیشتری در مورد UTI و مسیر مراقبتی ”آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم“ ارائه می دهد.

وجود باکتری در ادرار افراد مسن

وجود باکتری در ادرار افراد مسن الزاماً به این معنی نمی باشد که عفونتی وجود دارد که نیاز به آنتی بیوتیک داشته باشد. باکتری می تواند بی آنکه آسیبی برساند در ادرار افراد مسن وجود داشته باشد. در واقع، حدود 50٪ از افراد مسن در ادرار خود باکتری دارند بدون آنکه علائمی از خود نشان دهند. برای آنان که بلنمدت از سوند استفاده می کنند، این میزان به 100٪ افزایش می یابد.



استفاده از نوارهای آزمایش ادرار چه ایرادی دارد؟

نوارهای آزمایش ادرار اغلب برای تشخیص عفونت مجاری ادرار UTI در افراد مسنی که در مراکز مراقبت از سالمندان زندگی می کنند، استفاده می شوند. به علت نسبت زیاد افراد مسنی که در ادرار خود باکتری دارند، نتیجه مثبت برای ”نیتزیت“ (شاخص باکتری) یا ”لکوسیت“ (شاخص گلبول های سفید) ممکن است یافته ای نرمال باشد. اغلب، اگر یک ساکن نتیجه نوار آزمایش ادرار مثبتی داشته باشد و علائمی نامشخص دارد، برای مثال زمین خورده یا خواب آلوده باشد، UTI به خطا تشخیص داده می شود. تشخیص واقعی ممکن است صورت نگیرد و به ساکن ممکن است آنتی بیوتیک غیرضروری داده شود.



اقتباس شده از پروژه ”آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم“ و فعالیت دکتر آنی ژوزف مربوط به NHS بخشداری ناتینگهامشایر. ”آزمایش ادرار را انجام بدهیم یا ندهیم“ از پروژه موفق بهبود کیفیت NHS در مراکز مراقبت از سالمندان در انگلستان اقتباس شده است.

نسخه 2 (مارس 2022)