

nedenle hastanemizde yatan hastalardan izole edilen etken mikroorganizmalar ve bunların antibiyotik duyarlılık paternlerinin periyodik olarak belirlenmesi tedavinin yönlendirilmesi açısından büyük önem taşımaktadır.

[P08-21][18 Kasım 2005]

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Gazi Hastanesi'nde 2004 yılında saptanan hastane infeksiyonları

Dizbay M¹, Baş S², Gürsoy A², Kanat Özcan D¹, Altunçekiç A¹, Güzel Ö¹, Ceyhan MN³, Kaçmaz B⁴, Maral Işıl³, Aktaş F¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

²Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gazi Hastanesi, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Ankara

³Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Ankara

⁴Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

AMAÇ: Bu çalışmanın amacı Gazi Hastanesinde 2004 yılında gelişen hastane infeksiyonlarının irdelenmesi, gelecekte izlenecek sürveyans programları ve infeksiyon kontrolüne yönelik önlemlerin planlanmasıdır.

YÖNTEM-GEREÇLER: Hastane infeksiyonlarının izlemi Hastane İnfeksiyon Kontrol Komitesine bağlı bir birim olan Hastane İnfeksiyonları Sürveyansı Alt Grubu tarafından yürütülmüştür. Hastane infeksiyonları klinik ve laboratuvar verilerine dayalı aktif prospektif sürveyans yöntemi ile izlenmiştir. Veriler infeksiyon kontrol hemşireleri tarafından hastane infeksiyonları izlem formuna kaydedilmiş ve infeksiyon hastalıkları konsültan hekimi tarafından, CDC kriterlerine göre hastane infeksiyonu tanıları konulmuştur. Verilerin istatistiksel değerlendirmesi için SPSS 11.0 programı kullanılmıştır. Etkenlerin tanımlanması için klasik yöntemler ve BD BBL Crystal GP ve E/NF (Becton, Dickinson and Company, USA) sistemi kullanılmıştır. Hastane infeksiyon sıklığı "bir yıllık süre içinde saptanan hastane infeksiyonu sayısı / aynı dönemde yatan toplam hasta sayısı x 100" formülü ile hesaplanmıştır.

BULGULAR: İzlem yapılan tarihler arasında 27.852 yatan hastanın 703'ünde 1108 hastane infeksiyonu atağı (infeksiyon oranı %3,97) saptanmıştır. En yüksek infeksiyon oranları yoğun bakım ünitelerinde (%32.2) bulunmuştur. Hastane infeksiyonları tanılarına göre değerlendirildiğinde en sık görülen kan dolaşımı infeksiyonları (%28.8) olmuştur. Bunu pnömoniler (%23.6), üriner sistem infeksiyonları (%20) ve cerrahi alan infeksiyonları (%19.9) izlemiştir. Hastane infeksiyonu etkeni olarak en sık izole edilen mikroorganizmalar *Escherichia coli* (%22.7), *Pseudomonas aeruginosa* (%15.2), *Klebsiella* spp. (%11.7) ve *Acinetobacter* spp.dir (%11). Antibiyotiklere direnç oranları özellikle yoğun bakım ünitelerinde yüksektir. En duyarlı antibiyotikler sırasıyla *E. coli* için karbapenemler ve sefoperazon-sulbaktam, *P. aeruginosa* için amikasin ve piperasilin-tazobaktam, *Klebsiella* spp. için imipenem ve ofloksasin, *Acinetobacter* spp. için ise sefoperazon-sulbaktam ve imipenem bulunmuştur. Hastanemizde bir önceki yıla göre izolasyon oranı azalan *Staphylococcus aureus*'taki (%9) metisilin direncinde düşüş gözlenmekle birlikte hala önemli oranda yüksek bulunmuştur (%58.4).

SONUÇLAR: Gazi Hastanesinin 2004 yılı sürveyans verileri kan dolaşımı infeksiyonlarına ve yoğun bakım ünitelerindeki antibiyotik direncine ve MRSA infeksiyonlarının kontrolüne yönelik önlemlerin gerekliliğine işaret etmektedir

[P08-22][18 Kasım 2005]

Genel cerrahi yoğun bakım ve servisinde gelişen MRSA salgının moleküler epidemiyolojik olarak yorumlanması

Güzel Ö¹, Baş S², Engin D³, Çırak MY³, Aktaş F¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

²Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gazi Hastanesi İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Ankara

³Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

AMAÇ: Genel cerrahi yoğun bakım ve servisinde MRSA infeksiyonlarında olağandışı artış görülmesi üzerine infeksiyon kaynağının saptanmasına ve kontrolüne yönelik salgın araştırması yapılmıştır

YÖNTEM-GEREÇLER: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi İnfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından genel cerrahi yoğun bakım ve servisinde iki hafta içinde 5 hastada MRSA'nın neden olduğu hastane infeksiyonu tanımlanması üzerine kaynak ve salgın sonlandırılmasına yönelik araştırma yapılmıştır. Standart temas izolasyon önlemleri alınarak infekte ve kolonize hastalar tespit edilmiştir. Hastalarla temas olan toplam 30 hastane çalışanı (8 doktor, 10 intern doktor, 5 hemşire, 3 hastabakıcı, 4 temizlik görevlisi) nda MRSA burun taşıyıcılığı yönünden incelenmiştir.

BULGULAR: Yapılan salgın araştırmasında 3 hastada pnömoni, 1 hastada cerrahi alan infeksiyonu ve 1 hastada primer kan dolaşım infeksiyonu olmak üzere toplam 5 hastada MRSA infeksiyonu saptanmış, iki doktor ve bir intern doktora hastalardan elde edilen suşlara benzer antibiyotik duyarlılık özelliği gösteren MRSA burun taşıyıcılığı tespit edilmiştir. Arbitrarily Primed Polymerase Chain Reaction (AP-PCR) çalışması sonucunda üç hasta ve iki doktordan izole edilen MRSA suşlarının aynı band paternine sahip olduğu tespit edilmiştir. Kalan bir hastadan elde edilen MRSA suşlarında farklı band paterni saptanmıştır.

SONUÇLAR: Hastalarda ve sağlık çalışanlarında aynı band paterni gösteren MRSA tanımlanması klonal bir yayılım olduğu düşündürmüştür. Hastalara verilen uygun tedavi, MRSA burun taşıyıcılarının tedavisi ve enfeksiyon kontrol önlemleri ile salgın kontrol edilmiştir.

[P08-23][18 Kasım 2005]

Son altı ay içerisinde Pamukkale Üniversitesi Araştırma Hastanesinde nozokomiyal hastane infeksiyonları sonuçları

Saçar S, Toprak S, Asan A, Cenger DH, Turgut H

Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Denizli

AMAÇ: Hastane infeksiyonu türleri ve etkenleri hastaneler arasında değişiklik göstermektedir. Bu verilerin bilinmesi infeksiyon kontrolü ve ampirik tedavinin yönlendirilmesi açısından önemlidir. Bu çalışmada Pamukkale Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde hastane infeksiyonlarının oranının saptanması, etken patojenlerin belirlenmesi ve böylece infeksiyon kontrol politikalarına yön verilmesi amaçlandı.

YÖNTEM-GEREÇLER: Ocak-Haziran 2005 tarihleri arasında hastaneye yatırılarak tedavi gören tüm hastalar prospektif olarak laboratuvar ve klinik gözleme dayalı, sürekli aktif sürveyans yöntemi kullanılarak izlendi. Hastane infeksiyonu tanımları CDC kriterlerine göre yapıldı. Suşların identifikasyonu konvansiyonel yöntemler ile yapıldı ve antibiyotik duyarlılıkları disk difüzyon yöntemi ile çalışıldı.

BULGULAR: Aktif sürveyans süresi boyunca yatan toplam 9316 hastanın 257'sinde hastane infeksiyonu saptandı. İnfeksiyon hızı %2.8 olarak bulundu. İnfeksiyonların 95 (%38.4)'i cerrahi servisinde, 82 (%33.2)'si dahiliye servisinde, 70 (% 28.4)'i yoğun bakım servisinde ve 10 (%4)'ü pediatri servisinde saptandı. Gelişen hastane infeksiyonlarının dağılımı üriner infeksiyon %30.5, pnömoni %26.4, dolaşım sistemi infeksiyonu %10.1, derin insizyonel cerrahi alan infeksiyonu %8.4 şeklinde idi. İzole edilen etken patojenler sırası ile *E.coli* (%17.2), *Paeruginosa* (%13.4), KNS (%13.4), *S.aureus* (%10.3) ve *Candida* spp. (%10.3) olarak tanımlandı. En fazla idrar örneklerinden mikroorganizma izole edildi ve *E.coli* birinci sırayı aldı, trakea örneklerinde *S. aureus*, kan örneklerinde ise KNS hakimiyeti görüldü.

SONUÇLAR: En yüksek hastane infeksiyonu oranının cerrahi servislerinde görülmesi bu birimlerde sık ve uzun süreli profilaktik antibiyotik kullanımı ile ilişkili olabilir. Ayrıca her hastanede nozokomiyal infeksiyon nedeni olan mikroorganizmaların belirlenmesini takiben koruyucu önlemlerin alınması hastane infeksiyonlarının azalmasına katkıda bulunacaktır.