



Pediyatrik İnfeksiyonlar

Karbapenem Dirençli *Klebsiella pneumoniae* Üreyen Hastalar ve Salgın Değerlendirmesi

Burçak VAROL¹, Fatih ERBEY², Didem ATAY², Eda MÜSELLİM³, Dilek ARMAN⁴, Gülyüz ÖZTÜRK²

¹ Medicalpark Bahçelievler Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

² Medicalpark Bahçelievler Hastanesi, Pediyatrik Hematoloji Kliniği, İstanbul

³ Medicalpark Bahçelievler Hastanesi, İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi, İstanbul

⁴ Medicalpark Bahçelievler Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

Soru(n)

Yüksek oranlarına sahip, karbapenem dirençli *Klebsiella pneumoniae*'ya bağlı gelişen kan dolaşımı infeksiyonlarının pediyatrik kemik iliği nakil ünitesinde artış nedenlerinin saptanması.

Olay/Olgu

Bir haftalık dönemde pediyatrik kemik iliği nakil ünitesinde yatan ve kan kültürlerinde karbapenem dirençli *K. pneumoniae* üreyen üç hasta ve salgın düşüncesi.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

İnfeksiyon kontrol ekibi ile pediyatrik kemik iliği ünitesi sorumluları mevcut durumu değerlendirmek ve yayılımı önlemek için biraraya geldi.

Bu doğrultuda;

1. Risk/analiz değerlendirme tablosu oluşturulup hastaların ortak olan ve olmayan özellikleri araştırıldı.
2. Üremesi olan çocukların refakatçilerinden rektal sürüntü kültürü alındı.
3. Ameliyathanede takılan kateterlerden kontrol kültürler gönderildi (yara sürüntü, kan, kullanılan setler, kullanılan kateter vb).
4. Ünite de üremesi olan hasta odalarından ortam kültürleri alındı.
5. Tüm hastalardan tarama kültürleri alındı.

Saptanan bulgular;

- a. Kateter takılacak olan hastalara takılmadan önce banyo yaptırılmadığı,
- b. KOHORT uygulamasının yapılmadığı (Hemşire/personel),
- c. Yetersiz eleman sayısının olduğu; bu durumun hasta bakımını olumsuz etkilediği (hemşire/temizlik).
- d. Bakım veren sağlık personeli ve temizlik personelinin sürekli değiştiği,
- e. Eğitimleri tamamlanmayan personellerin alanlarda çalıştırıldığı,
- f. Bu üç olgunun da aynı hastaneden gelmiş olduğu görüldü.

Alınması gereken önlemler belirlendi, uygulandı;

- a. Kateter takılacak olan hastalara öncesinde banyo yaptırılması,
- b. Kateter bakımında klorheksidinli bakım ürünlerinin kullanılması (öneri düzeyinde),
- c. Kohort uygulamasının yürütülmesi, dışarıdan kabul edilen hastaların tüm kültürlerinin alınması kültür sonuçları negatif yanıt alınca kadar izole edilmesi,
- d. Hasta başına düşen hemşire sayısının düzeltilmesi,
- e. Karbapenem dirençli *K. pneumoniae* ile kolonize ya da infekte hastaları temas izolasyonuna alınması,
- f. Sağlık personeline temas önlemleri ile ilgili eğitim verilmesi, uyumun gözlemlenerek geri bildirimini sağlanması planlandı,
- g. Karbapenem dirençli *K. pneumoniae* ile kolonize ya da infekte hastaların ve onlara bakım veren personelin kohortlanması sağlandı,
- h. El hijyeni için gerekli materyalleri temin etmek, el hijyenine uyumu gözlemek ve geri bildirimini planlandı.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Yüksek mortalite oranlarına sahip, tedavi seçenekleri açısından da kısıtlı olan karbapenem dirençli *Enterobacteriaceae* izolatlarının pediyatrik kemik iliği ünitesi gibi yüksek riskli alanlarda varlığı o dönemde infeksiyon kontrol ekibi ve mikrobiyoloji laboratuvarı için zorluklar oluşturmuştu. Karbapenem dirençli *Enterobacteriaceae* taşıyıcılığının erken tespiti, doğru el hijyeni ve temas önlemleri uygulamaları, hasta /personel kohortlanması tüm hastane geneline yayılarak bu salgın sınırlandırılmıştı. Karbapenem dirençli *Enterobacteriaceae* kaynaklı infeksiyonların özellikle yüksek riskli ünitelerde izolasyonu ve tedavisiyle ilgili görüş ve önerilerinizi dinlemek isteriz.