

گزارش آنتی‌بیوگرام کشت تراشه

Tracheal / Bronchial Culture Antibigram Report

صرفاً جهت ارائه به پزشکان محترم بیمارستان امام حسین | نتایج آزمایشگاه میکروبیولوژی | بهار ۱۴۰۵

هدف از این گزارش، کمک به پزشکان این مرکز در انتخاب آنتی‌بیوتیک مناسب با آگاهی از الگوی مقاومت میکروبی است. لازم به ذکر است گزارش مذکور فصلی است

این گزارش بر اساس نتایج تست حساسیت آنتی‌بیوتیکی (آنتی‌بیوگرام) کشت‌های مینی بال تراشه تهیه شده است. داده‌ها شامل درصد حساسیت (S)، حد واسط پاسخ دهی (I) و درصد مقاومت (R) با مشخص نمودن تعداد نمونه می‌باشد.

راهنمای رنگی جداول:

سبز = مقاومت پایین / انتخاب مناسب | نارنجی = مقاومت متوسط / انتخاب با احتیاط

قرمز = مقاومت بالا / عدم توصیه

۲. یافته‌های کلیدی

۱. آسینتوباکتر بومانی (n=۲۱): مقاومت بسیار بالا به کینولون‌ها (۱۰۰٪)، سفالوسپورین‌ها و مروپنم (حدود ۸۷٪).

نشان دهنده وضعیت بحرانی است

۲. کلبسیلا پنومونیه (n=۳۴): مقاوم‌ترین ارگانیسم در کشت تقریباً به همه کلاس‌های اصلی ۱۰۰٪ مقاوم و مروپنم

نیز ۸۶٪ مقاوم است. جنتامایسین تنها گزینه نسبتاً بهتر (۴۲٪ حساس).

۳. سودوموناس آئروژینوزا (n=۵): مقاومت گسترده به کینولون، مروپنم و TZP. تعداد نمونه کم است اما الگوی

مقاومت نگران‌کننده می‌باشد.

۴. اشریشیا کلی (n=۴): تعداد بسیار کم. جنتامایسین حساسیت بهتری نشان داد. کینولون‌ها ۱۰۰٪ مقاوم بودند.

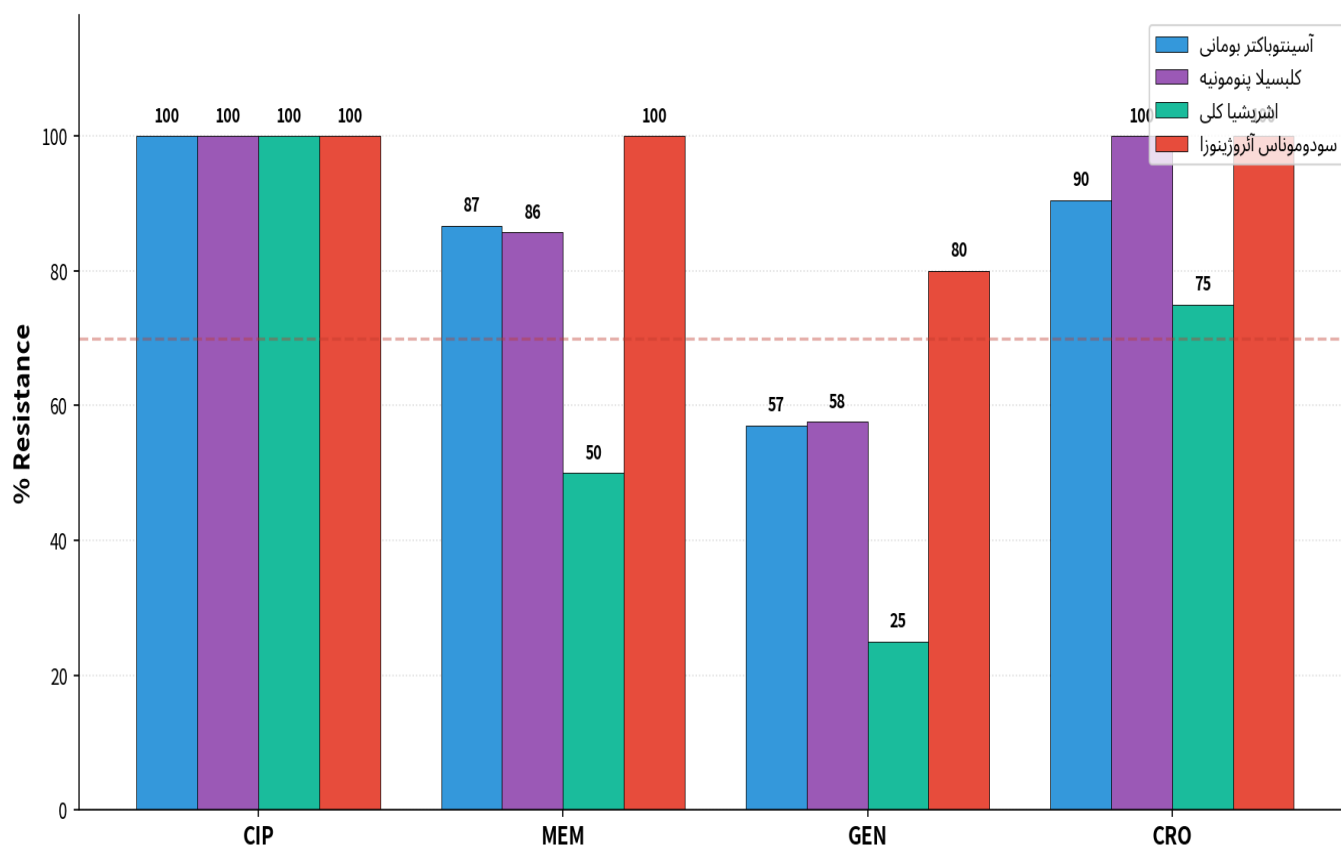
۵. استافیلوکوکوس اورئوس (n=۳): سفوکسیتین ۱۰۰٪ حساس (عدم مشاهده MRSA در این سری کوچک). تعداد نمونه بسیار کم است.

۶. به طور کلی الگوی مقاومت در کشت‌های تراشه مینی بال بالاست لذا عدم درخواست کشت تراشه در بیماران بدون

علامت بالینی در جهت کاهش مقاومت آنتی بیوتیکی تاکید می‌گردد

مقایسه مقاومت آنتی‌بیوتیک‌های کلیدی (گرم منفی‌ها)

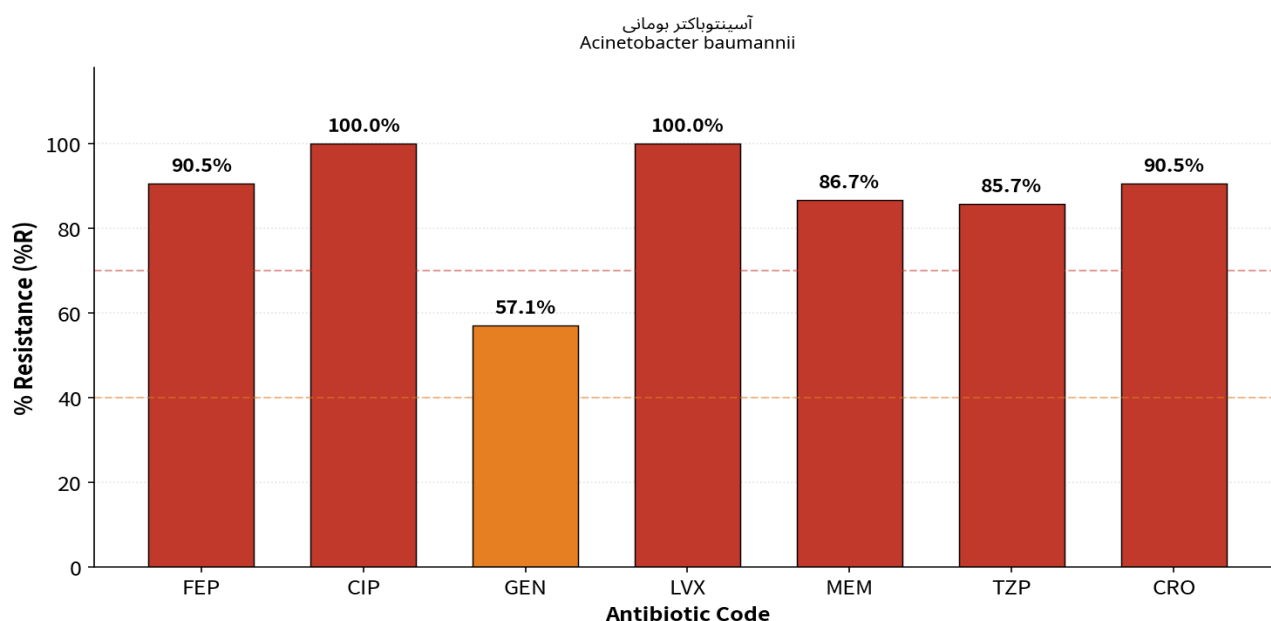
مقایسه درصد مقاومت آنتی‌بیوتیک‌های کلیدی در باکتری‌های گرم منفی (کشت تراشه)
Tracheal Culture - Key Antibiotics Resistance Comparison



نتایج تفصیلی به تفکیک ارگانیزم

آسینتوباکتر بومانی (*Acinetobacter baumannii*) — تعداد ایزوله: ۲۱

آنتی بیوتیک	تعداد	S%	I%	R%	تفسیر بالینی
سفپیم (FEP)	۲۱	۹.۵	۰.۰	۹۰.۵%	اجتناب
سیپروفلوکساسین (CIP)	۱۸	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
جنتامایسین (GEN)	۲۱	۹.۵	۳۳.۳	۵۷.۱%	با احتیاط
لووفلوکساسین (LVX)	۱۹	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
مروپنم (MEM)	۱۵	۱۳.۳	۰.۰	۸۶.۷%	اجتناب
پیپراسیلین/تازوباکتام (TZP)	۲۱	۰.۰	۱۴.۳	۸۵.۷%	اجتناب
سفترایکسون (CRO)	۲۱	۹.۵	۰.۰	۹۰.۵%	اجتناب

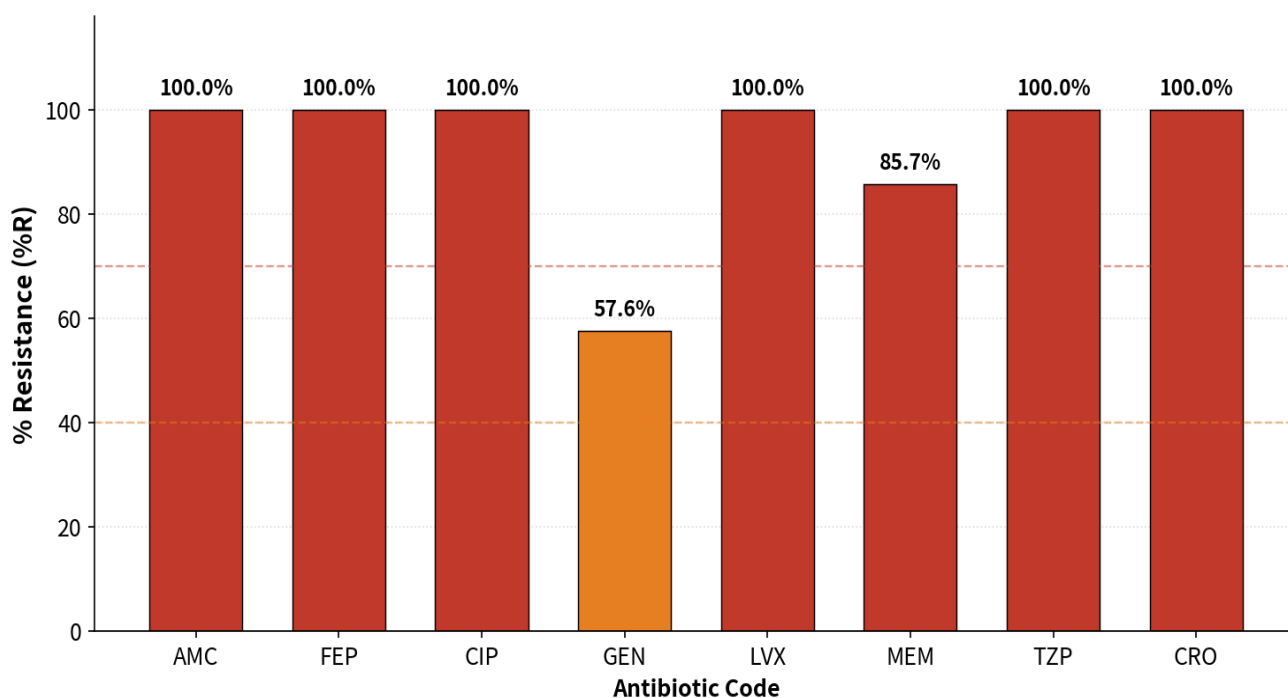


نکته بالینی: مقاومت بسیار بالا به کینولون‌ها (۱۰۰٪)، سفالوسپورین‌ها و مروپنم (۸۷٪). جنتامایسین نیز مقاومت متوسط تا بالا دارد. گزینه‌های درمانی بسیار محدود است.

کلبسیلا پنومونیه (*Klebsiella pneumoniae*) — تعداد ایزوله: ۳۴

آنتی بیوتیک	تعداد	S%	I%	R%	تفسیر بالینی
آموکسی سیلین/کلاوولانات (AMC)	۱	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
سفپیم (FEP)	۳۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
سیپروفلوکساسین (CIP)	۳۰	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
جنتامایسین (GEN)	۳۳	۴۲.۴	۰.۰	۵۷.۶%	با احتیاط
لووفلوکساسین (LVX)	۲۶	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
مروپنم (MEM)	۲۱	۴.۸	۹.۵	۸۵.۷%	اجتناب
پپراسیلین/تازوباکتام (TZP)	۳۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
سفتریاکسون (CRO)	۳۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب

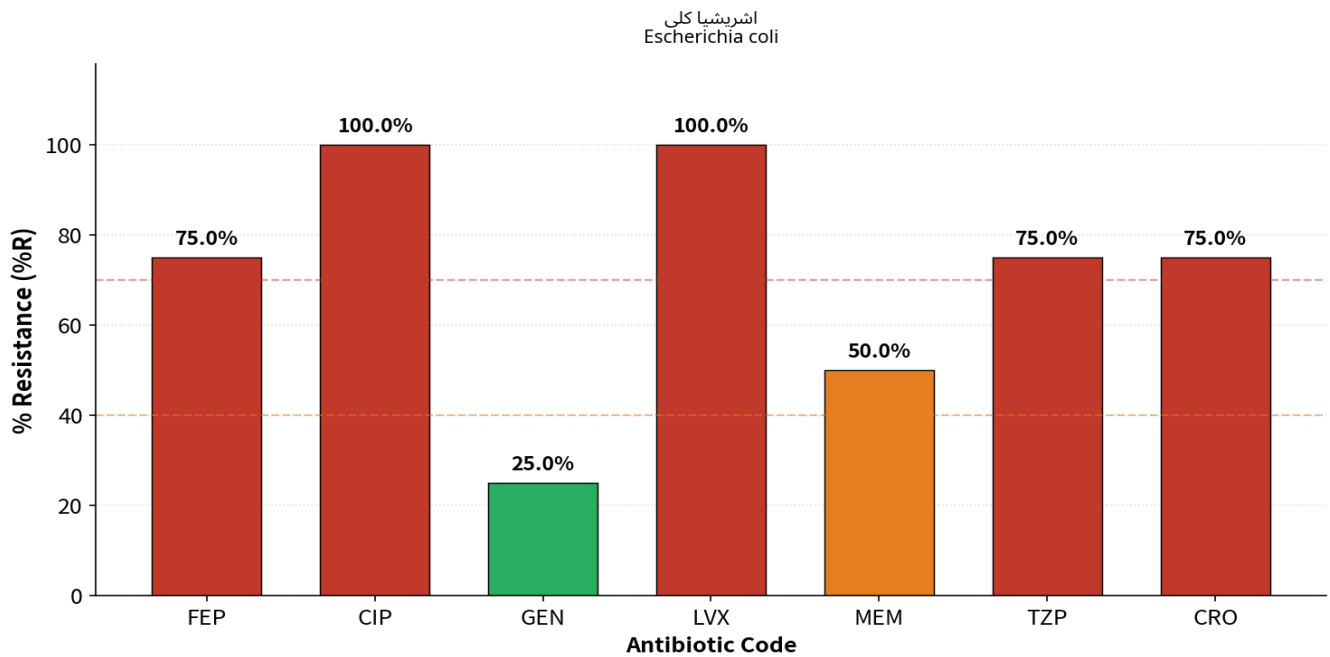
کلبسیلا پنومونیه
Klebsiella pneumoniae



نکته بالینی: مقاومت بسیار گسترده و نگران کننده. تقریباً به همه کلاس‌های اصلی ۱۰۰٪ مقاوم (از جمله مروپنم ۸۶٪). جنتامایسین تنها گزینه نسبتاً بهتر با حدود ۴۲٪ حساسیت است.

اشریشیا کلی (Escherichia coli) — تعداد ایزوله: ۴ (کم)

آنتی بیوتیک	تعداد	S%	I%	R%	تفسیر بالینی
سفپیم (FEP)	۴	۲۵.۰	۰.۰	۷۵.۰%	اجتناب
سیپروفلوکساسین (CIP)	۳	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
جنتامایسین (GEN)	۴	۷۵.۰	۰.۰	۲۵.۰%	مناسب
لووفلوکساسین (LVX)	۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
مروپنم (MEM)	۲	۵۰.۰	۰.۰	۵۰.۰%	متوسط
پیپراسیلین/تازوباکتام (TZP)	۴	۰.۰	۲۵.۰	۷۵.۰%	اجتناب
سفتریاکسون (CRO)	۴	۰.۰	۲۵.۰	۷۵.۰%	اجتناب

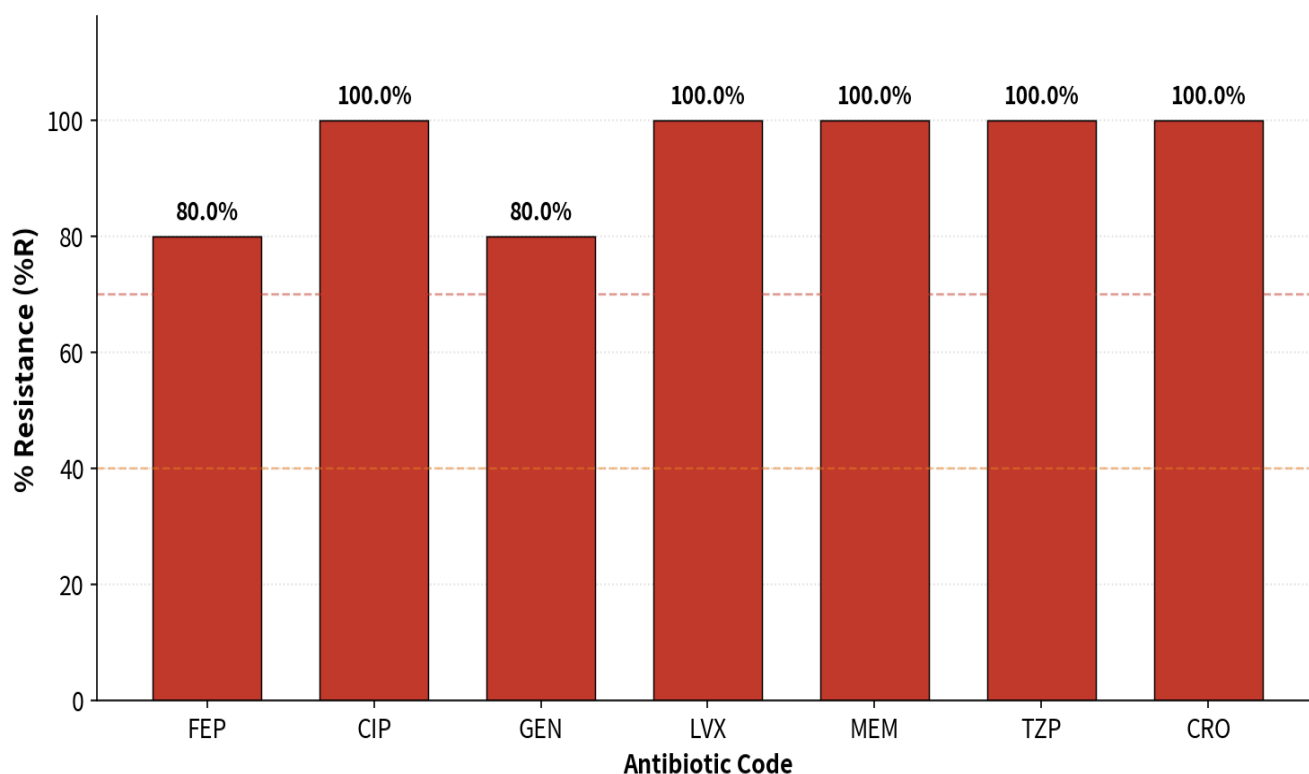


نکته بالینی: تعداد نمونه بسیار کم است. مقاومت بالا به کینولون ها دیده شد. جنتامایسین حساسیت بهتری نشان داد (۷۵٪). تفسیر با احتیاط انجام شود.

سودوموناس آئروژینوزا (*Pseudomonas aeruginosa*) — تعداد ایزوله: ۵ (کم)

آنتی بیوتیک	تعداد	S%	I%	R%	تفسیر بالینی
سفپیم (FEP)	۵	۰.۰	۲۰.۰	۸۰.۰%	اجتناب
سیپروفلوکساسین (CIP)	۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
جنتامایسین (GEN)	۵	۲۰.۰	۰.۰	۸۰.۰%	اجتناب
لووفلوکساسین (LVX)	۴	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
مروپنم (MEM)	۳	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
پیپراسیلین/تازوباکتام (TZP)	۵	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
سفتریاکسون (CRO)	۵	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب

سودوموناس آئروژینوزا
Pseudomonas aeruginosa

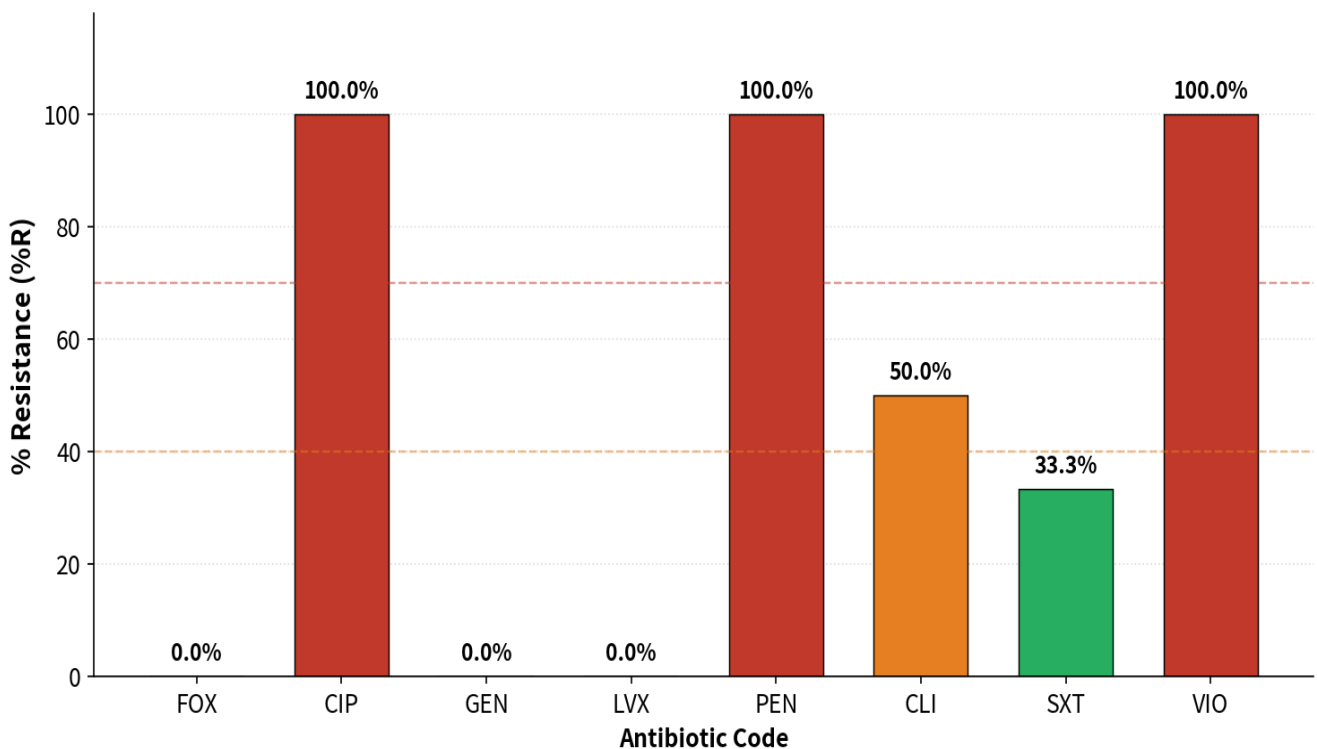


نکته بالینی: تعداد نمونه کم استبر اساس نتایج آزمایش فردی تصمیم گیری شود

استافیلوکوکوس اورئوس (Staphylococcus aureus) — تعداد ایزوله: ۳ (کم)

آنتی بیوتیک	تعداد	S%	I%	R%	تفسیر بالینی
سفو کسیتین (FOX)	۳	۱۰۰.۰	۰.۰	۰.۰%	مناسب
سیپروفلوکساسین (CIP)	۱	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
جنتامایسین (GEN)	۱	۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰%	حد واسط
لووفلوکساسین (LVX)	۱	۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰%	حد واسط
پنی سیلین G (PEN)	۲	۰.۰	۰.۰	۱۰۰.۰%	اجتناب
کلیندامایسین (CLI)	۲	۰.۰	۵۰.۰	۵۰.۰%	متوسط
کوتریموکسازول (SXT)	۳	۳۳.۳	۳۳.۳	۳۳.۳%	متوسط

استافیلوکوکوس اورئوس
Staphylococcus aureus



نکته بالینی: تعداد نمونه بسیار کم است براساس نتایج آزمایشات فردی تصمیم گیری شود

