اثرات ریفامپین و کلرگزانسیلین بر روی حاملین بینی استافیلوکوک طلایی در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)

چکیده

یک مطالعهی جمع‌آوری‌شده بر روی ۷۰ حامله‌ی حاملین بینی استافیلوکوک طلایی که در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) درمان می‌شدند، درگیر ریفامپین و کلورگزانسیلین و درگیر دیگر ترکیب‌های دارویی می‌باشند. نتایج نشان داد که ریفامپین با ریوپرازین در این مطالعه بهتر عمل می‌کرد.

در بخش نتایج، نتایج به‌طور متوسط در انتهای تحقیق از مطالعه جاری شدند و از ۱۳۸۷ تا ۱۳۸۷ نتایج گرفته شده‌اند. در این روش، نتایج به‌طور متوسط در انتهای تحقیق از مطالعه جاری شدند و از ۱۳۸۷ تا ۱۳۸۷ نتایج گرفته شده‌اند.

نتایج نشان داد که ریفامپین با ریوپرازین در این مطالعه بهتر عمل می‌کرد.

مقدمه

استافیلوکوک‌ها مقاوم به پنی سیلیبه‌ای نیمه‌صناعی برای اولین بار در سال ۱۹۶۱ در انگلستان گزارش شدند (۱) امروزه

کلید واژه‌ها: ۱- استافیلوکوک طلایی
۲- نافلیبرین
۳- ریفامپین

سخن‌هایی کمی از استافیلوکوک طلایی حساس به پنی سیلیبه‌ای نیمه‌صناعی برای اولین بار در سال ۱۹۶۱ در انگلستان گزارش شدند (۱) امروزه

* ناطق‌شناسه، علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
** استادیاران دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
*** پژوهش درونی
برای نمایش درونقهوه‌ای، این پاتوزان از یک آنتی‌بیوتیک که مقاوم به این‌ها، لاکتاکمیز بایستی استفاده کرد در این‌ها که به این‌ها، لاکتاکمیز بایستی استفاده کرد. و در این‌ها که مقاوم به این‌ها، لاکتاکمیز بایستی استفاده کرد. و در این‌ها که مقاوم به این‌ها، لاکتاکمیز بایستی استفاده کرد.

یعنی بایستی استفاده کرد.

یعنی بایستی استفاده کرد.

یعنی بایستی استفاده کرد.

یعنی بایستی استفاده کرد.
اثرات ریفامین و کلروفاستاتین بر روی حاملین بینی استافیلولوک طلایی

مکارس‌های سلامتی بیماری‌های ناهنجاری

زیاد توده و پروتئین اگزین بر ازکای دو \( \chi^2 \) برای آنانی استفاده شود. تعداد فراوانیهای متوسط انتظار در بین از 40 درصد از خانواده‌ها (expected frequencies) کمتر از 5 بردا. لذا بدست اطمینان نظر استفاده از این تیپ می‌شود. به‌طوری که برای مورد مشابه توصیه شده‌بود Kruskal-Wallis و یا پی‌دیاف دارند تفاوت می‌داز (Wilcoxon Rank sum test (Mann-Whitney U test) تست بی‌متغیر دو گروه استفاده شده. آنالیز مورد نظر توسط نرم‌افزار SPSS for windows version 5 انجام گردید.

نتایج

از 45 نفر که وارد مطالعه شده بودند، 38 نفر مطالعه را پیوست که بایان رسانم، یک نفر پرداخت ایجاد خارج از مصرف داروی خودداری کرده و 2 نفر نبرد نظر به داشتن رنگ ادراری. وجود ترکیبی بیش از 3 نفر نیز به داشتن خودداری دارو و مصرف نهایی داشتند و یک نفر مصرف داروها خانواده خود و بیش از حد تناوب مطالعه خارج شد. به غیر از موارد ذکر شده در بالا و ایجاد نفر نیز در افراد 2 نفر دیگر عواطف دیگر ره نداده بود. در دوگروه اول داروی ریفامین و کلروفاستاتین مصرف می‌کردند. 14 نفر قرار داشتند که از 12 نفر دارای کشت منه یوند و 100 درصد پاسخ به دارو داده بودند در گروه سوم که داروی ریفامین و کلروفاستاتین را مصرف کردند. در نظر داشتن که در دوگروه سوم دارو داده شده بود با تاکید آنها در 71/56 درصد پاسخ به دارو داده بودند. در گروه سوم که داروی ریفامین و کلروفاستاتین را مصرف کرده بودند 10 نفر دارای داشتن که در نظر داشتند که فرکانس از 5 درصد پاسخ به دارو داده بودند. نتایج در نسود 1 و چند 1 آماده می‌شود.

جدول 1 - جهاب کشت و درصد پاسخ مثبت به دارو در هر یک از دسته‌ها

<table>
<thead>
<tr>
<th>ترکیب دارویی</th>
<th>تعداد نمونه‌ها</th>
<th>کشت مثبت</th>
<th>درصد پاسخ مثبت به دارو</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Rifampin+Cloxacillin</td>
<td>12</td>
<td>12</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>Rifampin+Placebo</td>
<td>11</td>
<td>10</td>
<td>71/56</td>
</tr>
<tr>
<td>Cloxacillin</td>
<td>10</td>
<td>6</td>
<td>5</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Sam Shamsheer / شهریه 1 / بهار 1378
جدول 2- نتایج حاصل از آنتی‌بیوتیک‌های 9 مورد کشت مثبت بر حسب فقره‌های دیسک

<table>
<thead>
<tr>
<th>Vancomycin</th>
<th>Cloxacillin</th>
<th>Rifampin</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>13</td>
<td>13</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>14</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>21</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>33</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>55</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13/8</td>
<td>21/5</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>16</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>22</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>55</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>33</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12/25</td>
<td>21/5</td>
<td>28</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین

پیشنهاد می‌تواند تأثیر به نتایج تست Kruskal-Wallis برای گروه اول و دوم (P<0.017) و تست Mann-Whitney برای گروه دوم و سوم (P<0.0003) پیدا کند. میانگین‌های گرفته که در انتهای یکی از گروه‌های 3 کانال پا به حالت تست (P<0.0017) با یکدیگر متفاوت بوده و یکدیگر به نتایج تست با یکدیگر متفاوت بوده.

بحث

نتایج تأثیر نتایج تست

پیشنهاد می‌تواند تأثیر به نتایج تست
توصیه این تحقیق استفاده از تکنیک ۲ داوری می‌باشد.

References
1) Babrber, M; Methicillin-risitant-staphylococci; J.clin. Pathol 1961, 14; 385-393
3) Brentsen, L.A, and W. me Dermpss; Increased transmissability of staphylococci to patients receiving an antimicrobial drug; N. Engl. J. Med. 1960, 292; 771-784
4) Bryan et al; Topical antibiotic ointments for staphylococcal nasal carriers survey of cured patients and comparison of bacitracin and veramycin ointment; Infection control; 1980, 1: 153-156
6) Cadewe, MW. Mupirocins; A promincing new antimicrobial agent, of Antivirucr. chem other, 1987, 1-5
7) Chow JW, YU, VL; Staphylococcus aures nasal carriage in hemodialysis patients, its role in infection and approaches to prophylaxis, Arch in Med, 1989, 149: 1258-62
8) Crever D. et al; A large outbreak of infection caused by a strain of staphylococcus aureus resistant to aminoglycosides; A JM; 1981, 71: 53-85
9) Doebbleing BN; Elimination of staphylococcus aureus nasal carriage in health care workers analysis of six clinical trials with caleium moprocin ointment, Clin. Inec Dis J , 174; 466-474
13) Lidweudm, Polakoff S, Jeuns MP, et al; Nasal aquisition of staphylococcus aureus in a subdivided &

14) Loksley, R.M et al. Multiply antibiotic resistant staphylococccus aureus introduction, transmission and evaluation of nosocomial infection; Ann Internal, Med; 1982, 97: 3173

15) Me Arely; Effect of rifampin and bacitracin in nasal carriers of staphylococcus aureus; Antimicrob Agents and chemother 1984, 25: 422-429


17) Rea D; Elimination of coincident staphylococcus nasal and hand carriage with intranasal application of mupirocin calcium ointment; Ann Intern Med; 1991 144: 101-106


19) Rountree, RM et al, Control of staphylococcal infection of the of the newborn by the treatment of nasal carriage of the staff.; med, J. Austy 1; 1956, 225-832


22) Stamm, W.E et al, Selected infections of skin and eye. Hospital infections, 1979, 355-380

23) Swell, cm et al. Staphylococcal nasal carriage, and subsequent infection in peritoneal dialysis patients, JAMA; 1982; 248-1495


28) Williams R.E. O; Healthy carriage of staphylococcus aureus its prevalence, & importance; Bacteriol. Rev. 1963; 27; 56-71

29) willet, H.P. Staphylococcus, 1980, P: 532-552: In zinsser microbiology


32) Wilson, S.Z. In vivo effects of erythromycin, cultures from carriers of staphylococces aureus, oral therapy with erythromycin, rosamycin, and placebo; Antimicrob. 1979, 15: 379-383

33) Za K, C et al, Sensitivity of staphylococcus aureus to 30 antibiotics, Chemotherapy, 1969, 14: 7-22
EFFECT OF RIFAMPIN AND CLOXACILLINE ON
STAPH. AUREUS NASAL CARRIERS IN HAZRAT-E RASOOL
TEACHING HOSPITAL

S.J. Sadjadi, M.D.*  S.K. Soltani Arabshahi, M.D.**
K.Asadi, M.D***

ABSTRACT

45 health personnel who were nasal carriers of staph aureus entered in this trial, seven subjects were omitted for various reasons, remainders randomly divided to 3 groups and were treated orally for 4 days.
- group I with rifampin & cloxacillin
- group II with rifampin & placebo
- group III with cloxacillin & placebo

All subjects were recultured 3 weeks after the completion of treatment.
In group I, all 14 subjects were culture negative (100% cure), in group II 10 out of 14 were culture negative (71% cure) and, in group III 5 out of 10 (50%), were culture negative.

K.K statistical analysis method gave a P<0.017.

For comparison of three groups mamm-whitny test was used that yielded following results:
- difference between group I & II (P<0.033)29%
- difference between group I & III (P<0.036) 50%
- difference between group II & III (P<0.29)29%

In conclusion, oral use of rifampin and cloxacillin for four days is a suitable combination for treatment of staph aureus carriers.

*(comparison between the use of rifampin and cloxacillin alone was not possible due to low number of subjects)

Key Words: 1) Staph aureus 2) Nasal carriers
3) Cloxacillin 4) Rifampin

*Associate professor of Medicine, Iran University of Medical Sciences and Health Services
**Assistant professor of Medicine, Iran University of Medical Sciences and Health Services
***General Physician