

مقارنة بين اعطاء المضاد الحيوي قبل وبعد عمليات رفع الزائدة الدودية فيما يخص حدوث التهابات جروح العملية

م.د.مقداد فؤاد عبد الكريم¹ و د.همام الدين عيدان حسين²

المخلص

خلفية الدراسة: بعد أحداث اي جرح بأستخدام المشروط الجراحي سيكون هذا الجرح مصدر لدخول الميكروبات الى الأنسجة والدم. يحتاج جهاز المناعة الى اربعة ساعات لكي يؤدي ماعليه تحضيراً لمواجهة المايكروبات التي دخلت للجسم. يستغل المايكروب هذه الأربعة ساعات لغياب جهاز المناعة ليبدأ عمليات الألتهاب الجرثومي والتي تؤدي لألتهاب جرح العملية.

اهداف الدراسة: الغاية من اعطاء المضاد الحيوي قبل أحداث جرح العملية هو وصول المضاد الحيوي الى مستوى عالي في الدم لكي يستطيع قتل المايكروبات حال دخولها للجسم.

المرضى والطرائق: تم أخذ عينة من المرضى تتألف من مائتان مريض تم تشخيصهم جميعاً كألتهاب الزائدة الدودية. تم جراء البحث في مستشفى بعقوبة التعليمي ولمدة ثمانية أشهر. جميع المرضى المتضمنين في العينة لديهم فقط التهاب في جدار الزائدة (بدون مضاعفات كأنفجار الزائدة او غنغرينة الزائدة). تم تقسيم العينة الى مجموعتين. المجموعة الأولى تتضمن المرضى الذين تم اعطائهم جرعة واحدة وقائية من المضاد حيوي (سيفازولين) قبل العملية عند تحضير المريض للتخدير وجرعتين فقط بعد العملية. أما المجموعة الثانية فقد تم اعطائهم المضاد الحيوي لمدة سبعة الى عشرة ايام بعد العملية. تم تسجيل حالات التهاب الجرح بعد العملية في كلتا المجموعتين.

النتائج: لم يكن هناك فرق ملحوظ فيما يخص نسبة حدوث التهاب الجرح الجرثومي في كلتا المجموعتين.
الاستنتاجات: أعطاء المضادات الحيوية ولأيام عديدة بعد إجراء عمليات رفع الزائدة الدودية الخالية من المضاعفات ليس له اثر ملحوظ في تقليل نسبة حدوث التهاب جرح العملية لذا يوصى بالأكتفاء بالجرعة الوقائية قبل أحداث جرح العملية وجرعتين فقط بعد العملية وذلك منعا لتطور مقاومة المايكروبات للمضادات الحيوية بصورة عامة.
الكلمات المفتاحية: التهاب الزائدة الدودية، التهابات جرح العملية الجراحية.

البريد الإلكتروني: muqdadfuad@yahoo.com

تاريخ استلام البحث: 28 آذار 2017

تاريخ قبول البحث: 24 ايلول 2017

¹ كلية طب - جامعة ديالى - ديالى - العراق

² مستشفى بعقوبة التعليمي - ديالى - العراق