



# Kritik Hastalarda Kateter Uç Kültürlerinin Tanı ve Tedaviye Katkısının Retrospektif Değerlendirilmesi

Afife Zeynep Yılmaz<sup>1</sup>, Ezgi Gülten<sup>1</sup>, Elif Mukime Sarıcaoğlu<sup>1</sup>, İrem Akdemir<sup>1</sup>, Güle Çınar<sup>1</sup>,  
Mustafa Kemal Bayar<sup>2</sup>, Mustafa Necmettin Ünal<sup>2</sup>, Fügen Yörük<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim  
Dalı, Ankara

<sup>2</sup>Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ana Bilim Dalı, Ankara

# Clinical Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Intravascular Catheter-Related Infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America

Leonard  
Issam I.

of the catheter

## GİRİŞ

KİKDE Tanı;

**-Klinik**

En az 1  
-L hastalar

Kateter  
inflama

Ateş,He  
Katater

odak ol  
-Labor

KİKDE Tanı;

**-Klinik**

**-Laboratuvar**

KUK semikantitatif (> 15 cfu) veya kantitatif (> 100 cfu) üremesi ve perifer KK ile aynı m.o. (A-I)

Eşzamanlı alınan KK, kateter içi kan kültüründe üreyen m.o. sayısının periferik kan kültüründe üreyenden 3 kat fazla olması (>3:1 cfu/ml) (A-II)

DTP, kateterden alınan kan kültüründeki üremenin periferden en az 2 saat daha erken olması (A-II)

definition of central line-associated bloodstream infection used for infection-control surveillance activities.

**NOTE.** Adapted in part from Pearson [18]. cfu, colony forming units.

<sup>a</sup>. For surveillance purposes, patients with positive results of blood culture would be classified as having central line-associated bloodstream infection.

# AMAÇ

- Santral kateteri(SK) olan ve klinik olarak kan dolaşımı enfeksiyonu (KDE) düşünülen hastalarda kateter uç kültürünün(KUK) kateterle ilişkili kan dolaşım enfeksiyonunda (KİKDE) yeri?
- Kateter uç kültürünün tedavi pratiği üzerine olan etkisi?

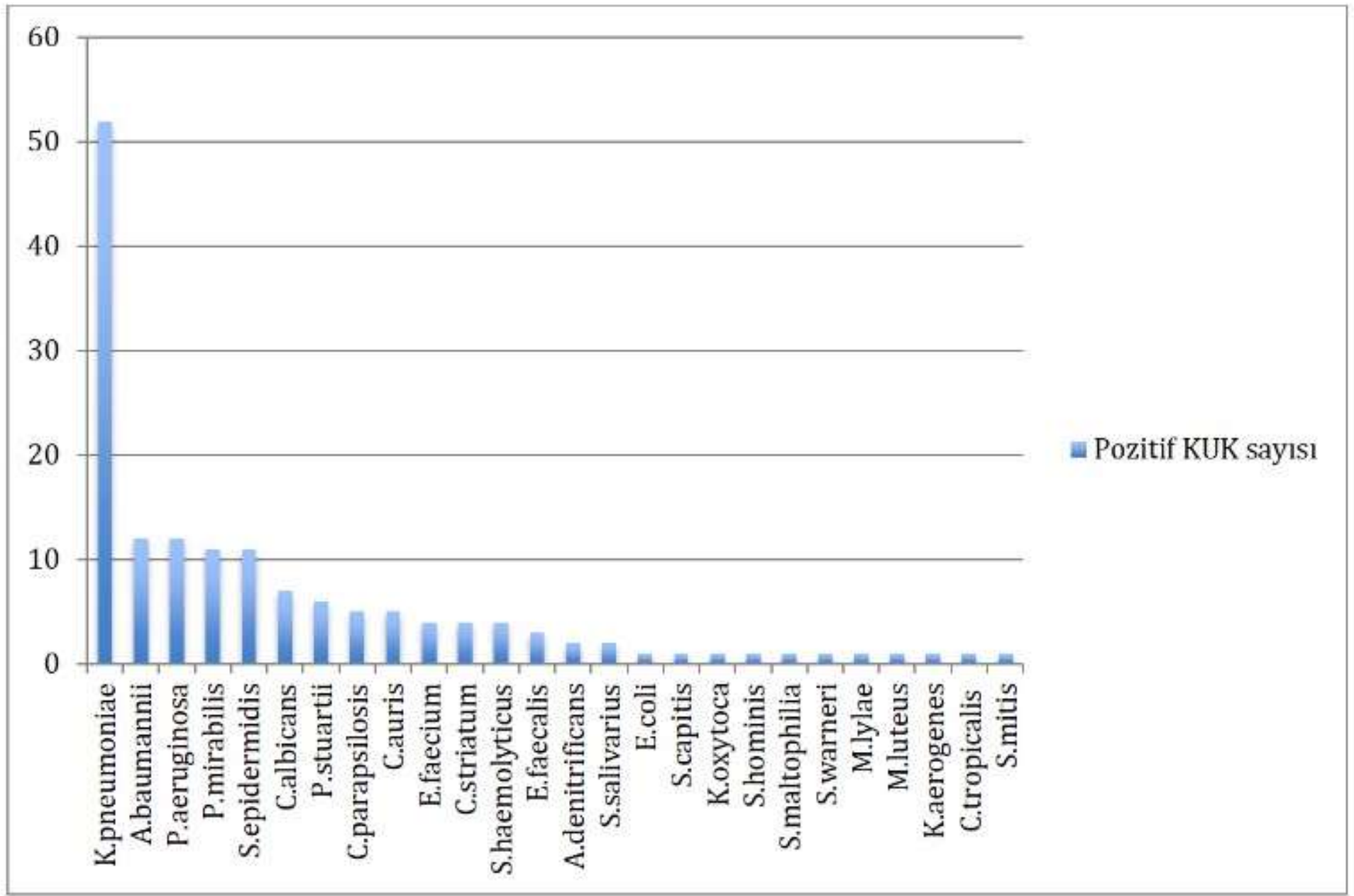
# YÖNTEM

- 1 Eylül 2021- 1 Eylül 2023
- AÜTF Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı yoğun bakım ünitesinde yatan  $\geq 18$  yaş
- Santral kateteri çekildikten sonra KUK gönderilen hastalar
- Her bir hasta için gönderilen her bir KUK

Hastane kayıtlarından retrospektif olarak taranmıştır.

# BULGULAR

- YBÜ gönderilen KUK sayısı 293
- Öncesinde en az 1 KK gönderilen KUK sayısı 272
- KUK'lerinin 202'si (%68.94) klinik KDE düşünülen
- 134'ünde en az bir mikroorganizma üremesi (%45.7)
- 26 farklı mikroorganizma tanımlanmış.
- Üremelerin 42'si (%31.3) polimikrobiyal

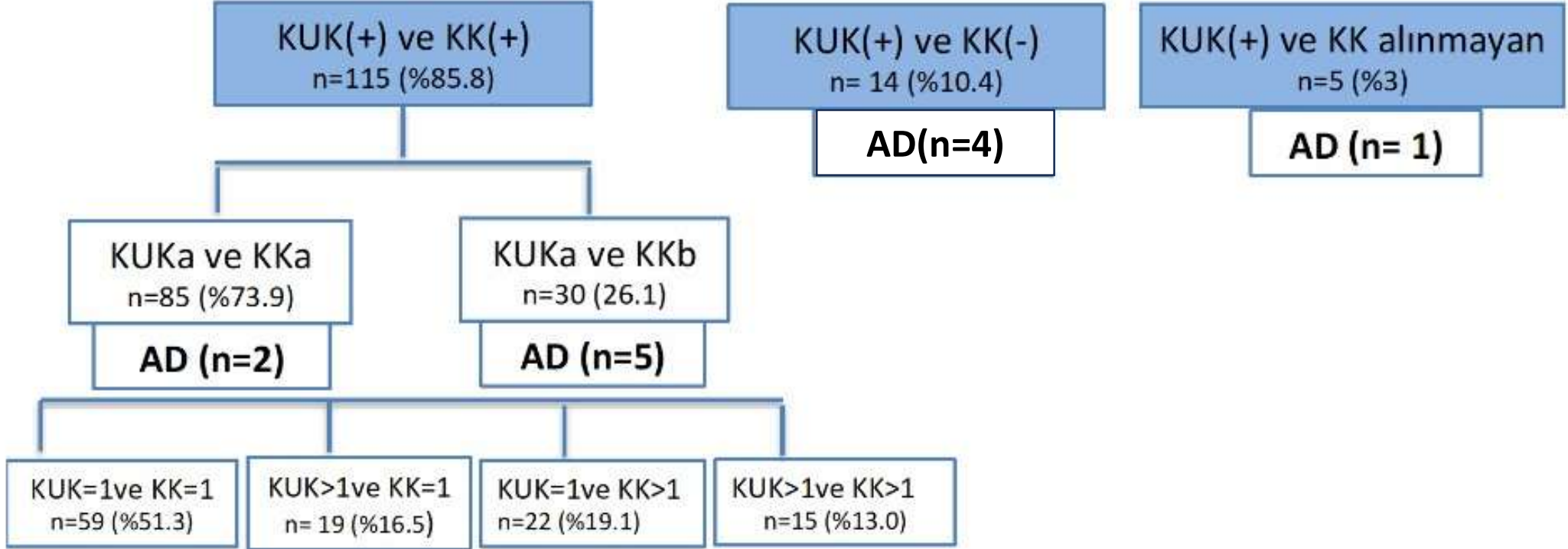


**Şekil 1: Tüm pozitif kateter uç kültürlerinde üreyen mikroorganizmalar**

# BULGULAR

- Kateter KK'den 0-24 saat sonra 46 tanesi (%22.7),  
24-72 saat sonra 125 tanesi (%61.8),  
72 saatten sonra 31 tanesi (%15.3) KUK gönderilmiştir.
- Kateter KK ile eş zamanlı perifer KK gönderilen hasta oranı %48.7  
>Üreme zamanına göre %42.9'unda,  
>KUK'de anlamlı sayıda bakteri üremesi ile de %41.0'inde KİKDE düşünülmüştür.

**Şekil 2: Kateter uç kültüründe üreme olanların, kan kültüründe üreme durumuna göre değerlendirilmesi ve kateter uç kültür sonucuna göre antibiyotik değişikliği yapılanlar (n=134)**



KUK: Kateter uç kültürü, KK: Kan kültürü, aa: Her ikisi de aynı bakteri üremesi ab: İki farklı bakteri üremesi >1: Birden fazla bakteri üremesi, =1: Bir bakteri üremesi, AD: Antibiyotik değişikliği yapılan



# TARTIŞMA

- KUK%78'i KK alındıktan sonra 24 saat sonra gönderilm
- Günler sonra KUK
- Çoğu KUK son
- KUK'lerinin %
- KUK sonucun



Laboratuvar iş yükünde artış

Maliyet?

manlı kültür



İKDE tanısı için yardımcı, tedaviye katkısı düşük.

Teşekkürler...