

## Hastane İnfeksiyonları

P-089

## Antibiyotik Profilaksisindeki Uygunsuzluklar

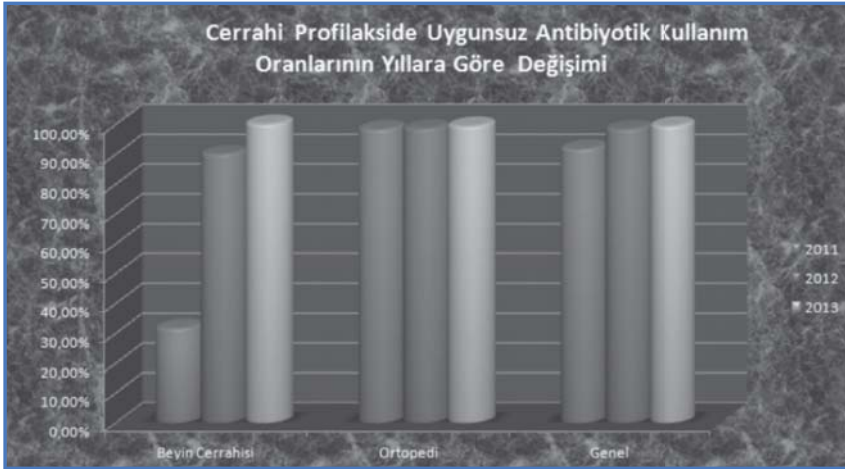
Şiran KESKE<sup>1</sup>, Hatice TETİK<sup>1</sup>, Gülsemin AKAR<sup>1</sup>, Ayşe BİLİR<sup>1</sup><sup>1</sup> Polatlı Duatepe Devlet Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, Ankara

## Soru(n)

Cerrahi sonrası antibiyotik profilaksisinde uygunsuz doz ve süre uygulamasının yüksek oranda devam etmesi.

## Olay/Olgu

Hastanemizin son üç yıldaki cerrahi antibiyotik profilaksi uygunluk oranları oldukça düşük bir düzeydedir. 2011 yılında %91.7 olan uygunsuzluk oranı, 2012 yılında %98.4 ve 2013 yılında %99.4 olarak saptanmış olup, en sık uygunsuzluk nedeni profilaksi sürelerinin uzun tutulmasıdır. Uygunsuz profilaksi oranının en yüksek olduğu birimler ortopedi ve beyin cerrahisi bölümleridir (Şekil 1).



Şekil 1.

## Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Antibiyotik profilaksi endikasyonları, profilaksi için hangi antibiyotiklerin uygun olduğu, dozu ve süresiyle ilgili bilgiler güncel ulusal ve uluslararası rehberler göz önüne alınarak bir kitapçık haline getirildi ve çoğaltılarak ilgili bölüm hekimlerine dağıtıldı. Antibiyotik profilaksisi ve akılcı antibiyotik kullanımıyla ilgili olarak hekimlere daha sık aralıklarla eğitim verildi. Antibiyotiklerin tamamının 10 günden uzun süreyle kullanılması enfeksiyon hastalıkları uzmanı onayına bağlandı. Daha sonra bu süre beş güne düşürüldü.

Antibiyotik profilaksi uygunluk oranlarında beklenen yükselme gözlenmedi. Bu durumun nedenleri aşağıda sıralanan nedenlere bağlandı:

- Dağıtılan kitapçıkların hekimler tarafından okunmaması.
- Antibiyotiklerle ilgili yapılan eğitimlere hekimlerin katılım oranlarının çok düşük olması, katılımın zorunlu olmaması ve bu konuda herhangi bir yaptırımın olmaması.
- Özellikle ikinci basamak hastanelerdeki hekimlerin alışkanlıklarının değiştirilmesinin zor olması ve uygunsuz antibiyotik kullanımının herhangi bir yaptırımının olmaması.
- Antibiyotik kullanım sürelerinin kısıtlanması uygulamasına karşı hekimlerin başka antibiyotiklere geçerek profilaksi uygulamasına devam etmeleri. Kısıtlama ile antibiyotik profilaksi uygunsuzluk oranları değişmese de hasta günü başına düşen toplam antibiyotik kullanım miktarında azalma oldu.

## Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Hekimlerin uygunsuz profilaksi uygulamasının fayda yerine zarar getirebileceği konusunda ikna edilmelerinin nasıl sağlanacağı, yönetsel yaptırım uygulanmasının sorunu çözüp çözmeceği ve sorunun en nihayetinde nasıl çözülebileceği konusunun tartışılması istenmektedir.