



Antimikrobiyal Yönetiminde Hemşirelerin rolü

Uzm.Hem.Pakize Aygün
İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi



HEMŞİRE KİMDİR?



Florence Nightingale ve Safiye Hüseyin Elbi



Florence Nightingale, 1854

Kırım Savaşı
Askerlerde
Hastanede asepsi-
antisepsi
uygulamaları ile
ölüm oranının
% 42'den %2'ye
düşürdü !!!



Hemşirelik Hizmetlerinin Kapsamı, Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları

MADDE 5 – (1) Hemşirelik hizmetleri aşağıdaki hususları kapsar:

- a) Birey, aile, grup ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda iyileştirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılması amacıyla hemşirenin yerine getirdiği bakım verme, **hekimce hazırlanan tıbbî tanı ve tedavi planının oluşturulması, danışmanlık ve sağlama**
 - Bakımı koordine eden
 - 24 saat hastayı takip ve müdahale eden
- b) Mesleki Araştırma, yönetim, eğitim, insanlara yaşadıkları ve yaşadıkları her ortamda doğan önceden başlayarak yaşamın tüm evrelerinde meslek standartları ve etik ilkeler çerçevesinde sunduğu **hemşirelik bakımı**,
- c) Hemşirelik hizmetlerinin ve bu hizmetlerden sorumlu insan gücü kaynaklarının, diğer kaynakların ve bakım ortamının yönetimi ile **risk yönetimini**.

Resmi Gazete Tarihi: 08.03.2010 Sayısı: 27515

YASAL SORUMLULUĞUMUZ?

Hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları

MADDE 6 – (1) Hemşireler;

- a) Her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili ihtiyaçlarını belirler ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen ihtiyaçlar çerçevesinde hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak planlar, uygular, değerlendirir ve denetler.
- b) Verilen hemşirelik bakımının kalitesini ve sonuçlarını değerlendirir, hizmet sunumunda bu sonuçlardan yararlanarak gerekli iyileştirmeleri yapar ve sonuçları ilgili birime iletir.
- c) Tıbbî tanı ve tedavi planının uygulanmasında; hekim tarafından, acil durumlar dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygular, hastada beklenmeyen veya ani gelişen durumlar ile acil uygulanması gereken tanı ve tedavi planlarında müdavi hekimin şifahi tıbbi istemini kabul eder. Bu süreçte hasta ve çalışan güvenliği açısından gerekli tedbirleri alır.
- ç) Hastaya lüzumu halinde uygulanmak üzere hekim tarafından reçete edilen tıbbî talepleri bilimsel esaslara göre belirlenen sağlık bakım, tanı ve tedavi protokolleri doğrultusunda yerine getirir.
- d) Tıbbi tanı ve tedavi işlemlerinin hizmetten faydalananlara zarar vereceğini öngördüğü durumlarda, müdavi hekim ile durumu görüşür, hekim işlemin uygulanmasında ısrar ederse durumu kayıt altına alarak hekimin yazılı talebi üzerine söz konusu işlemi uygular.
- e) Tıbbî tanı ve tedavi girişimlerinin hasta üzerindeki etkilerini izler, istenmeyen durumların oluşması halinde gerekli kayıtları tutarak hekime bildirir ve gerekli önlemleri alır.
- f) Görevi teslim alacak hemşire gelmeden ve gerekli bilgiyi hasta başında sözlü ve yazılı olarak teslim etmeden ve doğal afet, toplu kazalar gibi olağanüstü durumlarda ise hemşireye olan ihtiyaç ortadan kalkmadan kurumdan ayrılamaz.

Resmi Gazete Tarihi: 08.03.2010 Sayısı: 27515

Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

11 Ağustos 2005

Resmî Gazete

Sayı : 25903

Yönetmelik

Sağlık Bakanlığından:

Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1 — Bu Yönetmeliđin amacı; yataklı tedavi kurumlarında sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen enfeksiyon hastalıklarını önlemek ve kontrol altına almak, konu ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek ve yataklı tedavi kurumları düzeyinde alınması gereken kararları gerekli mercilere iletmek üzere, enfeksiyon kontrol komitesi teşkili ile bu komitenin çalışma şekline, görev, yetki ve sorumluluklarına ilişkin usûl ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2 — Bu Yönetmelik; kamu kurum ve kuruluşları ile özel sektöre ait bütün yataklı tedavi kurumlarını ve bu yataklı tedavi kurumlarında görev yapan personeli kapsar.

Dayanak

Madde 3 — Bu Yönetmelik; 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü maddesi ve 9 uncu maddesinin (c) bendi ile 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığı Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Karamamenin 43 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Enfeksiyon kontrol hemşiresi

Madde 13 — Enfeksiyon kontrol hemşiresi, enfeksiyon kontrol hemşiresi olarak görevlendirilmeyi bilen ve

Bakanlık tarafından
enfeksiyon kontrol
görevlendirilme

Kültür sonuçlarının takibi

Direnç oranlarının takibi

Geri bildirim toplantıları

Cerrahi profilaksi uygunluğunun takibi

Eğitimler.....

Bakanlık tarafından
teklif getirilme
hemşire görevi

den seçilir ve
kontrol hemşiresi

aksi yönde bir
likleri haiz bir
etleri de dahil

olmak üzere, enfeksiyon kontrolü dışında ilave bir görev verilemez.

Enfeksiyon kontrol hemşiresinin görevleri

Madde 14 — Enfeksiyon kontrol hemşiresinin görevleri şunlardır:

a) Hastane enfeksiyonları sürveyansını yürütmek amacıyla, mikrobiyoloji ve klinik mikrobiyoloji laboratuvarından kültür sonuçlarını izlemek, günlük klinik ziyaretleri ile ilgili hastaları değerlendirmek, sorumlu hekim ve hemşirelerle koordinasyon sağlayarak, hastane enfeksiyonu gelişen ya da gelişme ihtimali bulunan yeni vakaları saptamak, bu hastaları enfeksiyon riski açısından değerlendirerek gerekli tedbirlerin alınmasını sağlamak,

b) Toplanan sürveyans verilerinin bilgisayar kayıtlarını tutmak,

c) Klinik enfeksiyon hızı artışlarını veya belirli mikroorganizmalarla oluşan enfeksiyonlardaki artışı belirlemek ve bunları enfeksiyon kontrol hekimine bildirmek,

d) Hastane enfeksiyon salgını şüphesi olduğunda, bunun kaynağını aramaya ve sorunu çözmeye yönelik çalışmalara katılmak,

e) En az haftada bir kez enfeksiyon kontrol hekimi ile bir araya gelerek, çalışmalarını değerlendirmek,

f) Bölümlerle ilgili sorunları enfeksiyon kontrol hekimi ile birlikte o bölümlere iletmek, bu bölümlerin kontrol tedbirlerinin oluşturulması, uygulanması ve değerlendirilmesine katılımını sağlamak,

g) Enfeksiyon kontrol programlarının geliştirilmesi ve uygulanmasında görev almak,

h) Yataklı tedavi kurumu genelinde enfeksiyon kontrol uygulamalarını izlemek,

i) Yataklı tedavi kurumu personeline hastane enfeksiyonları ve kontrolü konusunda eğitim vermektir.

- EKH Sorumlulukları

Sürveyans
Eğitim
Danışmanlık
Rapor etme



Antibiyomikrobiyal Yönetim Programı

15.05.2018



Antimikrobiyal Yönetim Programı (AMY)

- Amaç
 - * Kaliteli ve güvenli antimikrobik kullanımı
 - * Antibiyotik seçimi
 - * Antibiyotik kullanımının optimizasyonu
 - * Gereksiz kullanımı minimize etmek

Sağlıkta Kalite Standartları

Hastane

Enteksiyonların Önlenmesi

Amaç

Bilimsel kurallar ve mevcut ulusal mevzuat çerçevesinde, çalışanları ve hastaları tehdit eden sağlık hizmetleri ile ilişkili enfeksiyonlara yönelik riskleri tespit etmek, önlemek, gerçekleşmesi durumunda kontrol altında tutmaktır.

Hedefler

- o Hasta Güvenliği
- o Sağlıklı Çalışma Yaşamı

EK Programı	Hastane için EK programını belirleyerek uygulamak.
EK Hedefleri	EK programı için hedefler koymak, yıllık çalışma raporunda hedeflere ne ölçüde ulaşıldığını değerlendirmek.
Sürveyans	Hastaneye uygun bir sürveyans programı geliştirmek ve çalışmalarının sürekliliğini sağlamak.
Sürveyans Raporu	Üç ayda bir, hastane yönetimine sürveyans raporu sunmak.
Eğitim	Hastane personeline, HE ile ilgili sürekli eğitim verilmesini sağlamak ve uygulamaları denetlemek.
Enfeksiyon Kontrolü	Bir enfeksiyon riskinin belirlenmesi durumunda, gerekli incelemeleri yapmak, izolasyon tedbirlerini belirlemek, izlemek.
Karar-Görüş	EK ekibi tarafından iletilen sorunlar ve çözüm önerileri konusunda karar almak ve hastane yönetimine iletmek.
İnşaat-Onarım	Görev alanı ile ilgili hususlarda, hastanenin inşaat ve tadilat kararları ile ilgili olarak gerektiğinde hastane yönetimine görüş bildirmek.
Satın Almalar	EK ile ilgili her türlü mal, sarf malzeme ve demirbaş ile antibiyotik alımlarında, ilgili komisyonlara görüş bildirmek.
DAS İlkeleri	Dezenfeksiyon, Antisepsi ve Sterilizasyon (DAS) işlemlerinin ilkelerini ve dezenfektanların seçimi ile ilgili standartları belirlemek ve kullanımını denetlemek.
EK Standartları	Hastane için EK standartlarını yazılı olarak belirlemek.
Antibiyotik	Antibiyotik kullanım politikalarını belirlemek, uygulanmasını izlemek ve yönlendirmek.
Faaliyet Raporları	Yıllık faaliyet değerlendirme sonuçlarını hastane yönetimine sunmak.

Klinik Hemşiresinin Antimikrobiyal Yönetime Katkısı I

- **Hasta kabulü**
- Hastanın antibiyotik allerji öyküsünün alınması
- Kullandığı ilaçların öğrenilmesi
- **Mikrobiyolojik örnek alma**
- Erken ve uygun örnek alma(antibiyotik uygulamadan önce ve aseptik koşullarda)
- Hastanın kliniğine uygun örneğin alınması



Klinik Hemşiresinin Antimikrobiyal Yönetime Katkısı II

Hasta Eğitimi

- Antimikrobiyal ilaçların kullanımındaki temel prensiplerin ve antibiyotik direncinin hastaya aktarılması
- Antibiyotiğin gereksiz olduğu durumların hastaya aktarılması
- Taburcu olan hastaya kullanması gereken antimikrobiyallerin uygun şekilde anlatılması



(Dyar ve Pulcini: in eds, Pulcini, Beovic, Ergonul, Can, 2016(in press))

Klinik Hemşiresinin Antimikrobiyal Yönetime Katkısı III

Hastanın günlük gelişiminin izlenmesi

Hekimlerle hastanın günlük verilerinin paylaşılması

- antibiyotik kullanım günü
- hastanın kültür ve kan değerlerinin sonuçlarının paylaşımı
- hastanın klinik durumu



Hasta güvenliği

- Antimikrobiyal ilaçların advers ve yan etkilerinin takip edilmesi
- Hastanın durumundaki değişikliklerin hekimi ile paylaşılması

- EKİP: Kesinlikle multidisipliner bir çalışma
- Ekip Lideri: İHKM Uzmanı, Klinik Eczacı

+ Mikrobiyoloji, klinikler, yönetim, bilgi-işlem,
HEMŞİRELER !!!

Clinical Infectious Diseases

INVITED ARTICLE

CLINICAL PRACTICE: Ellie J. C. Goldstein, Section Editor



The Critical Role of the Staff Nurse in Antimicrobial Stewardship—Unrecognized, but Already There

Richard N. Olans,¹ Rita D. Olans,² and Alfred DeMaria Jr³

AMY-Hemşireler

- Hasta ile en çok temas edenler
- Sağlık Hizmetinin tüm aşamalarında yer alırlar
- Sağlık hizmeti iletişiminin merkezindeler
- Kurum kültürüne en sahip çalışanlar
- Hastane dışında toplumdaki sağlık hizmeti sunumunda da (bakım evi, terminal bakım, evde bakım,...) yer alırlar

Clinical Infectious Diseases

INVITED ARTICLE

CLINICAL PRACTICE: Ellie J. C. Goldstein, Section Editor



The Critical Role of the Staff Nurse in Antimicrobial Stewardship—Unrecognized, but Already There

Richard N. Olans,¹ Rita D. Olans,² and Alfred DeMaria Jr³

CLINICAL PRACTICE: Ellie J. C. Goldstein, Section Editor

The Critical Role of the Staff Nurse in Antimicrobial Stewardship—Unrecognized, but Already There

Richard N. Olans,¹ Rita D. Olans,² and Alfred DeMaria Jr³

	Nursing	Microbiology	Case Management	Pharmacy	Infectious Diseases	Infection Control	Inpatient Physician	Administration
Patient admission								
Triage and appropriate isolation	•					•		
Accurate allergy history	•			•	•		•	
Early and appropriate cultures	•				•		•	
Timely antibiotic initiation	•				•		•	•
Medication reconciliation	•			•			•	
Daily(24 h) clinical progress monitoring								
Progress monitor and report	•		•		•		•	
Preliminary micro results and antibiotic adjustment	•	•		•	•		•	
Antibiotic dosing and de-escalation	•			•	•		•	
Patient safety & quality monitoring								
Adverse events	•			•	•		•	
Change in patient condition	•				•		•	
Final culture report and antibiotic adjustment	•	•		•	•	•	•	
Antibiotic resistance identification	•	•			•	•	•	
Clinical progress/patient education/discharge								
IV to PO antibiotic, outpatient antibiotic therapy	•		•	•	•		•	
Patient education	•				•	•	•	
Length of stay	•		•		•		•	•
Outpatient management, long-term care, readmission	•		•		•	•		•

AMY- Yeni Yaklaşımlar

Wentzel et al. BMC Medical Informatics and Decision Making 2014, 14:45
http://www.biomedcentral.com/1472-6947/14/45



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Participatory eHealth development to support nurses in antimicrobial stewardship

Jobke Wentzel^{1*}, Lex van Velsen^{1,2}, Maarten van Limburg¹, Nienke de Jong¹, Joyce Karreman³, Ron Hendrix⁴ and Julia Elisabeth Wilhelmina Cornelia van Gemert-Pijnen¹

Hemşireler için yatak başı kullanım amacıyla uygulamalar !

The screenshot displays the 'Antibiotic Information App' interface. At the top, there is a header with the app name and a user profile 'Jobke Log out'. Below the header, a search bar contains the text 'Find an antibiotic' and a dropdown menu showing 'Flucloxacillin (Floxapen®)'. A secondary search bar below the dropdown says 'Search within this antibiotic'. The main content area is titled 'Flucloxacillin (Floxapen®)' and features a grid of blue buttons organized into categories on the left. The categories and their corresponding buttons are: 'Application' (Dose, Preparation, Administration), 'Precautions, details' (Details, Acute responses, Side effects, Compatibility, Interactions, Contraindications), 'About this antibiotic' (Properties, Available products, Indication, Extra checks), 'Safety, checks' (Your own safety, Protocols, Overdose), and 'Medical information, other' (Pharmacokinetics, Renal failure, Contact). At the bottom, there are two sections: 'Recent updates' and 'Version'.

The Critical Role of the Staff Nurse in Antimicrobial Stewardship—Unrecognized, but Already There

Richard N. Olans,¹ Rita D. Olans,² and Alfred DeMaria Jr³

- «...Hemşireler ; antibiyotik konusunda ilk yanıtlayan, merkez iletişimci, bakımın koordinatörü, 24 saat devamlı hastayı güvenlik ve antibiyotik cevabı yönünden izleyen sağlık çalışanlarıdır...»



AMY: Hemşire keşfedilmemiş durumda



Journal homepage: www.ajicjournal.org

American Journal of
Infection Control

State of the Science Review

Staff nurses as antimicrobial stewards: An integrative literature review



Elizabeth Monsees MSN, MBA, RN, CIC ^{a,*}, Jennifer Goldman MD, MS ^{b,c},
Lori Popejoy PhD, APRN, GCNS-BC ^d

^a Patient Care Services Research, Children's Mercy Hospital, Kansas City, MO

^b Division of Infectious Disease, Children's Mercy Hospital, Kansas City, MO

^c University of Missouri – Kansas City, School of Medicine, Kansas City, MO

^d Sinclair School of Nursing, University of Missouri, Columbia, MO

Key Words:

Antimicrobial stewardship

Antibiotic resistance

Staff nurse

Background: Guidelines on antimicrobial stewardship emphasize the importance of an interdisciplinary team, but current practice focuses primarily on defining the role of infectious disease physicians and pharmacists; the role of inpatient staff nurses as antimicrobial stewards is largely unexplored.

Methods: An updated integrative review method guided a systematic appraisal of 13 articles spanning January 2007–June 2016. Quantitative and qualitative peer-reviewed publications including staff nurses and antimicrobial knowledge or stewardship were incorporated into the analysis.

Results: Two predominant themes emerged from this review: (1) nursing knowledge, education, and information needs; and (2) patient safety and organizational factors influencing antibiotic management.

Discussion: Focused consideration to empower and educate staff nurses in antimicrobial management is needed to strengthen collaboration and build an interprofessional stewardship workforce.

Conclusions: Further exploration on the integration and measurement of nursing participation is needed to accelerate this important patient safety initiative.

© 2017 Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology, Inc. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



State of the Science Review

Staff nurses as antimicrobial stewards: An integrative literature review



Elizabeth Monsees MSN, MBA, RN, CIC ^{a,*}, Jennifer Goldman MD, MS ^{b,c},
Lori Popejoy PhD, APRN, GCNS-BC ^d

468 araştırma taranıp, 13'ü değerlendirilmiş
1- Hemşire farkındalığı, eğitim, bilgi kaynağı
sorunu
2- Organizasyonel sorunlar
temel eksiklikler

Assessing knowledge of antimicrobial stewardship.

McGregor W, Brailey A, Walker G, Bayne G, Sneddon J, McEwen J.

Abstract

The Scottish Antimicrobial Prescribing Group (SAPG) is a national clinical multidisciplinary forum that coordinates and delivers antimicrobial stewardship (AS). This work includes ensuring health professionals have the necessary knowledge to contribute to improving the use of antimicrobials and to develop and implement education resources if required. The SAPG undertook a survey to scope the current understanding and learning needs among nurses and midwives in a range of care settings across Scotland. This article reports on the results, which have been used to help develop a dedicated AS education programme for this group of health professionals.

İskoçya, 2015, > 900 hemşire ve ebe
Hemşire ve ebeler uygulamalarında her gün işin içindeler fakat
% 20'den azı «Antimikrobiyal Yönetim» konusunda fikir
sahibi. Hemşire ve uzman hemşirelerde oran % 36 !

En büyük sağlık iř g¼c¼ (¼lkemizde durum?)

* 2-6 hemşire/ hekim (geliřmiř ¼lkeler)

* T¼rkiye 1 hemşire/hekim

Sağlık İstatistikleri Yıllığı | 2016

Tablo 10.1. Yıllara G¼re Sağlık Personelinin Sayıları, T¼m Sekt¼rler, T¼rkiye

	2002	2012	2013	2014	2015	2016
Uzman Hekim	45.457	70.103	73.886	75.251	77.622	78.620
Pratisyen Hekim	30.900	38.877	38.572	39.045	41.794	43.058
Asistan Hekim	15.592	20.792	21.317	21.320	21.843	23.149
Toplam Hekim	91.949	129.772	133.775	135.616	141.259	144.827
Diř Hekimi	16.371	21.404	22.295	22.996	24.834	26.674
Eczacı	22.289	26.571	27.012	27.199	27.530	27.864
Hemşire	72.393	134.906	139.544	142.432	152.803	152.952
Ebe	41.479	53.466	53.427	52.838	53.086	52.436
Diğer Sağlık Personeli	50.106	122.663	131.652	138.878	145.943	144.609
Diğer Personel ve Hizmet Alımı	83.964	273.616	290.363	303.110	311.337	321.952
TOPLAM PERSONEL SAYISI	378.551	762.398	798.068	823.069	856.792	871.334

Kaynak: Sağlık Hizmetleri Genel M¼d¼rl¼ę¼, Y¼netim Hizmetleri Genel M¼d¼rl¼ę¼

Amerikan İnfeksiyon Hastalıkları Derneği ve T .C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği önerilerine göre merkezlerin kendi bünyesinde oluşturacakları **Antibiyotik Kullanımı Yönetim Ekibi** aşağıdaki disiplinlerden üyeleri içermelidir:

- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
- İç Hastalıkları Uzmanı
- Genel Cerrahi Uzmanı
- Çocuk Hastalıkları Uzmanı
- Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı Temsilcisi
- Enfeksiyon Kontrol Hekimi
- **Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi**
- Hastane Eczacısı
- Hastane Yöneticisi

Dellit TH et al. *Clin Infect Dis.* 2007;44(2):159–177. Hosoglu S. *ANKEM Derg* 2011;25(Ek 2):114-118. T.C Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü. Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği. Sayı:B100THG0100002-3120.

Hemşirelerin aktif katılımı ve hemşire bakış açısı antibiyotik direncine savaş açan çözümlerden

American Journal of Infection Control 44 (2016) 1454-7



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Practice Forum

Combating antibiotic resistance: The role of nursing in antibiotic stewardship



Mary Lou Manning PhD, CRNP, CIC ^{a,*}, Jeanne Pfeiffer DNP, MPH, RN, CIC ^b,
Elaine L. Larson PhD, RN, CIC ^c

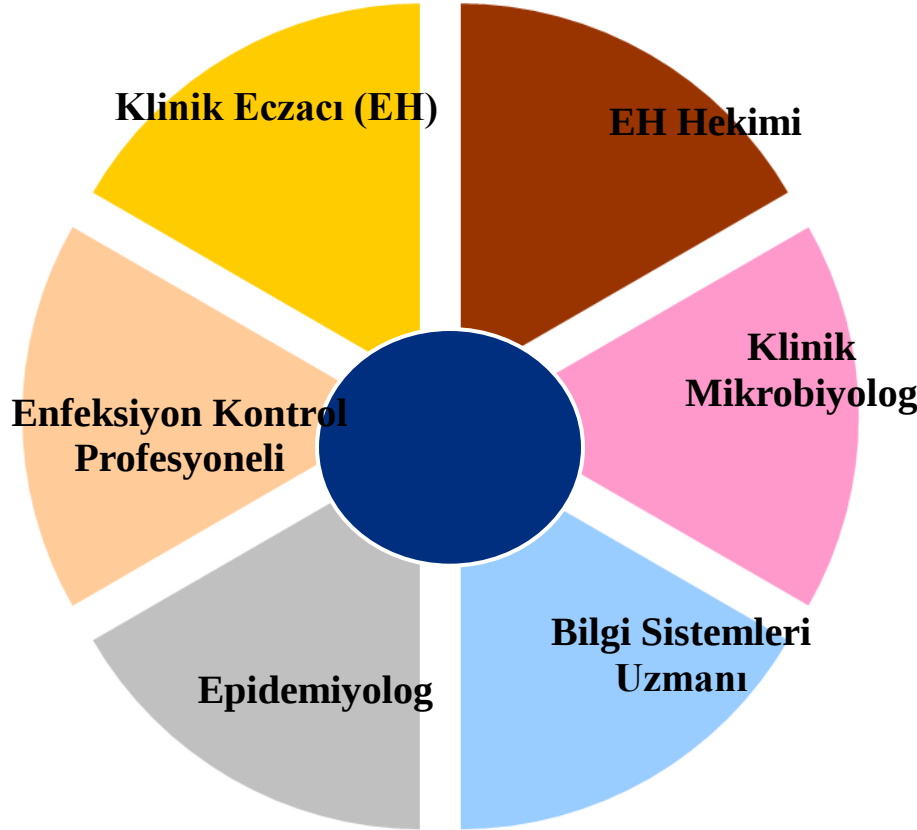
^aJefferson College of Nursing, Thomas Jefferson University, Philadelphia, PA

^bSchool of Nursing, University of Minnesota, Minneapolis, MN

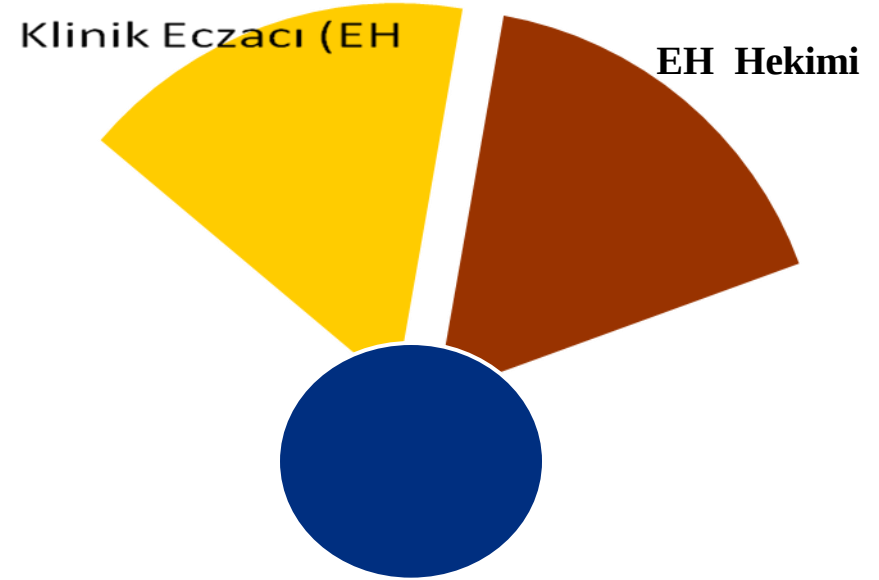
^cSchool of Nursing, Mailman School of Public Health, Columbia University, New York, NY

Antimikrobiyal Yönetişim Ekibi

Optimal Ekip Üyeleri (A-III) ^{1,a}



Temel Ekip Üyeleri (A-III) ^{1,a}



ID = enfeksiyöz hastalıklar.

^aTavsiyenin gücü, “A” (iyi düzeyde kanıt) ile “C” (zayıf düzeyde kanıt) arasında derecelendirilir ve kanıtın kalitesi, I (≥ 1 doğru şekilde randomize edilmiş, kontrollü çalışmadan elde edilen kanıtlar) ile III (saygın otoritelerin görüşlerinden elde edilen kanıtlar) arasında derecelendirilir.

1. Delit TH et al. *Clin Infect Dis* 2007;44(2):159–177.

Epidemiyolog ve **Enfeksiyon Kontrol Profesyoneli**

- Enfeksiyon kontrolü tedbirlerini uygular¹
- Verileri toplar ve aşağıdakilerin izlemesini yapar²:
 - Süreç ölçütleri (örn. el hijyeni kılavuzlarına uyulması ya da perioperatif antibiyotiklerin zamanlaması)
 - Enfeksiyonla ilgili hasta sonuçları (örn. tıbbi bakımla ilişkili spesifik enfeksiyonların oranları)
- Yönetimin direnç paternleri üzerindeki etkisini tespit etmek için süreç ve sonuç ölçütlerini kullanır³
- Tanıma işlemlerini ve moleküler epidemiyolojik araştırmaları yapar³

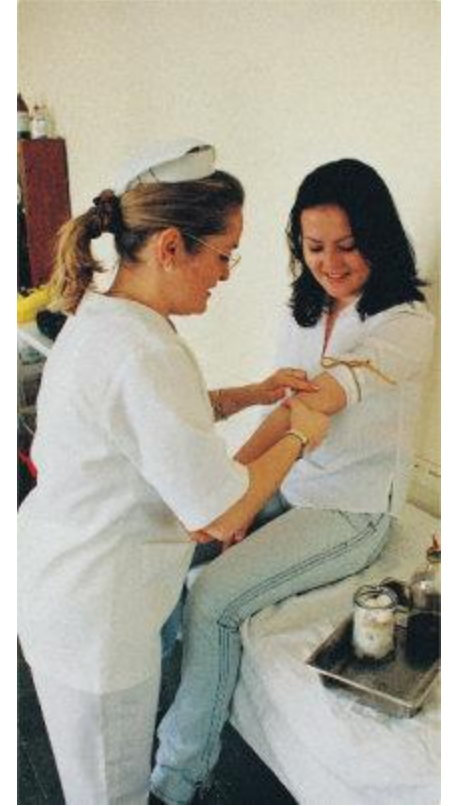
1. Paterson DL. *Clin Infect Dis.* 2006;42(Suppl 2):S90–S95. 2. Coffin SE et al. *Infect Dis Clin North Am.* 2005;19(3):647–665.

3. Dellit TH et al. *Clin Infect Dis.* 2007;44(2):159–177.

Antibiyotik Yönetiminde Klinik Hemşirelerinin Yetkinliği Nasıl Geliştirilebilir?

- Antibiyotik yönetimi programının içerisinde etkin olarak görev almalıdırlar.
- Hemşirelerin antimikrobiyal yönetime katkıları ve işlevleri net şekilde anlatılmalı, antibiyotik kullanımı değil **antimikrobiyal yönetim hakkında konuşulmalıdır.**
- Antimikrobikler ve antimikrobik kullanımı/etkiler/yan etkiler/direnç gelişimi hakkında hemşireler eğitilmelidirler.

Örnekler alındıktan sonraki laboratuvar süreçleri hakkında hemşireler bilgilendirilmeli



Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi olarak sorumluluklarımız;

- Hastanede tüketilen toplam **antibiyotik miktarını** yakından takip etmek, (DDD ve yatan hasta gün sayıları ile belirlenen formüller ile)
- Tüketilen antibiyotik miktarını aylık olarak HEKK üyeleri ile paylaşmak,
- Antibiyotik yönetimi ve direnç gelişimi hakkında sağlık profesyonellerine **eğitim vermek**,
- Profilaksi süreleri hakkında ilgili bölümlere **geri bildirim** yapmak,



- Hastaneye özgü **rehberlerin/protokollerin** oluşturulmasında rol alarak ve hastanede uygulanmasında öncülük etmek,
- Sağlık hizmetiyle ilişkili infeksiyonların belirlenmesinde rol alınması, **güncel kaynakların takip** etmek,
- Hastane **direnç yapısının** takip etmek,
- İyi bir **gözlemci** olmak,
- Güncel, uluslararası ve kanıta dayalı yaklaşımları takip etmek,

- Klinik hemşirelerini antibiyotik kullanımının **sorgulanması** konusunda desteklemek,
- Kolonizasyon ve enfeksiyon arasındaki fark konusunda hemşirelerin **eğitimi vermek**
- Hemşirelerin hekimlere antimikrobik istemleri ve tedavileri hakkında **soru sormaları/sorgulamaları konusunda cesaretlendirilmeleri**



Akılcı çözümler

Enfeksiyon Kontrol önlemlerine uyum eksikliği



İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi x Hastane Enfeksiyon Kontrol x İzin İsteği x

← → ↺ 🏠 cerrahpasa.istanbul.edu.tr/hastane/hekk/

Uygulamalar Ücretsiz Hotmail Windows Windows Media IE'den Al

Fakülte Anasayfa İstanbul Üniversitesi İletişim ↓ Site Haritası



İstanbul Üniversitesi
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ



Ana Sayfa Başhekimlik Süreç Yöneticilikleri ↓ Birimler ↓ Online İşlemler ↓

Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Tanıtım **Bilgilendirme** Görev Dağılımı İletişim

Hastane Enfeksiyon Kontrol Talimatları

1/1-El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı

“Antibiyotik Kontrolü Alt Komitesi”

15.05.2018

CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ CERRAHİ PROFİLAKSİ REHBERİ ÖNCESİ NOKTA PREVALANS ÇALIŞMASI SONUÇLARI

İlker İnanç BALKAN, Neşe SALTOĞLU, Gökhan AYGÜN, Bilgöl METE, Mücahit YEMİŞEN, Seven ULUDOKUMACI, Sibel YILDIZ, Aşlı VATAN, Bahar KAÇMAZ, Pakize AYGÜN, Nurgül TAYRAN, Kadriye KILIÇ, Serap GÜNER, Nimet ATEŞ, Aylin ÇARKI, Yasemin GÜLER, Fehmi TABAK, Recep ÖZTÜRK

zamanı %52, uygun sonlandırma zamanı %20 oranında belirlendi. En sık saptanan doz hatası ampisilin sulbaktam ve sefazolinin 2 gr yerine 1 gr İV şeklinde uygulanması idi. Sıklık sırasına göre cerrahi profilakside tercih edilen antibiyotikler tablo.2'de verilmiştir.

Tablo 2. Sıklık sırasına göre cerrahi profilakside tercih edilen antibiyotikler

Sefazolin % 49.6
Ampisilin/sulbaktam % 35
Metronidazol % 12.6
Sefotaksim % 4.7
Sefuroksim aksetil % 3.1
Seftriakson % 1.57
Teikoplanin % 0.78
Amikasin % 0.78
Gentamisin % 0.78
Ampisilin % 0.78

Parenteral cerrahi profilaksinin gereken sürede sonlandırılmadığı 83 hastada uzamış İV profilaksinin toplam maliyeti 6419,5 TL (hasta başına 77,34 TL) olarak hesaplandı.

Tespitler !!!!!

- Enfeksiyon kontrol hemşiresinin Sağlıkta Hizmet Kalite Standartları, Enfeksiyon kontrol modülünde tanımlanmış görevleri mevcut
- Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi cihaz kurumunun yayınladığı bültende **hemşire ifadesi yok**, yardımcı sağlık personeli olarak yazılmış üzerimize düşen görevler var.
- Klinik hemşiresi ve Enfeksiyon Kontrol Hemşiresinin sorumlulukları net değil
- Bu konunun önemi bakımından **rehber oluşturulması gerekli**

Prof.Dr.Recep Öztürk
Antibiyotik direnci: “Antibiyotik çağı”nın sonu mu?

- “Ülkemizde 2013 yılında çıkan yönetmeliğe göre antibiyotiklerin (koksidiyostat ve histomonostatlar hariç) yem katkı maddesi olarak kullanılması yasaklanmış olmakla birlikte, kayıt dışı kullanım sürekli takip edilip denetlenmelidir. Büyümeyi uyarıcı olarak antibiyotikleri kullanmaksızın modern ve kârlı hayvancılık yapılabileceği İsveç örneği üzerinden üreticilere iyi anlatılmalıdır. Sağlık ve Tarım Bakanlıkları ile sektör konuyla ilgili yakın işbirliği içinde olmalı, insan ve hayvanlarda direnç sürveyansı daha geniş çerçevede yapılmalı, moleküler metotlarla insan ve hayvan kökenlerindeki direnç ilişkisi sürekli araştırılmalı verilere göre politikalarda gerekli değişiklikler yapılmalıdır.
- **Sonuç olarak; küresel bir tehdit haline gelen antimikrobik maddelere karşı direnç sorunu için ulusal strateji ve politikalar belirlenmeli, direnci önlemek ve kontrol için eylem planları hazırlanıp uygulanmalı, gerekli durumlarda uluslararası işbirliğine gidilmelidir. “**

**SD (Sağlık Düşüncesi ve Tıp Kültürü) Dergisi, Mart-
Nisan-Mayıs 2016 tarihli 38.sayıda, sayfa 70-73’te yayımlanmıştır.**

Sonuç

- Antimikrobiyal yönetim multidisipliner bir yaklaşımdır!
- Hemşireler günlük rutin işleyişteki görevleri ile antimikrobiyal yönetimin içerisindedir !
- AMY programlarında hemşire bir ekip üyesi olarak yerini almalıdır!!!

Teşekkürler



***Eğer birgün benim sözlerim bilimle ters düşerse
bilimi seçin
Mustafa Kemal ATATÜRK***

