



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

**ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΘΕΣΗΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ
ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ**

Παναγιώτα Κουρίδου

Επιβλέπουσα Καθηγήτρια: Κα Μαρία Χατζημπαλάση

ΚΥΠΡΟΣ 2012

Πνευματικά Δικαιώματα

Copyright © Παναγιώτα Κουρίδου(Panayiota Kouridou) [2012]

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά και να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου σε όσους βοήθησαν και μου συμπαραστάθηκαν στην εκπόνηση αυτής της πτυχιακής εργασίας. Ιδιαίτερα την οικογένεια μου που με την στήριξη και την συμπαράσταση τους με βοήθησαν όχι μόνο στην ολοκλήρωση της παρούσας εργασίας, αλλά και στο να φτάσω στην ολοκλήρωση του πτυχίου Νοσηλευτικής.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η παρούσα ερευνητική βιβλιογραφική ανασκόπηση φιλοδοξεί να εκτιμήσει τους παράγοντες κινδύνου που προκαλούν λοιμώξεις χειρουργικής θέσης σε γυναίκες που υποβάλλονται σε Καισαρική Τομή (ΚΤ), αφού τα τελευταία χρόνια η συχνότητα αύξησης σε αυτό το είδος τοκετού αυξάνεται με αποτέλεσμα να αυξάνονται και τα προβλήματα που караδοκούν να αποικίσουν το σώμα των γυναικών αυτών.

Σκοπός: Ο σκοπός της παρούσας ερευνητικής ανασκόπησης ήταν η διερεύνηση των παραγόντων που είναι αίτιοι για την παραγωγή λοιμώξεων χειρουργικής θέσης σε καισαρική τομή καθώς και η σημασία της χημειοπροφύλαξης σε αυτή.

Μεθοδολογία: Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η αναζήτηση της σχετικής ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας σε βάσης δεδομένων MEDLINE, PUB MED και CINALCH με τις ακόλουθες λέξεις κλειδιά surgical site infection, caesarean section, και λέξεις τίτλων: risk factors for surgical site infection after caesarean section από το 1998 – 2010. Παράλληλα έγινε αναζήτηση και στο Google scholar.

Αναδίφηση της βιβλιογραφίας: Μέσα από την αναζήτηση της βιβλιογραφίας διαπιστώθηκε ότι στην πλειοψηφία τους οι ερευνητές εντοπίζουν ομοιότητες στους παράγοντες υψηλού κινδύνου που είναι υπεύθυνοι για τα ραγδαία άλματα στην λοιμώξεων ΚΤ και χρήζουν έγκαιρης αντιμετώπισης με χημειοπροφύλαξη.

Συμπεράσματα: Η παρούσα μελέτη έχει αναδείξει ομοιότητες σε παράγοντες κινδύνου που προκαλούν λοιμώξεις σε χειρουργική θέση καισαρικής τομής, και συμβάλει στην καλύτερη γνώση ενός θέματος υγείας που αφορά μεγάλο και κυρίως νεαρό, ή με άλλα προβλήματα υγείας πληθυσμό, δεδομένης και της αύξησης της συχνότητας των καισαρικών τομών σε όλες τις αναπτυσσόμενες χώρες.

Λέξεις Κλειδιά: Λοιμώξεις χειρουργικής θέσης μετά από καισαρική τομή, καισαρική τομή, παράγοντες λοιμώξεων καισαρικής τομής.

ABSTRACT

Introduction: This research literature review aims to assess the risk factors that cause surgical site infections in women undergoing to cesarean section (CS), since the recent years this type of confinement resulting in galloping rapidly increasing the problems lurking to colonize in the body of these women.

Purpose: The purpose of this research study was to investigate the factors that cause surgical site infections in cesarean delivery and the importance of chemoprophylaxis.

Methodology: The method that used was research of the relevant Greek and international literature in the database of MEDLINE, PUB MED and CINALCH with the following keywords: surgical site infection, caesarean section, titles and words: risk factors for surgical site infection after caesarean section since 1998 - 2010. Researched was made at Google scholar too.

Review Literature: Through the literature search, it found that the majority of researchers identify similarities in risk factors where are responsible for the rapid strides in CS infections and requires prompt treatment with chemoprophylaxis.

Conclusions: This study has revealed similarities in risk factors that cause surgical site infections in caesarean section, and contribute to a better knowledge of health issues for large and mostly young, or other health population, given the increasing incidence of caesarean sections in all developed countries.

Keywords: surgical site infections after caesarean delivery, caesarean, risk factors for infection in caesarean section.

<u>ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ</u>	Σελ.
ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....	iv
ABSTRACT.....	v
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ.....	vii
1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	1
1.1 Διατύπωση του προβλήματος.....	1
1.2 Επίκεντρο του ενδιαφέροντος και η σημαντικότητα της μελέτης.....	1
1.3 Γενικός σκοπός.....	2
1.4 Ερευνητικά ερωτήματα.....	2
2. ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ.....	2
3. ΘΕΩΡΗΤΙΚΟ ΥΠΟΒΑΡΘΟ.....	3
3.1 Καισαρική τομή.....	3
3.1.2 Ιστορική αναδρομή.....	3
3.1.3 Ενδείξεις.....	4
3.1.4 Είδη καισαρικής τομής.....	4
3.2 Λοιμώξεις.....	5
3.2.2 Ιστορική αναδρομή.....	5
3.2.3 Λοιμώξεις χειρουργικής θέσης.....	5
3.2.3.2 Είδη λοιμώξεων χειρουργικής θέσης.....	5
3.3 Παράγοντες κινδύνου.....	6
3.4 Ορισμοί εννοιών.....	7
4. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ.....	7
5. ΣΥΖΗΤΗΣΗ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	18
6. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	22
6.1 Ελληνική βιβλιογραφία.....	22

6.2 Ξένη βιβλιογραφία22

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ

Χαρακτηριστικά ποσοτικών μελετών που ανασκοπήθηκαν

Ερευνητές και χρονολογία	Χώρα διεξαγωγής	Σκοπός	Δείγμα - Δειγματοληψία	Υλικό και Μέθοδος	Αποτελέσματα
Schedvins et al, 1986	Στοκχόλμη	Η επιβεβαίωση του ότι οι γυναίκες που είχαν ριγμένο θυλάκιο για περισσότερο από 6 ώρες και κατέληξαν σε καισαρική τομή, είχε ως αποτέλεσμα τον υψηλό κίνδυνο λοίμωξης μετεγχειρητικά.	Μελετήθηκαν 64 γυναίκες με ριγμένο θυλάκιο για πάνω από 6 ώρες χωρίς εμφανή σημεία λοίμωξης.	Κατηγοριοποίηση του δείγματος σε 3 ομάδες. 1 ^η ομάδα: 26 γυναίκες που έλαβαν αντιβιοτική αγωγή. 2 ^η ομάδα: 27 γυναίκες που δεν έλαβαν προφυλακτική θεραπεία. 3 ^η ομάδα: 11 γυναίκες που θα έπρεπε να έπαιρναν αντιβίωση αλλά δεν πήραν. Διάρκεια μελέτης : 12 μήνες.	<ul style="list-style-type: none"> • Συνολικό ποσοστό λοίμωξης έφθανε 65%. • Ομάδα 2^η και 3^η είχαν ποσοστό λοίμωξης 48%. • Η 1^η ομάδα παρουσίασε λοίμωξη στο 15%. • Γυναίκες με φυσιολογική έκβαση 8 μέρες παραμονής στο νοσοκομείο. • Γυναίκες με λοίμωξη 12 μέρες παραμονή.
Killian et al, 2001	Νέα Υόρκη	Η διερεύνηση των παραγόντων που προκαλούν λοιμώξεις στο χειρουργικό πεδίο και τον ρόλο της αντιβιοτικής προφύλαξης σε περιπτώσεις λοίμωξης.	Μελετήθηκαν 765 γυναίκες που υποβλήθηκαν σε καισαρική τομή	Παρακολούθηση γυναικών κατά την παραμονή τους στο νοσοκομείο. Παρακολούθηση γυναικών 30 μέρες μετά το εξιτήριο. Διάρκεια μελέτης: 6 μήνες το χρόνο - ξεκίνησε το 1996 και διεκπεραιώθηκε το	<ul style="list-style-type: none"> • 59 (7.7%) ανέπτυξαν λοίμωξη χειρουργικού πεδίου. • Ενδομητρίτιδα ανέπτυξαν 39 (5.1%). • 20 (2.6%) φλεγμονή στην

				1998.	
Ezechi et al, 2009	Νιγηρία	Ο καθορισμός των παραγόντων κινδύνου για λοίμωξη μετά από καισαρική τομή, ιδιαίτερα της χειρουργικής πληγής της καισαρικής τομής.	Μελετήθηκαν 817 γυναίκες που υποβλήθηκαν σε προγραμματισμένη καισαρική τομή.	Παρακολουθήθηκαν οι πληγές των ΚΤ την 3 ^η και την 5 ^η μέρα. Έγινε προσωπική συνέντευξη από επιτηρητή χρησιμοποιώντας σταθερό ερωτηματολόγιο στις λεχωίδες. Διάρκεια Μελέτης: 56 μήνες.	<ul style="list-style-type: none"> • 76 γυναίκες (9.3%) ανέπτυξαν λοίμωξη χειρουργικής τομής. • Βασικά αίτια: <ol style="list-style-type: none"> 1. Η παρατεταμένη ρήξη θυλακίου. 2. Η παρατεταμένη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης. 3. Ο δείκτης μάζας σώματος >25.
Jonhson et al, 2003		Ο έλεγχος αλλά και η ανάλυση των παραγόντων κινδύνων που σχετίζονται με την εμφάνιση λοίμωξης στην καισαρική τομή.	Περιέλαβε 715 γυναίκες που έκαναν τοκετό με ΚΤ, προγραμματισμένη ή επείγουσα.	Συλλογή υλικού σε 2 επίπεδα. 1 ^ο : κατά την παραμονή των γυναικών στο νοσοκομείο. 2 ^ο : στην κοινότητα για 30 μέρες μετεγχειρητικά. Ερωτηματολόγια – επιστράφηκαν 532.	<ul style="list-style-type: none"> • 80 γυναίκες (11.2%) παρουσίασαν φλεγμονή στην καισαρική τομή, οι 57 μετά το εξιτήριο. • 90% της λοίμωξης ήταν επιφανειακή. • 13% των γυναικών με κλείσιμο ραφής με συνδετηράκια ανέπτυξαν λοίμωξη. • Γυναίκες με γενική αναισθησία ανέπτυξαν λοίμωξη 22%. • 10% ανέπτυξαν

					<ul style="list-style-type: none"> • Λοίμωξη πιο συχνή σε παχύσαρκες γυναίκες.
Mitt et al, 2005	Εσθονία	Η παρακολούθηση των γυναικών για λοίμωξη χειρουργικού πεδίου μετά το εξιτήριο και αναγνώριση παραγόντων κινδύνου που σχετίζονται με την λοίμωξη.	Περιέλαβε 305 γυναίκες που έτυχαν ΚΤ.	Εκλεκτικές ΚΤ = 113 (37%). Επείγουσες ΚΤ = 192 (63%).	<ul style="list-style-type: none"> • 19 (6,2%) περιστατικά λοίμωξης. • 11 γυναίκες προ εξιτηρίου (42,1%). • 14 γυναίκες με φλεγμονή στην χειρουργική ραφή. • 4 γυναίκες ανέπτυξαν ενδομητρίτιδα. • 1 γυναίκα κοιλιακό απόστημα. • Παράγοντες – αίτια: υπερβολικό βάρος, διάρκεια τοκετού, παρατεταμένη ρήξη θυλακίου, προγεννητική κατάσταση, απουσία χημειοπροφύλαξης, χοριοαμνιονίτιδα.