

Cerrahi Profilaksi Uyumunda Yaşanan Güçlükler

Gül DURMUŞ¹, Ayşegül KAHRIMAN², Salihe ERYILMAZ²

¹ Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Bursa

² Şevket Yılmaz Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Kontrol Komitesi, Bursa

Soru(n)

Hastanemiz genelinde cerrahi profilaksi uyumu; 2011 yılında %33, 2012 yılında %52, 2013 yılında %70 saptanmış olup, çocuk cerrahi kliniği dışındaki tüm cerrahi kliniklerde profilaksi uyumunda düzelme gözlenmiştir.

Olay/Olgu

Hastanemizde 2011 yılından bu yana infeksiyon kontrol komitesi tarafından cerrahi profilaksi takibi yapılmaktadır. Yaklaşık üç yıldır cerrahi kliniklerle yapılan toplantılar, eğitimler ve açılan düzenleyici önleyici faaliyetler hastane genelinde cerrahi profilaksi uyumunun artmasında etkili olmuştur. Hastane genelinde sağlanan bu gelişme maalesef çocuk cerrahi kliniğinde izlenememiştir. Defalarca toplantı yapılması, profilaksi rehberinin revize edilmesi ve düzenleyici önleyici faaliyet başlatılmasına rağmen uyum oranları düşük seyretmiştir.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastanemizde 2011 yılında, infeksiyon kontrol komitesi tarafından cerrahi profilaksi takibine başlanmıştır. Üç yıl içerisinde ilgili cerrahi birimlerle çeşitli toplantılar yapılmış, cerrahi profilaksi konusunda eğitimler verilmiştir. Çocuk cerrahi profilaksi uyum oranları; 2011 yılında %3.66, 2012 yılında %11.43, 2013 yılında %33.33 olarak saptanmıştır. Yapılan çalışmalar sonucunda cerrahi profilaksi uyumunda hastane genelinde düzelme izlenirken çocuk cerrahi kliniğinde uyum oranları düşük seyretmiştir. 2012 yılında hastanemizde çocuk infeksiyon hastalıkları uzmanı bulunmamaktaydı. Çocuk cerrahi kliniği, infeksiyon hastalıkları uzmanlarının çocuk hastalar üzerinde herhangi bir yetkisi olmadığını ileri sürerek komitemize ve hastane yönetimine konuyla ilgili yazı göndermişti. Biz de infeksiyon kontrol komitesi olarak hastanenin bütününde infeksiyon kontrolünden sorumlu olduğumuzu ifade ederek çözüm önerilerinde bulunduk. İlgili kliniğin hekimleriyle beraber toplantılara başladık ve çocuk cerrahi profilaksi rehberini oluşturduk. İlaç dozlarını kendilerinin belirlemesini istedik. Ancak profilaksi uyumunda yine beklenen artışı sağlayamadık. Nihayet 2013 yılında hastanemize bir çocuk infeksiyon hastalıkları uzmanı atandı. Çocuk infeksiyon hastalıkları uzmanı, çocuk cerrahi kliniği hekimleriyle beraber çalışarak cerrahi profilaksi rehberini revize etti ve cerrahi profilaksi konusunda eğitimler verdi. Son üç aylık dönemde yapılan takip sonuçlarına baktığımızda bu kliniğin uyum oranlarının (%39.02) yine düşük olduğunu gördük. Daha önceki dönemlerde düzenleyici önleyici faaliyet başlattığımız için revize edilen cerrahi profilaksi rehberi sonuçlarını bir üç ay daha beklemeyi uygun gördük.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Bizim yetişkin infeksiyon hastalıkları uzmanı olarak çocuk hekimleri üzerinde yeterince etkili olamamız ve hastanemizde görevli çocuk cerrahi kliniği hekimlerinin rotasyon nedeniyle sürekli değişmekte oluşu profilaksi uygulamalarındaki başarısızlığın nedenleri olabilir.