

[P08-05][18 Kasım 2005]

**Reanimasyon yoğun bakım ünitemizde görülen nozokomiyal enfeksiyonlar, etkenler, antibiyotik duyarlılıkları**

Pişkin N, Tütüncü E, Yalçı A, Aydemir H, Gürbüz Y, Türkyılmaz R

S. B. Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara

**AMAÇ:** Hastanemiz Reanimasyon yoğun bakım ünitesinde izlenen hastalarda nozokomiyal enfeksiyon insidansı, etkenler ve antibiyotik duyarlılıklarının saptanması amacıyla yapılan prospektif bir çalışmadır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** Bu çalışma 1 Aralık 2003-1 Şubat 2005 tarihleri arasında S.B. Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ'de yapıldı. Hastalardan alınan tüm örnekler için kantitatif kültür yapıldı. Üreyen tüm mikroorganizmaların antibiyotik duyarlılık testleri Kirby-Bauer Disk Difüzyon yöntemi ile NCCLS kriterlerine uygun olarak yapıldı.

**BULGULAR:** 61 hastanın 31(%50.8)'inde YBÜ'de edinilmiş 77 enfeksiyon saptandı. YBÜ'de edinilen enfeksiyonların %66.2'sinin pnömoni, %28.6'sının ÜSİ ve %5.2'sinin primer bakteremi olduğu tespit edildi. YBÜ'de edinilmiş 77 enfeksiyonun tamamı mikrobiyolojik olarak dökümanite edildi ve toplam 98 mikroorganizma izole edildi. Bu mikroorganizmaların 73(%74.5)'ü gram negatif basıl, 13(%13.26)'ü gram pozitif kök ve 12(%12.24)'si kandida türleriydi. YBÜ'de edinilmiş enfeksiyon etkenleri olarak izole edilen mikroorganizmalar arasında *Pseudomonas aeruginosa* (%23.5), *Acinetobacter* spp. (%12.24), *Candida* spp. (%12.24), *Escherichia coli* (%11.22) ve *Staphylococcus aureus* (%11.22) en sık etkenler olarak belirlendi. YBÜ'de edinilmiş enfeksiyon etkenlerinin antibiyotik duyarlılıkları incelendiğinde *S.aureus* suşlarında %91, koğulaz negatif stafilokok suşlarında %100 metisilin direnci saptandı. YBÜ'de edinilmiş enfeksiyon etkeni olarak en sık saptanan gram negatif mikroorganizma olan *P. aeruginosa*'da karbapenem direnci %60-65, seftazidim direnci %82 ve siprofloksasin direnci %70 bulundu. *P.aeruginosa* suşlarında en duyarlı antibiyotikler amikasin ve piperasilin-tazobaktam olarak belirlendi. İkinci en sık gram negatif etken olan *Acinetobacter* suşlarında da yüksek direnç oranları saptanırken, en duyarlı antibiyotikler %60 duyarlılıkla sefoperazon-sulbaktam ve meropenem olarak belirlendi.

**SONUÇLAR:** YBÜ'lerde dirençli bakterilerle enfeksiyonların önlenmesi için etkin enfeksiyon kontrol programlarının uygulanması, her ünite de sürveyans sonuçlarının düzenli olarak değerlendirilmesi ve antibiyotik duyarlılıklarının takip edilmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

[P08-06][18 Kasım 2005]

**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde yoğun bakım enfeksiyonlarının değerlendirilmesi**

Arda B, Şenol Ş, Taşbakan M, Yamazhan T, Arsu G, Sipahi OR, Pullukçu H, Ulusoy S

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

**AMAÇ:** Hastanemiz yoğun bakım ünitelerinde gelişen hastane enfeksiyonu insidansını, invaziv alet kullanımı ile ilişkili enfeksiyon hızlarını, etken mikroorganizmaları ve tedavi yanlıklarını değerlendirmek amaçlanmıştır.

**YÖNTEM:** Anesteziyoloji ve Reanimasyon, Nöroloji, İç Hastalıkları ve Kalp ve Damar Cerrahisi yoğun bakım ünitelerinde dört hafta süre ile hastaya dayalı aktif veri toplama yöntemi ile kapsamlı sürveyans çalışması yapılmıştır.

**BULGULAR:** Hastanemiz 1883 yataklı olup sürveyans çalışması yapılan ünitelerinin toplam yatak kapasitesi 68'dir. 177 hasta (78 kadın, 99 erkek) 1189 hasta günü takip edilmiştir. Hastaların yaş ortalaması 57.7 ± 17.9 dur. 177 hastanın 29'unda 30 enfeksiyon atağı saptanmıştır. Kümülatif yoğun bakım ünitesi enfeksiyon insidansı 16.3 /100, insidans dantisitesi 25.2/1000 dir. En sık görülen enfeksiyon üriner sistem enfeksiyonu (10/30) olup, bunu sırasıyla bakteriyemi (9/30), pnömoni (8/30), cerrahi alan (2/30) ve deri ve yumuşak doku (1/30)

enfeksiyonu izlemiştir. İnvaziv alet kullanımı ile ilişkili enfeksiyon hızları ve en sık izole edilen mikroorganizmalar tabloda gösterilmiştir. Hastaların %55.4'ünde (en sık malinite olmak üzere) eşlik eden bir hastalık bulunmaktaydı. En sık hastane enfeksiyonu maliniteye bağlı genel durum bozukluğu nedeni ile izlenen olgularda (% 39.3) saptandı. Hastane enfeksiyonu sıklığı açısından yoğun bakım üniteleri arasında, istatistiksel olarak anlamlı bir fark gözlenmedi. Sürveyans süresince gözlenen tüm hastane enfeksiyonlarının %70'i invaziv alet kullanımı ile ilişkili olarak bulundu. Hastane enfeksiyonu olan hastalar ile olmayan hastalar arasında mortalite açısından istatistiksel bir fark gözlenmedi. Tedavide en sık kullanılan antibiyotik grupları sırası ile; karbapenemler, glikopeptitler, piperasilin-tazobaktam ve aminoglikozitler idi. Sürveyans süresince izlenen olguların %53.3'ü profilaktik veya ampirik tedavi almaktaydı. Sürveyans süresince tedavi süreleri tamamlanan olguların %72'sinde klinik başarı elde edilmiştir. Mikrobiyolojik başarıyı değerlendirmek için sürveyans süresi yeterli değildi.

**SONUÇ:** Sürveyans sonuçlarımız yoğun bakım enfeksiyonları için bildirilen rakamlarla uyumludur. Hastaya dayalı aktif ve invaziv alet kullanımlarına göre nozokomiyal enfeksiyonların izlenmesi özellikle yoğun bakım üniteleri gibi riskli birimlerde önerilmektedir.

**İnvaziv alet kullanımı ile ilişkili enfeksiyon hızları ve en sık izole edilen mikroorganizmalar**

	İnvaziv alet günü	İnvaziv alet ile ilişkili enfeksiyon oranı (/1000 gün)	En sık izole edilen etken (%)
Ventilatör	413	12.1	<i>A.baumannii</i> % 80
İdrar sondası	1020	9.8	<i>E.coli</i> %60
Santral venöz kateter	642	9.3	<i>Enterobacter</i> spp. %50

[P08-07][18 Kasım 2005]

**Erişkin yoğun bakım hastalarına ait trakeal aspirasyon örneklerinden izole edilen bakteriler ve antibiyotik dirençleri**

Birinci A, İşler H, Darka Ö, Çoban AY, Acuner İÇ, Durupınar B

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji AD

**AMAÇ:** Samsun Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi hastanesi yoğun bakım ünitesinde izlenen hastalardan, Haziran 2004-Haziran 2005 tarihleri arasında alınan trakeal aspirasyon örneklerinden izole edilen bakterileri türleri ve antibiyotik duyarlılıklarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**YÖNTEM-GEREÇLER:** OMÜ Tıp Fakültesi Tıp Laboratuvarları Mikrobiyoloji SDL' na 01/06/2004-01/06/2005 tarihleri arasında erişkin YBÜ'den gelen trakeal aspirat örneklerinden izole edilen 174 suş incelenmiştir. Bakterilerin identifikasyonu standart yöntemler ve VİTEK 2 otomatize sistem (bioMerieux,Fransa) ve API 20E, API 20 NE, API Strep (bioMerieux,Fransa) tanımlama kitleri ile, antimikrobiyal maddelere duyarlılıkları ise VİTEK 2 (bioMerieux,Fransa) otomatize sistemde AST-536, AST- GN09, AST- N021 kartları kullanılarak ve ATB Strep 5, ATB Pseu 5 (bioMerieux,Fransa) kitleri ile yapılmıştır.

**BULGULAR:** Trakeal aspirasyon örneklerinden sıklık sırasına göre *Pseudomonas aeruginosa* (%31.03), *Staphylococcus aureus* (% 25.28 ), *Acinetobacter baumannii* (% 14.36) izole edilmiştir. *Pseudomonas aeruginosa* suşları amikasinine %25.92, seftazidime %55.55, gentamisine %66.66, imipeneme %22.22, piperasiline %46.29 oranında dirençli bulunmuştur. *Staphylococcus aureus* suşları oksasiline %80, ampisilin-sulbaktam %40.9, siprofloksasine %77.27, gentamisine %79.54 oranında dirençli bulunmuştur. *Acinetobacter baumannii* suşları ise amikasinine %80, seftazidim %100, siprofloksasiline %56, imipeneme %40 oranında dirençli bulunmuştur.

**SONUÇLAR:** Sonuç olarak hastane enfeksiyonlarının önlemek için kısa dönemler halinde YBÜ'de epidemiyolojik çalışmaların yapılması gerektiği düşünülmektedir.