مقایسه اثر اتانول کلر هگسیذیه گلکوکنات / اتانول و بتادین در پیشگیری از فلبیت واشی از کاتترهای محیطی در بیماران بخشهای داخلی بیمارستان بعث سنندج

چکیده

مقدمه و هدف: فليبیت و عفونت محل فرورونده کاتتر از عوارض کاتترهای محیطی در بخش‌های بیمارستان هستند. نوع مواد ضد عفونی کننده موضعی مصرفی برای آماده‌سازی محل کاتتر گذاشته می‌شود و شدت این عوارض را تغییر می‌دهد. هدف از این مطالعه مقایسه تأثیر ضد عفونی کردن پوست با باتادین، اتانول، و ترکیب کلر هگسیذ و گلکوکنات با اتانول در پیشگیری از فليبیت ناشی از کاتترهای وریدهای محیطی در بیماران بخش‌های داخلی بیمارستان بعث سنندج بود.

مواد و روش ها: در این مطالعه کارآزمایی با تعداد 132 بیمار به صورت تصادفی در 3 گروه در گروه اول محل محلول باتادین 10% و اتانول 70% و ترکیب کلر هگسیذ و گلکوکنات 2% در اتانول 35% ضد عفونی شد. میزان و شدت فليبیت و عفونت موضعی بوسیله یک میعاد 4 گرینه ای ارزیابی شد. این مطالعه با استفاده از نرم افزار آماری SPSS و تست آماری آنالیز واریانس یک طرفه و t-test مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: بیماران سے گروه از لحاظ سن، جنس، اندام کاتتر و محل فرورونده کاتتر اختلاف معنی داری با یا هم نداشتند. میزان بروز فليبیت در سه گروه باتادین، اتانول و ترکیب کلر هگسیذ و گلکوکنات با اتانول ممکن کننده 10% و 23/54% مشخص و عفونت موضعی در 3 نفر از بیماران گروه باتادین روز دو و 5 هیچکدام از بیماران دو گروه دیگر عفونت موضعی نداشتند.

نتیجه گیری: استفاده از ترکیب کلر هگسیذ و گلکوکنات 2% با اتانول 35% در مقایسه با باتادین 70% و اتانول 70% برای آماده‌سازی محل فرورونده کاتتر خطر فليبیت را در بخش‌های داخلی کاهش می‌دهد.

کلید واژه‌ها: اتانول، باتادین، کاتترهای وریدی محیطی، کلر هگسیذ و گلکوکنات، فليبیت

شخل شامی، محمد فتحی، دولت محمدی

شماره تماس: 13182442478-87

عکس

سایت

Downloaded from sjnmp.muk.ac.ir at 21:41 +0430 on Saturday August 22nd 2020

[ DOI: 10.29252/sjnmp.1.1.15 ]
مقدمه

استفاده از کاتریکه داخل عروقی بخشهای مهمی از فعالیت‌های یپمارسانی جهت نحوه و یگیونیت گردش خون یپماران را شامل می‌شود. فلیپتر مربوط به کاتریکی یکی از شایع‌ترین عوارض است که بیش از نیمی از یپماران را در گروه میان‌كمین و به عنوان یک عامل خطر بالقوه برای عوارض عفونی کننده به حساب می‌آید (1). فلیپتر یک وضعیت به‌رغم است که غالباً با نیاز به هر یک به هر طیب افتاده و در نتیجه نشانگر یک وضعیت مشخص می‌شود و ممکن است صند را چند هفته زمان گذشته قرار گرفته و یکی که به تنهایی می‌تواند خطرناک باشد و منتجم به نشانگر انجام نمود. فلیپتر و ایمپلی سبب خسارت طول عمر کانال های وریدی نیز می‌شود (2). علائم فلیپتر عبارت از قرمزی، گرمی، چرب، بی‌نزی، و سوخته‌ای است. تشخیص و علایق به‌سرعت می‌تواند این نشانه‌ها اساسی است. زیرا علائم مبتلا شانگر استعداد ایبام به سببی و واپیمی باشند. شروع خالی فلیپتر سبب هزینه‌های اقتصادی از آن‌ها و پرستاران و اافشیال مشکلات ایبام از جمله این به عفونت‌ها، عدم آسایش ایبام و در نهایت منتجم به خارج کردن کاتریکه و جایگزین در محل جدید می‌شود که به نوبه خود بسیار متفاوت از تفاوت مشخص است و دست باپ به عروق گردیده و ممکن است با عفارش کاتریکه tá»‌های template و کاتریکه دیگری مثل جایگزینی یپماران در وریدی مرکزی و یا کاتریکه دیگری که به مراتب در قبیل عوارض پیچیده می‌باشد. (6).

حجوم و روش‌ها

در یک مطالعه ای کارآزمایی بالینی تصادفی شده که یپماران بستری در بخش‌های داخلی یپمارستان آموزشی درمانی بسته‌بندی جامعه آماری ای را تصمیم می‌دادند. 123 یپمار به روش بلک بندی 6 تایی در سه گروه اتانول، نادابد و کلره‌گردین/انتانول به سه گروه تقسیم شدند. حجم نمونه با نظیر تفاوت آزمون t-میانه 24/14/3 برای هر گروه 41 نفر معین شد. معیارهای ورود شامل: دستور پزشکی سرم و داروهای تریپور وودی، سال 60 سال، هوشیاری کافی، ادامه فوقانی سالم و وجود داروهای سوخته مشابه بود. معیارهای خروج عبارت از زنان باردار، شیرده، افراد
مقایسه اثر انواع کلرهگزیدن کلره‌گردن کلرودین...
درمانهای ورودی محیطی قرار می‌گیرند. در این مطالعه، پژوهش‌ها، اطلاعات، تحقیق‌ها و اخبار جامعه پزشکی کردستان در سال 1999 تا 2006 جمع‌آوری شد. نتایج این مطالعه که با توجه به پژوهش‌های اخیر، باعث بهبود بسیاری در رفتار پزشکان بوده است.

نتیجه‌گیری
پژوهش‌گران مراتب قدردانی خود را از تمام پزشکان و مدیران بیمارستانی آورده‌اند و انتخاب‌های نهایی از بخش‌های مختلف بیمارستان انتخاب شده‌اند. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که افزایش در رفتار پزشکان و مدیران بیمارستانی در جامعه پزشکی کردستان در سال‌های 1999 تا 2006 مشاهده شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که افزایش در رفتار پزشکان و مدیران بیمارستانی در جامعه پزشکی کردستان در سال‌های 1999 تا 2006 مشاهده شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که افزایش در رفتار پزشکان و مدیران بیمارستانی در جامعه پزشکی کردستان در سال‌های 1999 تا 2006 مشاهده شده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد که افزایش در رفتار پزشکان و مدیران بیمارستانی در جامعه پزشکی کردستان در سال‌های 1999 تا 2006 مشاهده شده است.
جدول 1: مقایسه گروه‌های مختلف مورد مطالعه بر حسب ابتلا به فلیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انالول</td>
<td>22</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>باندین</td>
<td>46</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>انالول - کلر هگریدین</td>
<td>9</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>68</td>
<td>78</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ X^2 = 9.77, P = 0.009 \]

جدول 2: مقایسه گروه‌های مختلف مورد مطالعه بر حسب ابتلا به عفونت

<table>
<thead>
<tr>
<th>گروه</th>
<th>تعداد درصد</th>
<th>تعداد درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انالول</td>
<td>41</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>باندین</td>
<td>38</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>انالول - کلر هگریدین</td>
<td>41</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>99</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ X^2 = 0.00, P = 1.000 \]
References:
5- Sarani H, Ahmadi F, Dabirie S. Comparison the effect of alcohol, Betadine - alcohol and Betadine on the incidence of complications of intravenous catheters. Journal of Nursing and Midwifery University of Arak 2000;17: 36-49. [Persian]
Comparing the effects of ethanol, Betadine, and ethanol-chlorhexidine gluconate on phlebitis induced by peripheral intravenous catheters

Shami Sh, Fathi M, Mohammadi D.

**Background and aim:** Phlebitis and infection at the insertion site are among the most prevalent complications of peripheral intravenous catheters. The type of topical antiseptic solution used for preparing the catheter insertion site can affect the rate and the severity of these complications. The aim of this study was to compare the effects of ethanol, Betadine, and ethanol-chlorhexidine gluconate combination on phlebitis induced by peripheral intravenous catheters.

**Methods:** In this clinical trial, 123 patients were selected from the medical care wards of Besat Hospital, Sanandaj, Iran. Patients were randomly allocated to the ethanol, Betadine, and ethanol-chlorhexidine gluconate groups. In these three groups, the catheter insertion site was scrubbed by using 70% ethanol, 10% Betadine, or 35% ethanol-2% chlorhexidine gluconate, respectively. The rate and the severity of phlebitis and local infection were assessed by using a four-point scale. Study data were analyzed by conducting the one-way analysis of variance and the t tests by using the SPSS software.

**Findings:** Study groups did not differ significantly from each other regarding variables such as age, gender, catheter size, and the catheter insertion site. The rates of phlebitis in the ethanol, Betadine, or ethanol-chlorhexidine gluconate groups were respectively equal to %46, %53, and %22. In total, three patients developed local infection at the catheter insertion site, all of whom were from the Betadine group.

**Conclusion:** Compared with 70% ethanol and 10% Betadine solutions, 35% ethanol-2% chlorhexidine gluconate combination is more effective in preventing phlebitis and local infection at the insertion site of peripheral intravenous catheters.

**Keywords:** Ethanol, Betadine, Chlorhexidine gluconate, Phlebitis, Local infection, Intravenous catheter