



## Antibiyotik Onayı

### **Gül Ruhsar YILMAZ<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara

#### **Soru(n)**

Cerrahi sonrası antibiyotik profilaksisinin devamı istenirse ne yapılmalı?

#### **Olay/Olgü**

Bir meslektaşım tarafından yaşadığı bir durumla ilgili görüş soruldu. Hastanesinde beyin cerrahi doktoru tarafından yapılan lomber disk hernisi ameliyatlarında preoperatif dönemde anestezi indüksiyonu ile birlikte sefazolin uygulandığı, ameliyat sonrası dönemde ise hasta taburcu olana kadar seftriakson + metronidazol kullanmayı talep ettiği belirtildi. Söz konusu beyin cerrahi aynı zamanda hastanenin başhekimliği olup bu yaklaşımla hiçbir hastasında enfeksiyon sorunu yaşamadığını iddia etmekteymiş.

#### **Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?**

Beyin cerrahi ameliyatlarındaki profilaksi önerileri rehberler eşliğinde gözden geçirilerek beyin cerrahi doktoruna bilgi verilmiş. Cerrahi sonrası profilaksinin neden rasyonel olmadığı anlatılmış. Ancak uygun olmamasına rağmen idari baskı nedeniyle, postoperatif antibiyotik kullanım 14 gün için onaylanmış.

#### **Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu**

Cerrahide postoperatif uzun süreli profilaksi önerilmemektedir. Ancak cerrahların yaklaşımı yalancı güven hissi sağlaması nedeniyle antibiyotik tedavisine devam etmek yönündedir. Bu noktada özellikle üniversite ve eğitim araştırma hastanesi dışındaki hastanelerde çalışan enfeksiyon hastalıkları uzmanları çeşitli baskılarla karşılaşabilmektedir. Bu olaydaki yaklaşımın tartışılması istenmektedir.