



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

USBİS 2017

V. ULUSAL SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ
İNFEKSİYONLAR SİMPOZYUMU

Uzm. Hemş. Ebru Dönmez
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi

Çoğul Dirençli Acinetobacter spp. İnfeksiyonların Kontrolü



Brief report

Preventing the transmission of multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii*: An executive summary of the Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology's Elimination Guide

Terri Rebmann, PhD, RN, CIC^a,  , Patricia A. Rosenbaum, RNC, CIC^b

%25

Sağlıklı
yetişkinlerin
cildinde

1 ay

Cansız
yüzeylerde

%50

Yoğun Bakım'da
mortalite
oranını etkiliyor

REVIEW ARTICLE

CURRENT CONCEPTS

Acinetobacter Infection

L. Silvia Munoz-Price, M.D., and Robert A. Weinstein, M.D.

Karbapenem direnci	1995	%9
	2004	%40

Klinik Önem

A. baumannii, *A. calcoaceticus*, *A. lwoffii*

A. calcoaceticus–*A. baumannii* complex

Closure of medical departments during nosocomial outbreaks: data from a systematic analysis of the literature

S. Hansen ^{a,*}, S. Stamm-Balderjahn ^a, I. Zuschneid ^a, M. Behnke ^a,
H. Rüden ^a, R.-P. Vonberg ^b, P. Gastmeier ^b

^a *Institute for Hygiene and Environmental Medicine, Charité – University Medicine Berlin, Germany*

^b *Institute for Medical Microbiology and Hospital Epidemiology, Medical School Hannover, Germany*

Hangi Servisler, neden kapanıyor?

Servis Kapattiran Mikroorganizmalar

Table II Closure rates in outbreaks stratified by the causative pathogen (Outbreak Database, $N = 1561$)

Species ^a	Total no. of outbreaks ^b	Outbreaks including some kind of closure	Closure rate	P-value
<i>S. aureus</i>	223	23	10.3%	NS
Hepatitis virus	150	6	4.0%	0.002
<i>Pseudomonas</i> spp.	130	10	7.7%	NS
<i>Klebsiella</i> spp.	115	10	8.7%	NS
<i>Acinetobacter</i> spp.	105	24	22.9%	0.02
<i>Serratia</i> spp.	94	14	14.9%	NS
Enterococci	67	8	11.9%	NS
<i>Enterobacter</i> spp.	66	10	15.2%	NS
Streptococci	63	18	28.6%	0.001
<i>Salmonella</i> spp.	56	4	7.1%	NS
<i>Legionella</i> spp.	48	2	4.2%	NS
Norovirus	34	15	44.1%	<0.001
<i>Clostridium</i> spp.	34	4	11.8%	NS
<i>Aspergillus</i> spp.	25	5	20.0%	NS
Influenza/parainfluenza virus	26	10	38.5%	<0.001
<i>Citrobacter</i> spp.	12	3	25.0%	NS
Adenovirus	11	3	27.3%	NS
<i>Shigella</i> spp.	11	4	36.4%	0.04
Rotavirus	27	7	25.9%	0.05
SARS coronavirus	12	4	33.3%	NS
Total	1561	194	12.4%	—

SARS, severe acute respiratory syndrome; NS, not significant.

^a Only pathogens that had been reported in at least 10 outbreaks are included.

^b Multiple answers possible.

Hansen S, et al. J Hosp Infect 2007

Amerikan Hastanesi Deneyimi

2012-2016

Toplam 52 hasta

Ortanca yaş: 65, %30 kadın

46 infeksiyon (%88), SBi: 7 (%13)

28 transfer (%54)

Exitus: 17 (%33); Ölümlerin %44'ü infeksiyona bağlı.

Mortaliteyi etkileyen faktörler

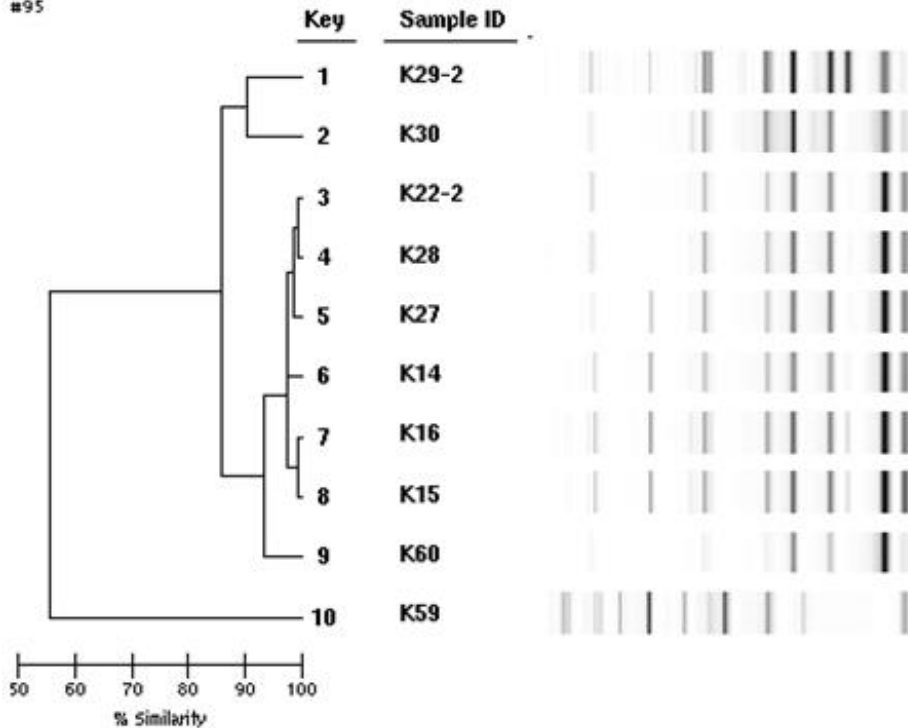
	Ölen N=17	Sağ Kalan N=35	p
Kadın olmak	9 (53)	7 (20)	0.016
Ortalama yaş	55	58	0.645
Transfer gelen hasta	5 (29)	23 (66)	0.014
Yoğun bakım	14 (82)	26 (74)	0.517
Yatış süresi	42	68	0.326
Komorbidite			
Kanser	11 (65)	10 (29)	0.013
DM	3 (18)	6 (17)	0.964
Kültür			
Kan	8 (47)	5 (14)	0.01
Trakeal Aspirat	8 (47)	19 (54)	0.625
Karbapenem direnci	13 (76)	27 (79)	0.81

Mortaliteyi etkileyen faktörler

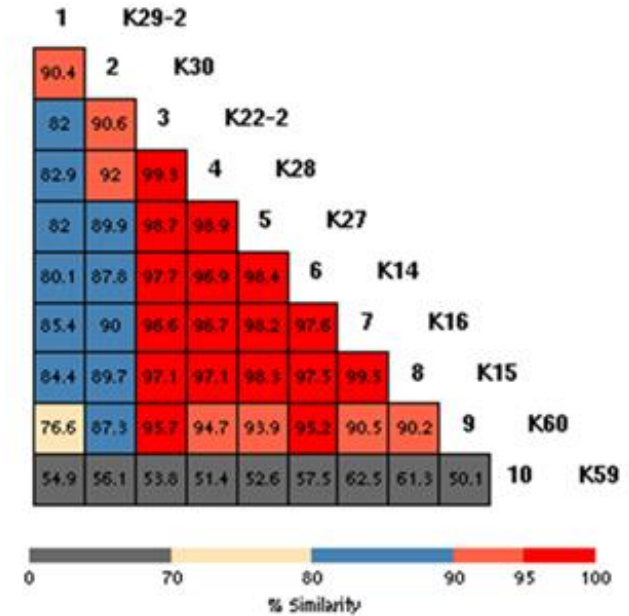
	Tek Değişkenli			Çok Değişkenli		
	OR	CI	p	OR	CI	p
Kadın olmak	4.5	1.27-15.89	0.02	4.7	1.2-18.38	0.026
Kan Kültüründe izole edilmiş olması	5.3	1.39-20.42	0.015	5.6	1.32-23.54	0.019
Kanser	4.6	1.33-15.77	0.016			

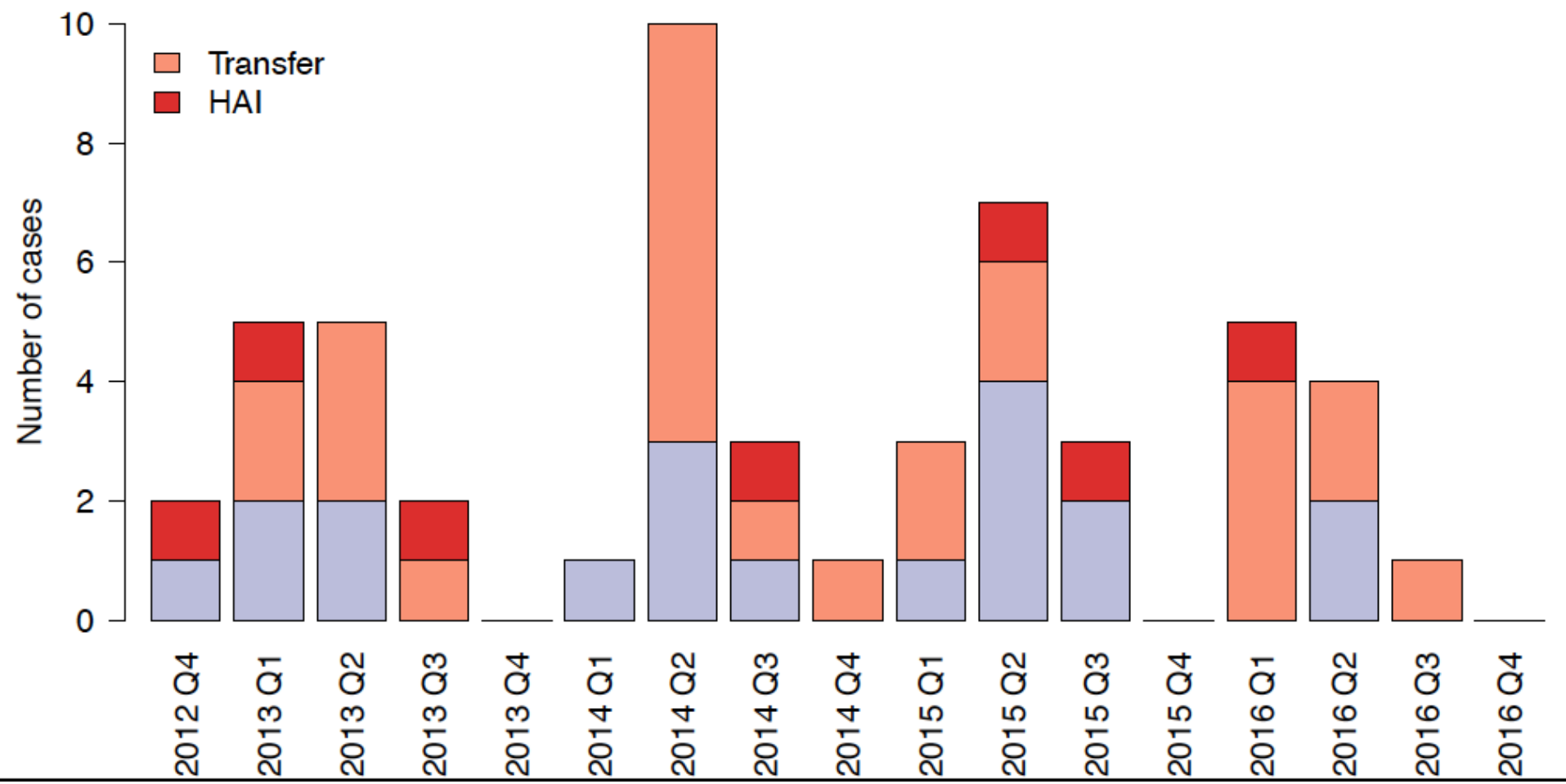
Tüm Kültür Sonuçlarının Rutin Olarak Moleküler Sürveyansı

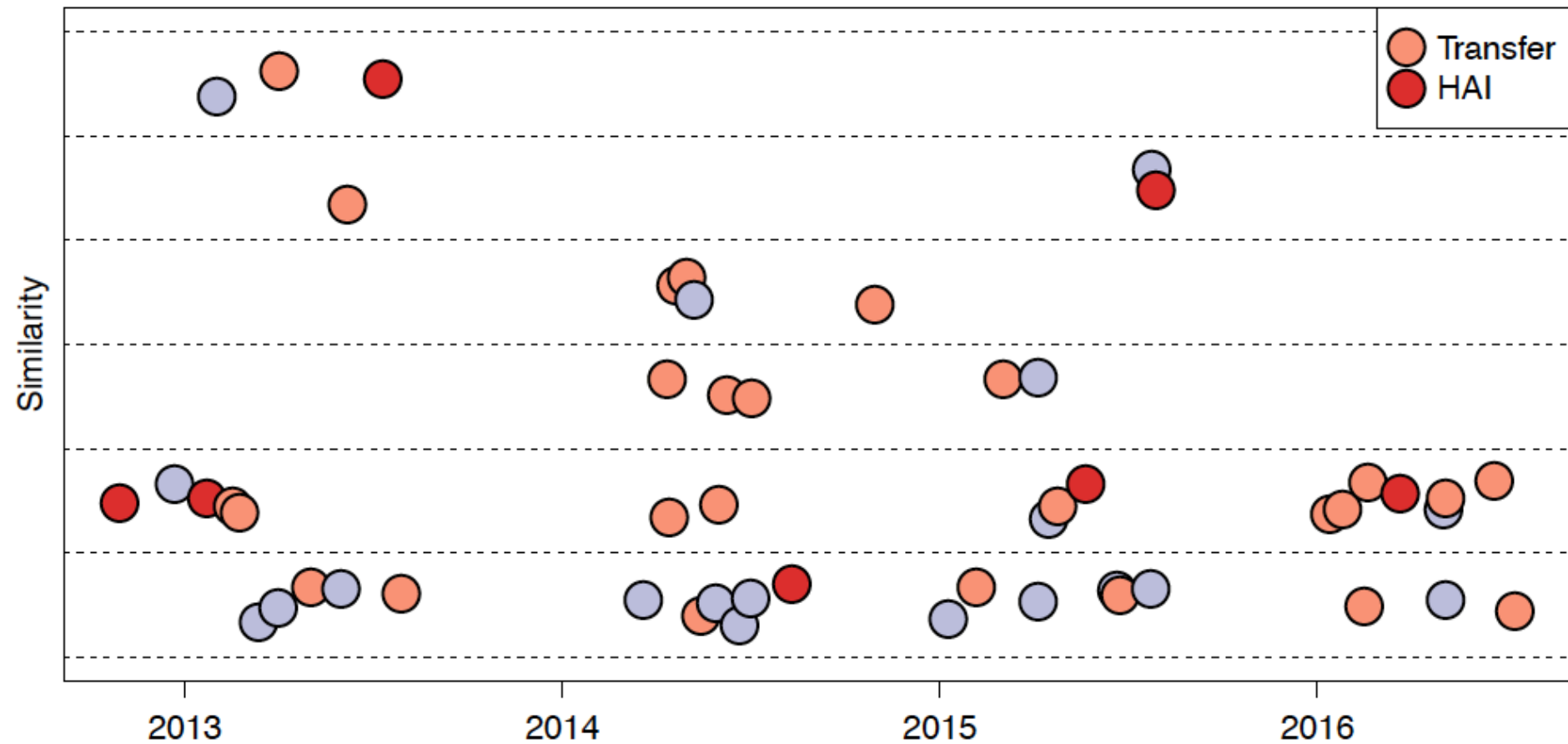
Diversilab v3.4
PC
#95



Diversilab v3.4
PC
#95







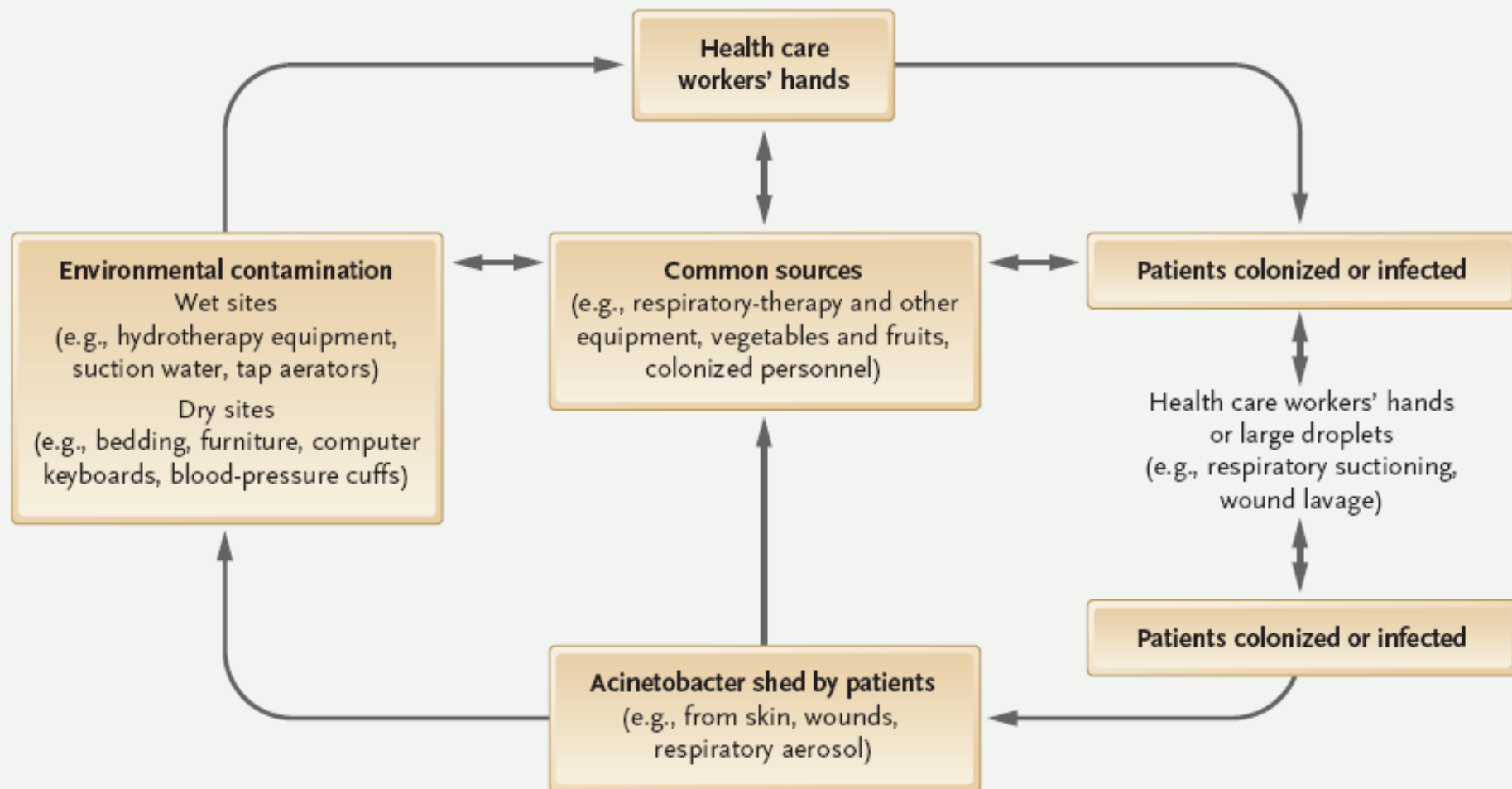


Figure 3. Reservoirs, Sources, and Transmission Patterns for *Acinetobacter* in Health Care Facilities.

Infection-control measures are directed against the major epidemiologic modes of transmission of *acinetobacter*, as determined mostly from outbreaks: common-source contamination, environmental contamination, and cross-infection due to lapses in hand hygiene.²² Although environmental contamination is well documented as a cause of epidemic infections, there are fewer examples of environmental contribution to endemic *acinetobacter*.



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major article

Practices to prevent multidrug-resistant *Acinetobacter baumannii* and methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in Thailand: A national survey

Anucha Apisarnthanarak MD^{a,*}, Thana Khawcharoenporn MD, MSc^a, Linda M. Mundy MD, PhD^b

^aDivision of Infectious Diseases, Faculty of Medicine, Thammasat University Hospital, Pathumthani, Thailand

^bLM Mundy, LLC, Bryn Mawr, PA

256 hastane

En yaygın önlemler:

Temas izolasyonu

El yıkama kampanyaları

Antibiyotik rehberliği

Aktif sürveyans

Klorheksidin banyosu

İnfeksiyon Kontrol Uygulamaları



El Hijyeni
İzolasyon Uygulamaları
Aktif Sürveyans
Temizlik, Dezenfeksiyon, Sterilizasyon
Antibiyotik Rehberliği
Eğitim

El Hijyeni

- Ulaşılabilir, el yıkamaya uygun lavabo
- Hasta odalarında alkol bazlı el antiseptiği
- Çalışanlar, hasta ve yakınlarına yönelik eğitim
- El hijyeni uyumu takip edilmeli ve uyumu arttırmaya yönelik teşvik edici etkinlikler



İzolasyon Uygulamaları

İzolasyon önlemleri izole edilen mikroorganizma, mikroorganizmanın direnç paterni ve enfeksiyon hastalığının bulaş yoluna göre belirlenmektedir.

Laboratuvar tarafından kanıtlanmış *A.baumannii* izole edilen hastalara izolasyon Temas Önlemleri kapsamında uygulanmaktadır.

TEMAS ÖNLEMLERİ

Ziyaretten önce lütfen hemşirenizle görüşünüz.



- İşlem öncesi ve sonrası
- Ziyaret öncesi ve sonrası

ELLERİNİZİ YIKAYINIZ.



Kan veya vücut sıvılarının bulaşma riskine karşı ELDİVEN takınız.



Bulaşma riskine karşı ÖNLÜK giyiniz.

Gerektiğinde;



Standart MASKE takınız.



Yüzünüze veya gözüünüze sıçrama riskine karşı GÖZLÜK takınız.

Aktif Sürveyans



Özellikle Yoğun Bakım Servislerine dış merkezden transfer gelen hastalardan İdrar, Balgam/Trakeal Aspirat, Kan varsa Dren ya da Yara Kültürü takibi yapılmakta, kültüründe herhangi bir mikroorganizma olmadığı bilgisi alınana kadar Temas İzolasyonu'na devam edilmektedir.

Temizlik, Dezenfeksiyon, Sterilizasyon



Temizlik, Dezenfeksiyon, Sterilizasyon

Tek Kullanımlık
malzemeler

- Oda içerisinde bulunan Tıbbi Atık Kovası'na atılır.

Sterilizasyon
gerektilen
malzemeler

- Uygun koşullarda MSÜ teslim edilir.

Tıbbi
Ekipmanlar

- Odadan çıkarılmadan dezenfekte edilir.

Tekstiller

- Odadan çıkarılmadan poşetlenip, çamaşırhaneye izolasyon uygulandığını gösteren poşetler ile teslim edilir.

Önerilen Klor Solüsyonu Kullanımı

Dezenfeksiyon Alanı	Önerilen Konsantrasyon (ppm)	Kullanılacak Miktar (Tablet Adet)
		2,7 gr.
Genel Yer ve Yüzey	150	1 tablet 10 litre suya atılır.
Yoğun Bakım / Katater Laboratuvarı	600	1 tablet 2,5 litre suya atılır.
İzolasyonlu Oda / Cerrahi İşlem	1.000	1 tablet 1,5 litre suya atılır.
Metal Aletler	600	1 tablet 2,5 litre suya atılır.
Plastik, Kauçuk, Kumaş Aletler	150	1 tablet 10 litre suya atılır.
Kan ve Vücut Sıvıları	10.000	10 tablet 1,5 litre suya atılır.

Antibiyotik Rehberliği

ANTİMİKROBİYAL FARKINDALIK SEMPOZYUMU

14 KASIM 2016
Amerikan Hastanesi A Toplantı Salonu



CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ



Eğitim

Kurum İçi	Genel Oryantasyon Programı (Enfeksiyon Kontrol Süreci)
	Taşeron Oryantasyon Programı (Enfeksiyon Kontrol Süreci)
	Hemşire Oryantasyon Programı
	Enfeksiyon Kontrol Giriş
	Enfeksiyon Kontrol Komitesi Görev İşlev ve Sorumlulukları
	İzolasyon Uygulamaları
	Aseptik Teknik
	El Hijyeni
	Sağlık Bakımı İlişkili Enfeksiyonlar
	Mikrobiyolojik Örnek Alma
	Temizlik Dezenfeksiyon Sterilizasyon
	Portör (Hastabakıcı) Oryantasyon Programı
	Enfeksiyon Kontrol Giriş
	Çalışan ve Enfeksiyon (El Hijyeni ağırlıklı)
	Hasta ve Enfeksiyon (İzolasyon Uygulamaları ağırlıklı)
	Temizlik-Dezenfeksiyon
	Sterilizasyon ve Alet Malzeme Teslim Etme
	Ameliyata Hazırlıkta Portörün Rolü
	Küvet Yıkama Makinasının Kullanımı
	Buz Makinasının Kullanımı
	El Hijyeni
	Alet İlişkili Enfeksiyonları Önleme-Bundle

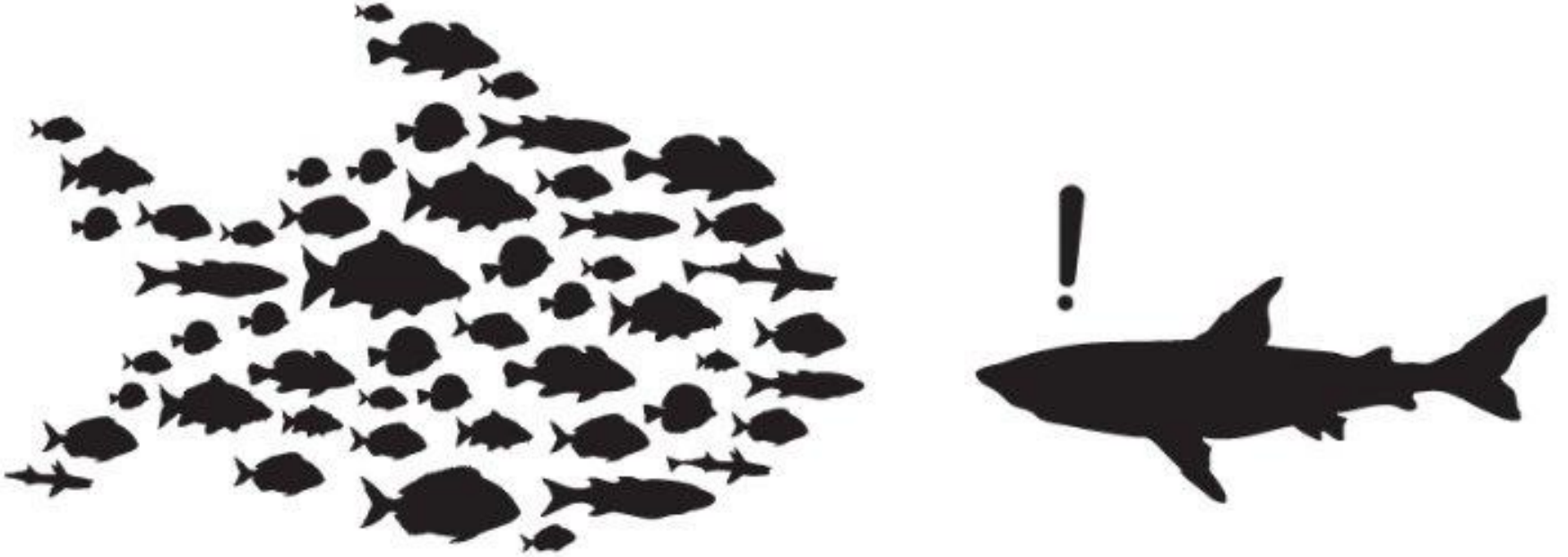


Sonuç: Eliminasyon

Hastanemizde *A. baumannii* son 15 aydır elimine edilmiştir.

Dış transfer hastalarından *A. baumannii* gelmesi söz konusu olabilir.

Tanımlanan önlemlerin titiz ve dikkatli bir şekilde uygulanması ileride olabilecek salgınları önleyecektir.



TEŞEKKÜRLER