

GEBELERİN TETANOZ AŞISI YAPTIRMA ORANLARININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Uzm. Dr. Güle Aydın

Afyonkarahisar Zübeyde Hanım Doğum ve Çocuk Hastanesi

- ▶ *Clostridium tetani*
- ▶ Tüm dünya
- ▶ WHO → 300.000 yenidoğan, 40.000 anne
- ▶ Neonatal ölümlerin %14'ü → Neonatal tetanoz



NEONATAL TETANOZ

- ▶ Göbek kordonunun uygun olmayan aletlerle kesilmesi veya göbek üzerine toprak konulması gibi nedenlerle, doğumu izleyen 3-12 gün içinde gelişir.
- ▶ Jeneralize formda olup yenidoğanda emme güçlüğü ve irritabiliteye neden olur.
- ▶ Aspirasyon pnömonisi ve pulmoner hemoraji nedeniyle bebek bir hafta içinde kaybedilir.
- ▶ Hastalığa yakalananlar arasında ölüm oranı %70'tir.

MATERNAL TETANOZ

- ▶ Annenin, kesici-delici yaralanmalar, düşükler ve doğumlar sırasında tetanoz sporları ile karşılaşması sonucu gelişir.

► DSÖ Maternal ve Neonatal Tetanoz (MNT)'un eliminasyonunun sağlanabilmesi için üç strateji belirlemiştir:

1. Tüm gebe kadınlara en az iki doz, yüksek riskli bölgelerde doğurganlık çağındaki tüm kadınlara en az üç doz tetanoz toksoid (Td) uygulanması
2. Tüm gebe kadınlara temiz doğum olanaklarının sağlanması
3. Etkin MNT sörveyansının yapılmasıdır.

AMAÇ

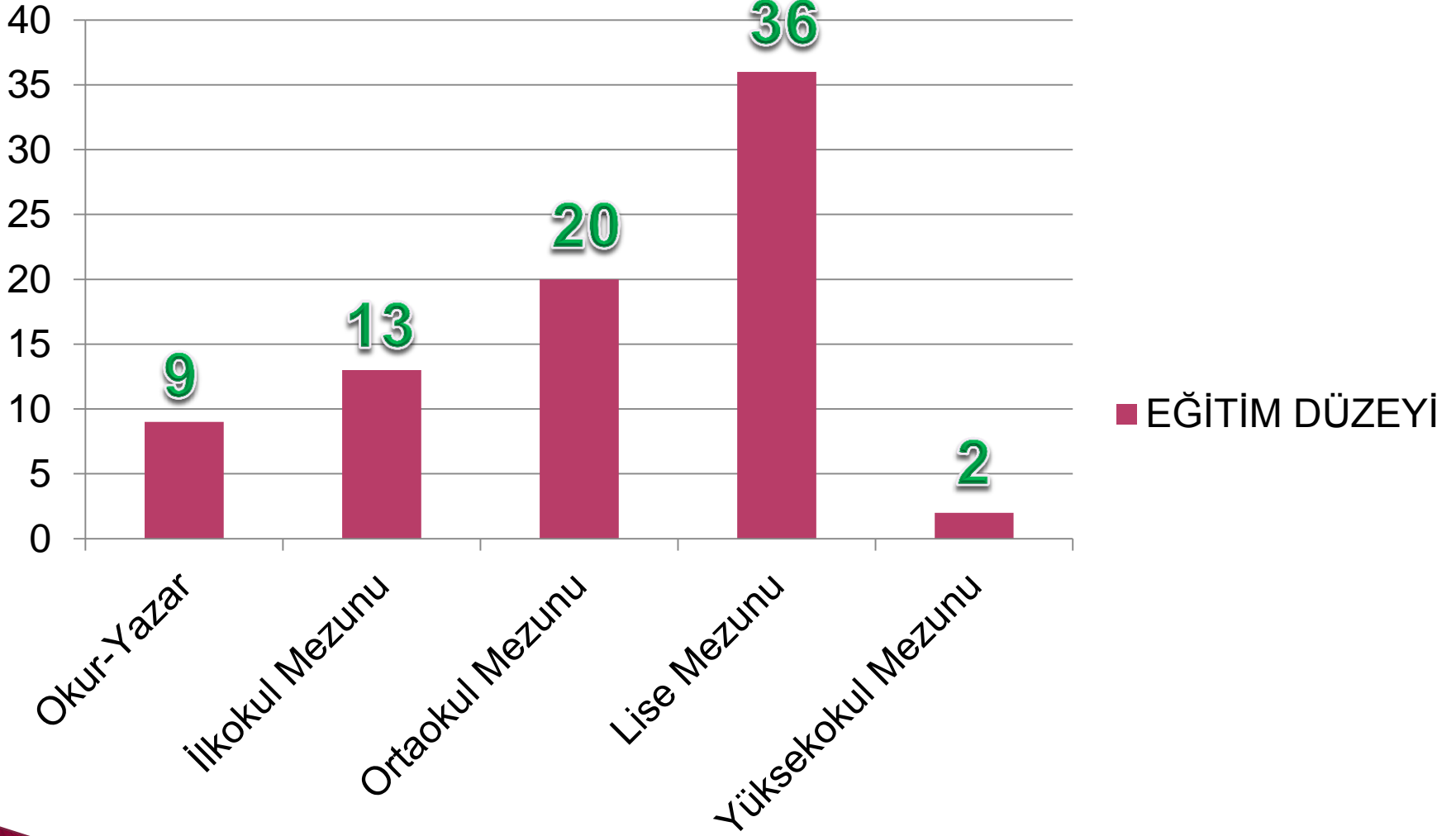
- ▶ Çalışmamızda hastanemize başvuran gebelerin tetanoz aşısı yaptırma oranlarının saptanması amaçlanmıştır.

ÇALIŞMA PLANI

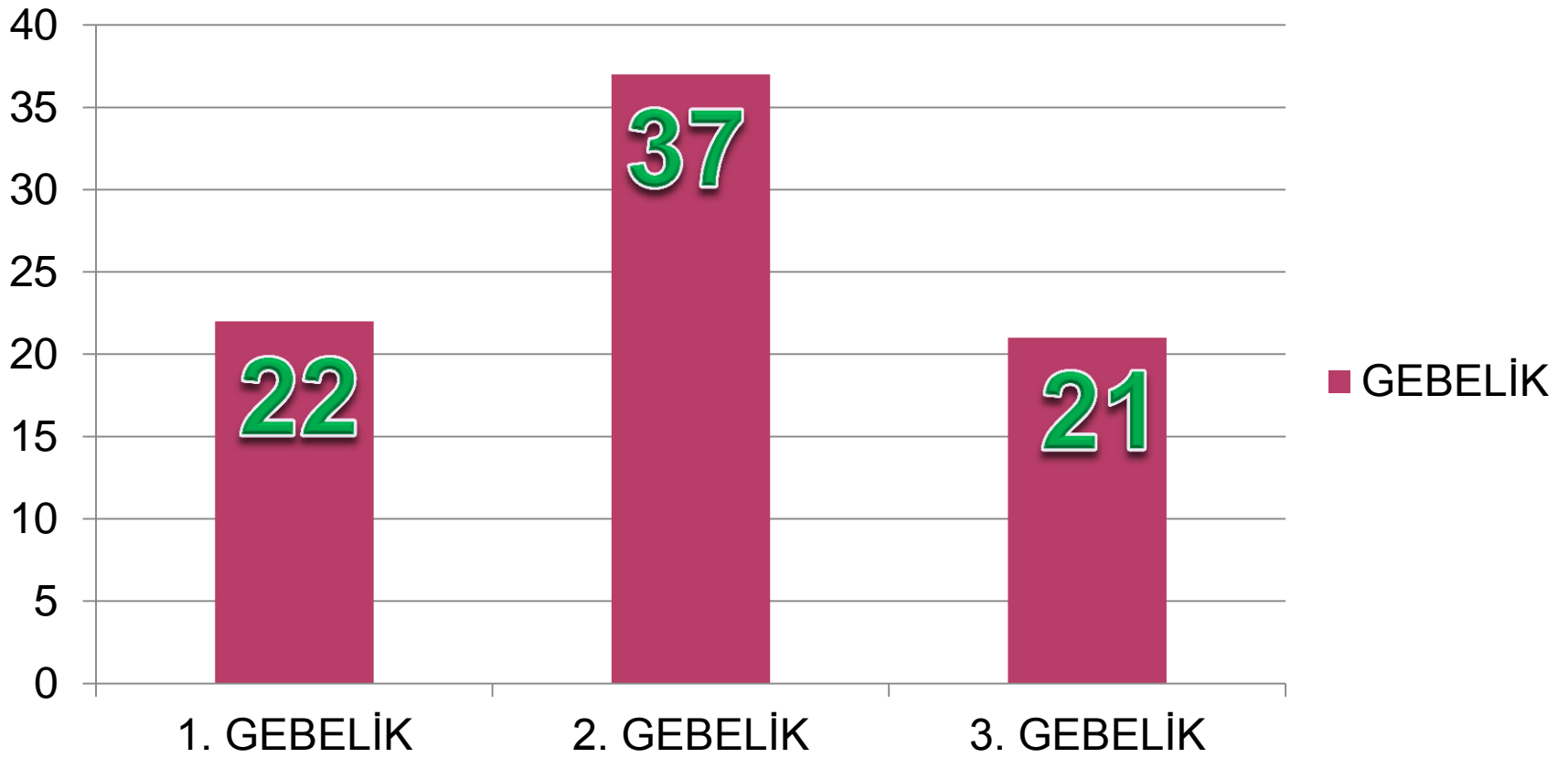
- ▶ 80 gebe
- ▶ Yüz yüze görüşme yöntemi, gönüllülük esası
- ▶ Yaş
- ▶ Eğitim düzeyi
- ▶ Kaçınıcı gebelik olduğu
- ▶ Gebelik haftası
- ▶ Daha önceki - şu anki gebeliğinde tetanoz aşısı yaptırap yaptırmadığı ya da yaptırap yaptırmayacağı
- ▶ Yaptırmadıysa nedeni

18-32 yaş

EĞİTİM DÜZEYİ



GEBELİK



TRIMESTER



SONUÇLAR

ÖNCEKİ GEBELİĞİNDE TETANOZ YAPTIRMA ORANLARI

- ▶ 2. gebelik → %29,7
- ▶ 3. gebelik → %66,6

ŞU ANKİ GEBELİĞİNDE TETANOZ AŞISI YAPTIRMA ORANLARI

- ▶ 3. trimester → %26,4
- ▶ İlk gebelik - 3. trimester → %10

AŞI YAPTIRMAMA NEDENLERİ

- ▶ Gebelikte tetanoz aşısı yaptırılması gerektiğini bilmiyor olma (%42)
- ▶ Daha önceki gebelikte aşı yaptırmıŐ olma (%24)
- ▶ AŞı yaptırmayı önemsememe (%13)
- ▶ AŞı yan etkilerinden korkma (%21)

Gebelikleri esnasında;

- ▶ 1 doz aşı yapılanlarda %93.5
- ▶ 2 doz aşı yapılanlarda %95.6

koruyuculuk (+)

- ▶ Çesitli gebelik dönemlerindeki 91 kadının kanları alınarak serumlarında ELISA yöntemiyle tetanoz toksinine karşı IgG tipi antikor düzeyleri
- ▶ 91 gebe → 48 (%53) tetanoza karşı bağışık
43 (%47) antikor düzeyleri <0.01 IU/ml

- ▶ 90 gebe kadınının kord kanı
- ▶ %24.4 tetanoz antikor düzeyleri yeterli
- ▶ %43.3 ise kısmen yeterli

- ▶ 117 anneye yüz yüze görüşme yöntemiyle anket
- ▶ Gebelikte tetanoz aşısı yaptırma oranı → %31
- ▶ Aşı yaptırmama nedenleri arasında gebelikte tetanoz aşının yapıldığını bilmeme (%48), önemsememe (%23) ve kadın doğum uzmanının önermemesi(%8)
- ▶ Çocuk ve gebe aşıları ile öğrenim düzeyi arasında anlamlı ilişki bulunmuştur.

SONUÇ

- ▶ Gebelerin risk oluşturan ve aşısı bulunan hastalıklara karşı bağışıklanmaları önemlidir.
- ▶ Maternal ve yenidoğan tetanozunu önlemede gebelerin zamanında aşılınmaları büyük ölçüde yarar sağlayacaktır.
- ▶ Bu açıdan hem gebelerin hem de tüm toplumun bilinçlendirilmesi için daha yaygın, daha etkin eğitim planlarına ihtiyaç vardır.

TEŐEKKÖR EDERİM...