Hastane İnfeksiyonları

P-108

Hastane İnfeksiyonları Sürveyansı; Kuzey Kıbrıs Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Deneyimi

Emrah GÜLER[1], Meryem GÜVENİR[1], Ayşe ARIKAN[1], Dilek BAYTAŞ[2], Kaya SÜER[3]

[1] *Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Mikrobiyoloji Laboratuvarı, Lefkoşa, KKTC*

[2] *Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Lefkoşa, KKTC*

[3] *Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Lefkoşa, KKTC*

Soru(n)

Antibiyotik politikasını belirleyebilmek amacıyla hastane infeksiyonları etkenleri ve direnç paternlerini ortaya koymak hedeflendi.

Olay/Olgu

Hastane infeksiyonları, hastanede yatış süresinin artması ve maliyet açısından oldukça büyük öneme sahipken, hastanelerin kalite standartlarının da göstergesi olmaya başlamıştır. Bu çalışmada, Ağustos 2010-Aralık 2013 tarihleri arasında Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde gelişen nozokomiyal infeksiyonlardan izole edilen mikroorganizmalar ve antibiyotik direnç durumlarının değerlendirilmesi yapıldı.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastalar her gün infeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji uzmanı tarafından muayene edildi ve infeksiyon kontrol ekibi işbirliğiyle veriler toplandı. Çalışmamızda, mikrobiyoloji laboratuvarına YBÜ ve servislerden gönderilen örnekler çalışıldı ve üreme saptanan 806 hasta numunesi [kan kültürü, balgam, katater ucu, derin trakeal aspirat (DTA), idrar, apse/yara, beyin omurilik sıvısı vb.] retrospektif olarak değerlendirildi. Üreme saptanan kültürlerin büyük kısmı idrar (%26, n= 210), DTA (%22, n= 175) ve kan kültürü (%17, n= 135) numunelerinden oluşmaktaydı. İzole edilen mikroorganizmaların 253 (%31)'ü gram-pozitif, 457 (%57)'si gram-negatif bakterilerden ve 96 (%12)'sı ise mayalardan oluşmaktaydı. *Escherichia coli* %15 (n= 120) en sık izole edilen bakteri iken, sırasıyla koagülaz-negatif stafilokoklar (KNS) %15 (n= 119), *Pseudomonas* spp. %11 (n= 88), *Staphylococcus aureus* %8 (n= 8), *Klebsiella* spp. %8 (n= 64), *Acinetobacter baumannii* %8 (n= 63), *Enterococcus* spp. %7 (n= 58) ve *Candida* spp. %12 (n= 96) en çok görülen diğer mikroorganizmalardı. Stafilokok türlerinden %57'si metisiline dirençli koagülaz-negatif stafilokok iken; %23'ü metisiline dirençli *S. aureus* (MRSA) idi. İzole edilen gram-pozitif ve gram-negatif bakterilerin antibiyotik direnç durumları Tablo 1'de verilmektedir.

Tablo 1. Gram-pozitif ve gram-negatif bakterilerin antibiyotik direnç yüzdeleri

Gram-Pozitif	Direnç	Gram-Negatif	Direnç
Penisilin	%82	Tetrasiklin	%78
Oksasilin	%79	Sefazolin	%55
Eritromisin	%72	Trimetoprim-sülfametoksazol	%52
Ampisilin	%72	Siprofloksasin	%50
Norfloksasin	%65	Ampisilin/Sulbaktam	%49
Sefazolin	%48	Sefotaksim	%48
Tetrasiklin	%47	Norfloksasin	%48
Klindamisin	%46	Sefuroksim	%43
Trimetoprim-sülfametoksazol	%40	Levofloksasin	%41
Rifampin	%35	Seftazidim	%40
Gentamisin	%32	Aztreonam	%39
Nitrofurantoin	%21	Nitrofurantoin	%39
Levofloksasin	%19	Seftriakson	%38
Teikoplanin	%16	Tikarsillin/Klavulanik asit	%37
Quinopristin/Dalfopristin	%11	Gentamisin	%37
Vankomisin	%6	Amoksilin/Klavulanik asit	%34
Daptomisin	%1	Sefoksitin	%33
Linezolid	%1	Sefepim	%24
		Piperasilin/Tazobaktam	%23
		Amikasin	%22
		İmipenem	%20
		Meropenem	%19
		Ertapenem	%14
		Kolistin	%11

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

İnfeksiyonların sistemlere göre dağılımına bakılacak olursa bir çok hastanede olduğu gibi bizim hastanemizde de üriner sistem infeksiyonları ve solunum sistemi infeksiyonları ön planda görülmektedir. Etken mikroorganizmaya göre değerlendirecek o0lursak gram-negatif etkenler ön planda görülmektedir. Hastane infeksiyonlarının tedavisinde başarılı olabilmek için yataklı servislerde gelişen infeksiyonlarda etken mikroorganizmaların ve antibiyotik duyarlılıklarının sürekli olarak takip edilmesi gerekmektedir. YBÜ'lerde antibiyotiklere dirençli mikroorganizmaların görülmesinin başta gelen nedeninin uygunsuz antibiyotik kullanımı olduğundan infeksiyon kontrol komitelerinin denetimi altında hastanelerin kendi antibiyotik politikalarını geliştirilmeleri gerekmektedir. Sonuç olarak çalışmamızın hastanemizdeki etkin infeksiyon kontrol stratejilerinin geliştirilmesine katkı sağlayabileceğini düşünmekteyiz.