

hizmet vermesi, hemşire ve personel eksikliği, santral venöz kateterlerin, üriner kateterlerin takılması ve bakımı ayrıca mekanik ventilatörlerin bakımının uygun şekilde yapılmaması ile açıklanabilir.

Yoğun Bakım Ünitesinde Tespit Edilen İnfeksiyonlar

YOĞUN BAKIM	KAN DOLAŞIMI İNFEKSİYONLARI		ÜRİNER SİSTEM İNFEKSİYONLARI		VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ	
	2004	2005	2004	2005	2004	2005
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ	1 %10	3 %30	34 %30	17 %15	54 %33	53 %32
Beyin Cerrahisi YBÜ	2 %20	1 %10	26 %23	31 %27.7	23 %14	21 %13
Kalp-Damar Cerrahisi YBÜ	2 %20	1 %10	1 %0.8	4 %3.5	2 %1	11 %7
TOPLAM=287 %100	5 %2	5 %2	61 %21.2	52 %18	79 %27.5	85 %29.5

İnvaziv Araç ile İlişkili İnfeksiyon Oranları

YOĞUN BAKIM	KAN DOLAŞIMI İNFEKSİYONLARI		ÜRİNER SİSTEM İNFEKSİYONLARI		VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ	
	2004	2005	2004	2005	2004	2005
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ NNIS %	1.2 <%10	5.5 %75-90	57 >%90	15.3 >%90	54 >%90	56.9 >%90
Beyin Cerrahisi YBÜ NNIS %	12.5 >%90	8.6 %75-90	30 >%90	42.11 >%90	57 >%90	51.9 >%90
Kalp-Damar Cerrahisi YBÜ NNIS %	4.43 %75-90	1.64 %25-50	1.9 %25-50	10.6 >%90	8.9 %50-75	23.2 >%90

[P02-003]

Anesteziyoloji ve reanimasyon kliniği yoğun bakım ünitesi 2006 yılı hastane infeksiyonları surveyans sonuçları

İlknur Erdem, Asu Özgültekin, Nurgül Ceran, Derya Öztürk Engin, Emine Dinçer, Güldem Turan, Seniha Şenbayrak Akçay, Meliha Kesikbaş, Paşa Göktaş

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul.

AMAÇ: Yoğun Bakım Üniteleri (YBÜ) 'nde hastane infeksiyonları daha sık görülmekte, daha ciddi seyretmektedir. Bu bildiri 1 Ocak 2006- 31 Aralık 2006 tarihleri arasında hastanemiz Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği YBÜ'nde gelişen hastane infeksiyonları değerlendirildi.

YÖNTEM: Hastanemiz Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği YBÜ'nde prospektif olarak, laboratuvar ve kliniğe dayalı aktif surveyans sistemi ile izlenen hastane infeksiyonları Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC) kriterlerine göre tanımlandı. Alet ilişkili infeksiyon hızları = alet ilişkili infeksiyon sayısı / alet günx1000 formülü ile hesaplandı. İzole edilen etkenlerin tanımlamaları ve antibiyotik duyarlılıkları standart yöntemler ile yapıldı.

BULGULAR: 2006 yılında yatırılarak izlenen 908 hastanın 151'inde 208 hastane infeksiyonu gelişti, hastane infeksiyon hızı yatan hasta sayısına göre % 22.9 (1.37 infeksiyon / hasta), 1000 hasta gününe göre 32 idi. İnfeksiyonlardan 137 (% 65.9)'si pnömoni, 36 (% 17)'si kan dolaşımı infeksiyonu, 23 (% 11)'ü üriner infeksiyon, 7 (% 3.4)'si cerrahi alan infeksiyonu, 5 (% 2.4)'i menenjit idi. İzole edilen etkenler sırası ile *Acinetobacter* spp. (% 37.8), metisiline dirençli *Staphylococcus aureus* (MRSA) (% 31.7), *Pseudomonas aeruginosa* (% 13), *Escherichia coli* (% 4.8), *Enterococcus* spp. (% 3.9), *Enterobacter* spp. (% 3.5), *Candida* spp (% 3.5), metisiline dirençli koagülaz negatif stafilokok (% 1.3) idi. Alet kullanım oranları ve alet ilişkili infeksiyon oranları değerlendirildiğinde, ventilatör kullanım oranı: 0.89, üriner kateter kullanım oranı: 0.98, santral venöz kateter kullanım oranı: 0.68 idi. Ventilatör ilişkili pnömoni hızı 24, üriner kateter ilişkili üriner infeksiyon hızı 3.6, santral venöz kateter ilişkili bakteriyemi hızı 1.1 idi.

SONUÇ: Hastanemiz Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği YBÜ'nde en çok gözlenen hastane infeksiyonu pnömoni, en sık izole edilen etkenler *Acinetobacter* spp. ve MRSA idi.

[P02-004]

Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi'nde saptanan hastane infeksiyonları

Ali Ilgın Olut¹, Haluk Özünlü¹, Hüsnüye Bozdağ¹, Serap Özer², Server Güler³, Nurcan Kılıç³

¹Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi İnfeksiyon Hastalıkları Kliniği, İzmir

²Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi, Mikrobiyoloji Laboratuvarı, İzmir

³Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi, Başhemşirelik, İzmir

Hastane infeksiyonlarının kontrolü açısından hastane infeksiyon etkenlerinin belirlenmesi ve dağılımı, direnç profili ve infeksiyon hızlarının izlenmesi önemlidir. Hastanemiz 472 yataklı bir hizmet hastanesidir ve 2005 yılından bu yana infeksiyon kontrol komitesi aktif olarak çalışmaktadır. Hastane infeksiyonu tanımlaması Centers for Disease Control and Prevention (CDC) kriterleri kullanılarak yapılmaktadır.

Hastanemizde 01.10.2006-31.12.2006 tarihleri arasında 6455 hasta yatarak tedavi görmüştür. Yatan hastaların 32'sinde hastane infeksiyonu görülmüş ve hastane infeksiyon hızı %0,49 olarak tespit edilmiştir. Tespit edilen bu hastane infeksiyonlarının, infeksiyon yerine göre dağılımı ise; alt solunum sistemi infeksiyonu %56,25, cerrahi alan infeksiyonu %25, üriner sistem infeksiyonu %12,50, bakteriyemi %6,25 olarak bulunmuştur.

Bu infeksiyonlardan izole edilen etkenler sırasıyla *Acinetobacter* spp.(%23,5), *Candida* spp. (%5,88), *Klebsiella* spp. (%11,7), *E. coli* (%8,8), metisilin duyarlı *S.aureus* (%8,8), metisilin dirençli *S.aureus* (%5,8), koagülaz negatif *S.aureus* (%2,9), *Citrobacter* spp. (%2,9), *Streptococcus* spp. (%2,9), *Enterococcus* spp. (%2,9) olarak belirlenmiştir. Hastane infeksiyonlarının en sık görüldüğü servisler sırasıyla; genel yoğun bakım (%32), beyin cerrahisi servisi (%1,2), üroloji (%0,8), ortopedi (%0,5), genel cerrahi (%0,2) ve kadın hastalıkları (%0,1) olarak tespit edilmiştir. Hastanemizde infeksiyon hızı oldukça düşük olarak saptanmıştır. Bunun nedeninin hastanemizin bir hizmet hastanesi olması dolayısıyla komplike vakaların daha az sıklıkta yatması, hasta sirkülasyonunun daha hızlı olması, hastanemizde infeksiyon kontrol komitesinin aktif olarak çalışması ve hizmet içi eğitimin düzenli verilmesi olduğunu düşünmekteyiz.