

P-069

## Yoğun Bakım Ünitesinde VRE Salgını

**Nuran SARI<sup>1</sup>, Özlem KÖSEOĞLU<sup>1</sup>, Tarık IRMAK<sup>1</sup>, Melek KAYA<sup>2</sup>, Ümit ŞAHİN<sup>2</sup>**<sup>1</sup> NK Sincan Devlet Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara<sup>2</sup> NK Sincan Devlet Hastanesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara**Soru(n)**

Son 2 hafta içerisinde 14 yataklı, genel yoğun bakım ünitesinde yaşanan vankomisine dirençli enterokok (VRE) salgını, alınan önlemler, yaşanan sorunlar.

**Olay/Olgu**

On dört yataklı genel yoğun bakım ünitesinde altı hastanın rektal sürüntü örneklerinde vankomisin rezistan *Enterococcus faecium* üremesi tespit edildi. Derin trakeal aspirat (DTA) ve idrar kültüründe üreme olan iki hastaya tedavi başlandı, bir hasta kaybedildi, 3 hastanın takibine devam edildi. Diğer 4 hastada vankomisine duyarlı enterokok tespit edildi. Alınan tüm yüzey kültürlerinde üreme saptanmadı.

**Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?**

On dört yataklı yoğun bakım ünitesinde serebrovasküler olay nedeniyle takip edilen kadın hastanın idrar kültüründe VRE üremesi üzerine tüm yoğun bakımdan rektal sürüntü örnekleri gönderildi. İdrarda üreyen mikroorganizmanın tiplendirmede *E. faecium* olduğu tespit edildi. Hasta sıkı temas izolasyonuna alınıp, yoğun bakımda izolasyon, uygun dezenfeksiyon eğitimleri yapıldı, tüm yüzey kültürleri alındı. Yoğun bakım ünitesinde kohortlama yapılarak, mümkün olduğu müddetçe infekte olmayan hastaların diğer yoğun bakım odasına yatışı sağlandı. Yüzey kültürlerinde üreme tespit edilmedi. Alınan tüm önlemler, dezenfeksiyon, izolasyon, eğitimlere rağmen altı hastanın rektal sürüntü örneğinde de VRE tespit edildi. KOAH nedeniyle takip edilen entübe erkek hastanın idrar kültüründe VRE saptandı. Derin trakeal aspirat kültürü ve idrar kültüründe üreme saptanan hastalara linezolid tedavisi başlandı. Bir hasta kaybedildi. Diğer odalardaki dört hastada vankomisin duyarlı enterokok tespit edildi. İnfeksiyon kontrol komitesi toplanarak alınan kararlar nükleus üzerinden yayınlandı. Seftriakson ve vankomisin kullanımlarına sınırlama getirildi. Tüm önlemlere rağmen salgın 2. haftasında kontrol altına alınamadı, hastaların takiplerine devam edilmektedir.

**Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu**

Üremelerdeki hızlı artışı başlangıçta engelleyebilmek için kolonize hastaların tüm hastanelerde görülebileceği şekilde hızlı bir uyarı sistemi kurulabilir mi? Rektal kolonize olan hastaların evde takiplerinde yakınlarının dikkat edeceği hususlarla ilgili protokoller düzenlenebilir mi? Yoğun bakımda çalışan personelinin salgın durumunda rektal sürveyans taramasına tabii tutulması gerekir mi? Salgını erken safhada durdurmanın etkin yollarının çalıştayda görüşülmesinin hasta, hastane ve ülke adına katkıda bulunacağı düşünülmektedir.