



Bir Yenidoğan-Yoğun Bakım Servisinde Serratia Salgını

Saliha KANIK YÜKSEK¹, Aslınur ÖZKAYA PARLAKAY¹, Hasan TEZER², Belgin GÜLHAN¹, Sevim ÜNAL³, Deniz GÖNÜLAL³

¹ Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hematoloji Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk İnfeksiyon Kliniği, Ankara

² Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk İnfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

³ Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hematoloji Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Yenidoğan Kliniği, Ankara

Soru(n)

Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde yatmakta olan ikisi prematüre üç yenidoğan hastasında tespit edilen *Serratia marcescens* kaynaklı nozokomiyal infeksiyon.

Olay/Olgu

Kasım 2013'te yenidoğan yoğun bakım ünitesinde yatan 3 hastanın kan ve BOS kültürlerinde *S. marcescens* üremeleri tespit edilmiştir. Etkenin tespit edildiği ilk olgu 27 haftalık prematüre doğum öyküsü olan ve postnatal hidrosefali nedeniyle dış merkezde ventriküloperitoneal şant takılması sonrası yenidoğan servisinde takip edilen hasta idi. Hastanın yatışından sonra kliniğinde bozulma olması nedeniyle yapılan tetkiklerinde BOS kültüründe *S. marcescens* üremesi tespit edildi. Diğer iki hasta ise ilk üreme tespit edilen hasta ile eş zamanlı olarak yanyana kuvözlerde yatan, biri prematürite, bronkopulmoner displazi ve PDA tanılarını ile izlenirken diğeri ise term doğum sonrası ileus tanısı ile takip edilirken klinik durumlarında bozulma gözlenmesi üzerine alınan kan kültürlerinde *S. marcescens* üremesi saptanan hastalar idi. Elde edilen kültür üremelerinin antibiyogramları dikkate alınarak hastaların antibiyotik tedavileri düzenlendi. BOS kültüründe *Serratia* üremesi olan hasta duyarlı olduğu görülen sefotaksim ile 21 gün tedavi verilerek ve BOS kültür negatifliği görülerek taburcu edildi. Diğer iki hasta ise yine antibiyogramları dikkate alınarak kan kültür negatiflikleri görüldükten sonra 14 günlük intravenöz tedavi sonrası komplikasyonsuz taburcu edildi.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Arka arkaya gözlenen üremeler, hastaların eş zamanlı olarak hem yakın mesafeli kuvözlerde takip ediliyor olması hem de *S. marcescens* üremelerinin antibiyogramlarında direnç durumlarının aynı olması sebebiyle nozokomiyal salgın olarak nitelendirildi. Hastalara, diğer hastalara bulaşı önlemek ve salgın büyümesinin engellenmesi amacıyla temas izolasyonu uygulandı. Servis içi sağlık çalışanlarına daha önce uygulanmış olan hastane infeksiyonları kontrolü eğitimleri ve el hijyeninin önemi tekrarlandı. Temizlik önlemleri artırıldı. İnfekte hastalar klinik durumlarının düzelmesi ve intravenöz tedavilerinin bitmesinin ardından kısa süre içinde taburcu edildi. Alınan önlemlerle salgın büyümesi engellendi.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

S. marcescens özellikle yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde hastane kaynaklı infeksiyonlara yol açan önemli bir etkenidir. *Serratia* ilişkili nozokomiyal infeksiyonların yönetimi bakterinin beta-laktam, aminoglikozid ve kinolon gibi antibiyotiklere çoklu direnç özelliğinden dolayı oldukça zordur. Bu nedenle salgın yönetiminde en önemli basamak, salgın kaynağının tespiti ve mikroorganizmanın yayılımının önlenmesidir. Hastanemiz yenidoğan yoğun bakım ünitesinde yaşanan ve kısa sürede yayılımı engellenen *serratia* salgınında kaynağın, dış merkezde yapılan operasyon sonrası steril bir alanda üreme görülmesi nedeniyle ameliyathane (başka merkez) olduğu düşünülmüştür. Sonradan üremeleri tespit edilen iki farklı hastaya bulaş ise, servis içi çalışanlarının hastalara temas ve el hijyeni konularındaki eksikliklerine bağlanmıştır. Kaynağın tespit edilmesi ve alınan önlemler sonrasında salgın büyümeden ve mortalite gözlenmeden sonlanmıştır. Bu yaşanan küçük çaplı salgınla, hastane infeksiyonları konusundaki eğitimin ve kontrolünün sürekli gözden geçirilmesi ve tekrarlanması gereken dinamik konular olduğu bir kez daha görülmüştür.