



مطالعه پیمایشی شیوع نقطه ای گلوبال (PPS) - سال 2018

(GLOBAL- PPS)

توجه: هدف این مطالعه پی بردن به قصد درمانی پزشکان است و این نیست که تشخیص را براساس تعریف هر مورد بدهیم. برای بدست آوردن این اطلاعات محقق باید پرونده و گزارش های بیمار (چارت پزشکی ، پرستاری و تجویز دارو) را مشاهده کند. اگر اطلاعات در دسترس کافی نباشد محققین ممکن است درخواست اطلاعات اضافی از پرستاران ، داروسازان و یا پزشکان بیمار بنمایند. جستجو برای یافتن اطلاعات از سایر منابع نظیر سیستمهای کامپیوتر آزمایشگاه ، تلفن زدن به آزمایشگاه و غیره لازم نیست. در هیچ مرحله ای نباید بحثی در مورد متناسب بودن یا نبودن داروی تجویز شده صورت گیرد. کارکنان بخش نباید احساس کنند در سطح فردی مورد ارزیابی قرار میگیرند.

چه مواردی در تحقیق وارد میشوند: همه بیمارانی که عوامل ضد عفونت دریافت میکنند (ATC codes : J01, J02, A07AA, P01AB, D01BA, J04A, J05 and P01B) و همه آنهایی که در ساعت 8 صبح روز تحقیق در بیمارستان هستند باید در مطالعه وارد شوند.

پروفیلاکسی: شامل هر بیماری است که 24 ساعت قبل از 8 صبح روز مطالعه ، یک دوز یا بیشتر از عوامل ضد عفونت را به منظور پروفیلاکسی جراحی دریافت کند. هر دوز بکار رفته در روز یا روزهای قبل چک میشود تا محقق پروفیلاکسی جراحی را به صورت یک دوز، یک روز (دوزهای متعدد در 24 ساعت) یا بیشتر از 24 ساعت کد بندی نماید .

گروه تشخیص: این اطلاعات از ضمیمه 2 بدست میآید. شرایط بر اساس محل آناتومیک و اینکه آیا اندیکاسیون (قصد درمان) پروفیلاکسی یا درمانی است دسته بندی شده است.

مطالعه شیوع نقطه ای جهانی (2018 Global PPS)

فرم بخش

لطفاً یک فرم را برای هر بخش که در مطالعه PPS وارد میشود پر کنید

		تاریخ مطالعه (سال/ماه/روز)
____/____/____		فردی که فرم را تکمیل میکند (کد تکمیل کننده فرم)
		نام بیمارستان
		نام بخش
<p>دپارتمانهای بزرگسالان</p> <p><input type="checkbox"/> AMW (بخش پزشکی بزرگسالان)</p> <p><input type="checkbox"/> HO-AMW (بخش هماتولوژی-اونکولوژی بزرگسالان)</p> <p><input type="checkbox"/> T-AMW (بخش پیوند/مغز استخوان/ بافتهای سخت) بزرگسالان)</p> <p><input type="checkbox"/> P-AMW (بخش بیماریهای ریوی بزرگسالان)</p> <p><input type="checkbox"/> ASW (بخش جراحی بزرگسالان)</p> <p><input type="checkbox"/> AICU (واحد مراقبتهای ویژه بزرگسالان)</p>		<p>دپارتمانهای کودکان</p> <p><input type="checkbox"/> PMW (بخش پزشکی کودکان)</p> <p><input type="checkbox"/> HO-PMW (بخش هماتولوژی-اونکولوژی کودکان)</p> <p><input type="checkbox"/> T-PMW (بخش پیوند/ مغز استخوان/ بافتهای سخت) کودکان)</p> <p><input type="checkbox"/> PSW (بخش جراحی کودکان)</p> <p><input type="checkbox"/> PICU (واحد مراقبتهای ویژه کودکان)</p> <p>دپارتمانهای نوزادان:</p> <p><input type="checkbox"/> NMW (بخش پزشکی نوزادان)</p> <p><input type="checkbox"/> NICU (واحد مراقبتهای ویژه نوزادان)</p>
		نوع دپارتمان یک تیک مقابل نوع دپارتمان بگذارید
		دپارتمان مختلط
		بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> واحد مراقبتهای ویژه	<input type="checkbox"/> جراحی	<p>فعالیت: مورد مناسب را تیک بزنید.</p> <p>➤ در مورد دپارتمانهای مختلط همه فعالیتهای انجام شده/تخصصها را تیک بزنید</p>
		<p>تعداد کل بیماران پذیرش شده که در ساعت 8 صبح روز انجام مطالعه PPS در بخش حضور دارند بر حسب فعالیت یا بخش تخصصی .</p> <p>➤ برای دپارتمانهای مختلط، تعداد کل بیماران مرتبط با هر فعالیت(تخصص) را تکمیل کنید .</p>
		<p>تعداد کل تختها در بخش که در ساعت 8 صبح روز انجام PPS وجود دارند بر حسب فعالیت (تخصص).</p> <p>➤ برای دپارتمانهای مختلط، تعداد کل تختها مرتبط با هر فعالیت(تخصص) را تکمیل کنید.</p>

تنها شامل بیماران بستری که قبل از ساعت 8 صبح در روز انجام PPS پذیرش شده اند میشود

فرم بیمار Global- PPS (لطفاً یک فرم را برای هر بیمار تحت درمان/پروفیلاکسی آنتی میکروبیال پر کنید)

نام بخش/ کد	فعالیت ¹ (M,S,IC)	شماره تعیین هویت بیمار ²	شماره تحقیق ³	سن بیمار ⁴			وزن به کیلوگرم تا 2 رقم اعشار	جنس M یا F (مرد یا زن)
				سال (اگر $2 \leq$)	ماه (1-23)	روز اگر > 1 ماه		

نام داروی آنتی میکروبیال ⁵		.1	.2	.3	.4	.5
دوز تک واحدی ⁶	واحد (g,mg,IU) ⁷					
دوزها/روز ⁸	راه تجویز (P,O,R,I) ⁹					
تشخیص ¹⁰ (ضمیمه II را ببینید)						
نوع اندیکاسیون ¹¹ (ضمیمه III را ببینید)						
علت در یادداشتها (بله یا خیر) ¹²						
ظرفیت راهنما (Y,N,NA,NI) ¹³						
آیا تاریخ توقف یا مرور و تکرار مستند شده است؟ (بله،خیر)						
درمان (E: چشم بسته،T: هدفمند)						
بخش بعدی تنها باید در صورتی تکمیل شود که درمان انتخابی بر اساس داده های میکروبیولوژی باشد (درمان = هدفمند) و ارگانسیم یکی از موارد زیر باشد						
MRSA (بله یا خیر) ¹⁴						
MRCONS (بله یا خیر) ¹⁵						
VRE (بله یا خیر) ¹⁶						
انتروباکتریاسه های تولید کننده ESBL (بله یا خیر) ¹⁷						
انتروباکتریاسه های غیر تولید کننده ESBL مقاوم به سفالوسپورینهای نسل 3 یا انترو باکتریاسه های با وضعیت نامعلوم از نظر ESBL (بله یا خیر)						
انتروباکتریاسه های مقاوم به کاربام (بله یا خیر) ¹⁸						
باسیلهای گرم منفی غیر تخمیرکننده تولید کننده ESBL (بله یا خیر) ¹⁹						
باسیلهای گرم منفی غیر تخمیرکننده مقاوم به کاربام (بله یا خیر) ²⁰						
درمان هدفمند در مقابل سایر ارگانسیمهای مقاوم به چند دارو MDR (بله یا خیر) ²¹						

درمان بر اساس داده های بیومارکر (بله یا خیر)	0 بله - 0 خیر
اگر بله، کدام بیومارکر (CRP,PCT,or other) ²²	
نوع نمونه مایع بیولوژیک (خون،ادرار،سایر)	
بیشترین مقدار مرتبط بیومارکر در روز PPS (برحسب mg/l)	

- 1 فعالیت: M = پزشکی (شامل بیماران روانپزشکی و غیره)، S = جراحی (شامل ارتوپدی، زنان و زایمان و غیره)، IC = مراقبت ویژه
- 2 شماره تعیین هویت بیمار: یک شماره تعیین هویت منحصر بفرد که اجازه ارتباط با پرونده های بیمار را در سطح منطقه ای برای جزئیات بیشتر در ارزیابی امکانپذیر میکند. این شماره تعیین هویت منحصر بفرد در پایگاه داده های آنلاین نمایش داده نمیشود.
- 3 شماره تحقیق: یک شماره منحصر بفرد و بدون تعیین هویت، داده شده توسط WebPPS به هر بیمار وارد شده در پایگاه داده ها. آن را خالی بگذارید اما بعد از اینکه داده های بیمار در پایگاه داده های آنلاین ثبت شد شماره را بنویسید. شماره یکبار نمایش داده میشود (وتتها) بعد از اینکه داده های بیمار در پایگاه داده های آنلاین ثبت شد.
- 4 سن بیمار: اگر بیمار 2 سال یا بیشتر دارد تنها شماره سال را مشخص کنید، اگر بین 1 تا 23 ماه باشد تنها شماره ماهها را مشخص کنید، اگر کمتر از 1 ماه باشد شماره روز را مشخص کنید.
- 5 نام داروی آنتی میکروبیال: نام ژنریک را وارد کنید.
- 6 دوز تک واحدی: مقدار عددی دوز در هر بار مصرف (به گرم، میلیگرم یا واحد بین المللی IU)
- 7 واحد: واحد برای دوز (g, mg یا IU)
- 8 دوز در روز: اگر لازم بود اجزای دوز را هم یادداشت کنید. (بعنوان مثال، هر 16 ساعت = 1/5 دوز در روز، هر 36 ساعت = 0/67 دوز در روز، هر 48 ساعت = 0/5 دوز در روز).
- 9 راه تجویز: روشهای تجویز عبارتند از: غیرخوراکی (P)، خوراکی (O)، مقعدی (R)، استنشاقی (I)
- 10 لیست گروههای تشخیصی را ببینید (ضمیمه II).
- 11 کدهای اندیکاسیون را ببینید (ضمیمه III).
- 12 دلیل در یادداشتها: یک تشخیص/اندیکاسیون برای درمان در مستندات بیمار (چارت درمان، یادداشتها و غیره) در شروع درمان آنتی بیوتیک ثبت میشود (بله یا خیر)
- 13 راهنمای ظرفیت یا پذیرش: اشاره میکند به آنتی بیوتیک انتخابی (نه مسیر، دوز، مدت و غیره) در تناسب با راهنماهای محلی (Y: بله، N: خیر، NA: غیر قابل ارزیابی به دلیل نبودن راهنماهای محلی برای اندیکاسیون خاص، NI: نداشتن اطلاعات بدلیل اینکه اندیکاسیون نا مشخص است)
- 14 استافیلوکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین (MRSA)
- 15 استافیلوکوک کوآگولاز منفی مقاوم به متی سیلین (MRCoNS)
- 16 انتروکوکهای مقاوم به وانکومایسین (VRE)
- 17 باکتریهای تولید کننده بتالاکتاماز وسیع الطیف (ESBL)
- 18 انتروباکتریاسه مقاوم به کاربام (CRE) – باکتریهای روده ای مقاوم به ایمی پنم، مروپنم یا سایر کاربامها
- 19 غیر مخمرها: پسودوموناس آئروژینوزا، آسینتو باکتر بومانی، گونه های بورکولدریا، استنوتروفوموناس مالتوفیلیا
- 20 غیر مخمرهای مقاوم به کاربام (CR-NF) - غیر مخمرهای مقاوم به ایمی پنم، مروپنم یا سایر کاربامها
- 21 پاتوژنهای مقاوم به چند دارو (MDR) بقیه بجز آنهایی که در بالا لیست شده اند.
- 22 اگر درمان بر اساس بیومارکر باشد، مشخص کنید کدامیک: CRP (پروتئین واکنشی C)، PCT (پروکلسی تونین) یا بقیه (= کشت بر اساس آزمایشگاه و نتیجه تست حساسیت از یک نمونه بیولوژیک مرتبط)

ضمیمه | ترکیب عوامل ضد عفونت

ترکیباتی از یک آنتی بیوتیک و یک مهار کننده آنزیمی

آمپی سیلین و مهار کننده آنزیمی: **تنها دوز آمپی سیلین را گزارش کنید (J01CR01)**

آموکسی سیلین و مهار کننده آنزیمی: **تنها دوز آموکسی سیلین را گزارش کنید (J01CR02)**

تیکارسیلین و مهار کننده آنزیمی: **تنها دوز تیکارسیلین را گزارش کنید (J01CR03)**

پیپراسیلین و مهار کننده آنزیمی: **تنها دوز پیپراسیلین را گزارش کنید (J01CR05)**

ایمی پنم و مهار کننده آنزیمی: **تنها دوز ایمی پنم را گزارش کنید (J01DH51)**

پانی پنم و بتامپرون: **تنها دوز پانی پنم را گزارش کنید (J01DH55)**

مثال:

Augmentin® : 1/2 گرم داخل وریدی (IV) ← 1 گرم (آموکسی سیلین) + 200 میلی گرم (کلاولانیک اسید)، **تنها 1 گرم را گزارش کنید.**

Piperacillin® : 4/5 گرم داخل وریدی (IV) ← 4 گرم (پیپراسیلین) + 500 میلی گرم (تازوبکتام)، **تنها 4 گرم را گزارش کنید.**

سایر ترکیبات از مواد آنتی میکروبیال متعدد:

J01EE01 سولفامتوکسازول و تری متوپریم : مقدار کل سولفامتوکسازول و تری متوپریم را گزارش کنید

مثال:

کوتریموکسازول 960 : میلی گرم (سولفامتوکسازول 800 میلی گرم + تری متوپریم 160 میلی گرم)، 960 میلی گرم را گزارش کنید

اطلاعات بیشتر در مورد عواملی که طرح گلوبال-PPS آنها را شامل میشود در لیست آنتی میکروبیال قابل دسترس است. تنها لازم است نام عوامل آنتی میکروبیال یادداشت شود نه کدهای ATC !

(فایل اکسل – قابل دسترس است در وبسایت در داکيومنتها: Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx)

<http://www.global-pps.com/>

ضمیمه II: کدهای تشخیصی (اهداف متخصص بالینی از درمان آنتی بیوتیکی چیست)

محل	کدها	مثالها
CNS	Proph CNS	پیشگیری برای سیستم اعصاب مرکزی (جراحی مغز و اعصاب، منگوکوکال)
	CNS	عفونتهای سیستم اعصاب مرکزی
EYE	Proph EYE	پیشگیری برای جراحی های چشم
	EYE	درمان عفونتهای چشم، مثلاً "اندوفتالمیت"
ENT	Proph ENT	پروفیلاکسی برای گوش، بینی، حلق (پروفیلاکسی مدیکال یا جراحی=SP/MP)
	ENT	درمان برای عفونتهای گوش، بینی، حلق شامل دهان، سینوسها، لارنکس
RESP	Proph RESP	جراحی ریه، پروفیلاکسی برای پاتوژنهای تنفسی مثلاً "برای اسپرژیلوس"
	LUNG	آبسه های ریه شامل اسپرژیلوما
	URTI	عفونتهای ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی شامل آنفلوانزا اما نه گوش و حلق و بینی
	Bron	برونشیت حاد یا عود برونشیت مزمن
	Pneu	پنومونی یا عفونتهای دستگاه تنفسی تحتانی (LRTI)
	TB	سل ریوی (توبرکلوزیس)
CVS	Proph CVS	جراحی قلب یا عروق، پروفیلاکسی اندوکاردیت
	CVS	عفونتهای سیستم قلبی عروقی: اندوکاردیت، پروتز یا دستگاه اندوآسکولار مثل پیس میکر، پیوند عروقی
GI	Proph GI	جراحی دستگاه معده-روده ای، کبد یا مجاری صفراوی، پروفیلاکسی گوارشی در بیماران نوتروپنیک یا نارسایی کبدی
	GI	عفونتهای معده روده ای (سالمونلوزیس، کمپیلوباکتر، پارازیتیک، کلسترییدیوم دیفیسل و غیره)
SSTBJ	IA	سپسیس داخل شکمی (اینترا ابدومینال) شامل هیپاتوبیلیاری، آبسه داخل شکمی و غیره
	Proph BJ	پروفیلاکسی برای پوست و بافت نرم (SST)، برای جراحی پلاستیک یا ارتوپدیک (استخوان یا مفصل BJ)
	SST	پوست و بافت نرم: سلولیت، زخم شامل عفونت محل جراحی، بافت نرم عمقی که استخوان را درگیر نمیکند مانند زخم فشاری عفونی شده یا زخم دیابتیک، آبسه
UTI	BJ	عفونتهای استخوان یا مفصل: آرتریت سپتیک (شامل مفصل پروستاتیک)، اوستئومیلیت
	Proph UTI	پروفیلاکسی برای جراحی اورولوژی (SP) یا عفونت راجعه دستگاه ادراری (MP)
	Cys	عفونت دستگاه ادراری تحتانی (UTI)
GUOB	Pye	عفونت دستگاه ادراری فوقانی شامل عفونت دستگاه ادراری وابسته به کاتتر، پیلونفریت
	Proph OBGY	پروفیلاکسی برای جراحی زایمان (OB) و بیماریهای زنان (GYN)
	OBGY	عفونتهای زایمان OB / زنان GYN، بیماریهای مقاربتی (STD) در زنان
محل نامعلوم (NDS)	GUM	دستگاه تناسلی ادراری مردان + پروستاتیت، اپیدیدیمواریکت، STD در مردان
	BAC	باکتریایی با محل نامشخص آناتومیک و بدون شوک
	SEPSIS	سپسیس، سندرم سپسیس یا شوک سپتیک با محل آناتومیک نامشخص
	Malaria	
	HIV	
	PUO	تب با منشأ ناشناخته - سندرم تب با منبع یا محل نامشخص
	PUO-HO	سندرم تب در بیمار هماتولوژی-انکولوژی فاقد نوتروپنی با منبع ناشناخته پاتوژن
	FN	تب در بیمار نوتروپنیک
	LYMPH	عفونت لنفاتیک بعنوان منبع اولیه عفونت مثل لنفادنیت چرکی
	Other	تجویز آنتی بیوتیک با مستندات که در هیچیک از گروههای تشخیصی بالا قرار نمیگیرند
نوزادی	MP-GEN	دارو بعنوان پیشگیری پزشکی بطور کلی، بدون هدف قرار دادن محل خاص استفاده میشود مثل پروفیلاکسی ضد قارچی در طول سرکوب ایمنی
	UNK	اندیکاسیون کاملاً "ناشناخته"
	PROK	داروی آنتی میکروبیال (مثلاً" اریترومیسین) برای استفاده پروکینتیک استفاده میشود
	MP-MAT	دارو بعنوان پروفیلاکسی پزشکی برای فاکتورهای خطر مادری استفاده میشود مثل پارگی طولانی مدت کیسه آب
NEO-MP	دارو بعنوان پروفیلاکسی پزشکی برای فاکتورهای خطر نوزادی استفاده میشود مثل VLBW (وزن بسیار پایین هنگام تولد) و IUGR (عقب افتادگی رشد داخل رحمی)	

ضمیمه III- نوع اندیکاسیون

<p>CAI عفونت کسب شده از جامعه</p> <p>علائم شروع شده اند در کمتر از 48 ساعت از پذیرش در بیمارستان (یا در زمان پذیرش تظاهر کرده اند)</p>		
<p>HAI عفونت همراه با مراقبتهای سلامت</p> <p>➤ علائم شروع میشوند 48 ساعت بعد از پذیرش در بیمارستان</p>		
<p>HAI1 عفونت بعد از جراحی محل عمل (در عرض : 30 روز از جراحی یا 1 سال بعد از جراحی کاشت ایمپلنت)</p>		
<p>HAI2 عفونتهای مرتبط با مداخله شامل CR-BSI, VAP و C-UTI</p>		
<p>HAI3 اسهال همراه با کلستریدیوم دیفیسیل (CDAD) (>48 ساعت بعد از بستری یا < 30 روز بعد از ترخیص از پذیرش قبلی)</p>		
<p>HAI4 سایر عفونتهای اکتسابی بیمارستانی (شامل HAP و غیره)</p>		
<p>HAI5 عفونت در هنگام پذیرش، و بیمار از بیمارستان دیگری منتقل شده است</p>		
<p>HAI6 عفونت در هنگام پذیرش بدلیل بودن در تسهیلات مراقبتی طولانی مدت (LTCF) یا خانه سالمندان*.</p>		
<p>SP پیشگیری جراحی</p>	<p>SP1 تک دوز</p>	<p>SP2 یک روز</p>
<p>SP3 < 1 روز</p>		
<p>برای بیماران جراحی بکار بردن داروهای آنتی میکروبیال بطور پروفیلاکسی در 24 ساعت گذشته باید چک شود تا مدت انجام پروفیلاکسی به این صورت کد شود، یا یک دوز، یک روز (= دوزهای متعدد در طول 24 ساعت داده شده است) یا > 1 روز. توضیح بیشتر را در صفحه 6 و 7 پروتوکل ببینید!</p>		
<p>MP پروفیلاکسی پزشکی</p> <p>برای مثال استفاده طولانی مدت برای پیشگیری از UTI یا استفاده از ضد قارچها در بیمارانی که کموتراپی میشوند یا پنی سیلین در بیماران فاقد طحال و غیره.</p>		<p>برای مثال اریترومايسين بعنوان عامل موتیلیتی (آگونیست موتیلین)</p>
<p>OTH سایر موارد</p>		<p>اندیکاسیون کاملاً ناشناخته</p>
<p>UNK</p>		

یک احتمال را برای هر آنتی میکروبیال گزارش شده انتخاب کنید

CR-BSI = عفونت جریان خون- وابسته به کاتتر

C-UTI = عفونت دستگاه ادراری- وابسته به کاتتر

HAP = پنومونی کسب شده از بیمارستان

VAP = پنومونی مرتبط با ونتیلاتور

* تسهیلات مراقبتی طولانی مدت نشان دهنده یک گروه هنروژن از تسهیلات مراقبت از سلامت هستند، که محدوده آن از مراقبت اجتماعی تا پزشکی است. اینها محلهایی برای زندگی هستند که مراقبت و اسکان بصورت یک پکیج یا بسته توسط سازمانهای عمومی، خیریه یا کمپانی خصوصی فراهم میشود (مانند خانه سالمندان یا رزیدنشال).