

**S. ÇETİN GEVREK**

SB Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi, ANKARA

**Giriş:** *Klebsiella* türleri doğada, insan ve hayvanların bağırsaklarında oldukça yaygındır. *Klebsiella* türleri insan dışkısında %5-38, nazofarenkste ise %1-6 oranında bulunur. Genellikle bu bölgelerde floranın geçici üyeleri olarak kabul edilirler. *Klebsiella* türleri, hastane infeksiyonlarının yaklaşık %8'inden sorumlu tutulmaktadır. *Klebsiella pneumoniae* ise, nozokomiyal infeksiyonların önemli etkenlerinden biridir. Üçüncü kuşak sefalosporinlerin kullanımı, GSBL pozitif *Klebsiella* türlerinin kolonize olması ve infeksiyon oluşturmada çok önemli bir risk faktörüdür. Yoğun bakım ünitelerinde sağlık personelinin elleri aracılığı ile hastadan hastaya geçiş önemli bir bulaş yodur. Hastanede kalma süresinin uzamasına bağlı olarak kolonizasyon oranları artmaktadır.

**Amaç:** Bu çalışmada; hastanemizdeki yenidoğan yoğun bakım ünitesinde, 2008 Nisan-Mayıs aylarında izole edilen *Klebsiella pneumoniae* vakaları ile, çevre-yüzey kültürlerinden elde edilen sonuçların değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

**Materyal ve Metod:** Hastanemizdeki infeksiyon kontrol hemşireleri tarafından yürütülen hasta ve laboratuvar temelli, aktif-prospektif sürveyans çalışmalarından elde edilen veriler değerlendirilmiştir. Hastane infeksiyon tanımları CDC kriterlerine uygun olarak yapılmıştır.

**Bulgular:** Hastanemiz 350 yataklıdır ve yenidoğan yoğun bakım ünitesi 21 yatak kapasitesine sahiptir. 13 küvöz, 5 kot ve 3 tanesi açık yataktır. Ünitemizde 17 hemşire, 2 uzman, 1 asistan doktor, 2 temizlik personeli çalışmaktadır. Nisan ayında, yenidoğan yoğun bakım ünitesinde 44 bebek 330 hasta günü takip edildi. Bunlardan bir bebeğin ilk olarak idrar kültüründe, 17 gün sonra da kan kültüründe *Klebsiella pneumoniae* (ESBL +) üredi ve kan dolaşımı infeksiyonu tanısı aldı. Bu bebek 2660 g ağırlığında, 8 haftalık olup yatışının 59. günündeydi. Bundan 5 gün sonra 1850 g ağırlığında ve yatışının 23. gününde olan bir başka bebeğin idrar kültüründe de *Klebsiella pneumoniae* (ESBL +) izole edildi. Bunu takiben, iki ayrı bebeğin rektal sürüntülerinde de aynı etken tespit edilince, infeksiyon kontrol komitesi tarafından ünite içinde bir kültür taraması yapılmasına karar verildi. Mayıs'ın ilk haftasında gerçekleştirilen hasta ve çevre kültür taramasında; 7 bebeğin rektal sürüntüsünde, 3 bebeğin perine bölgesinde, 1 bebeğin de oral mukozasında *Klebsiella pneumoniae* kolonizasyonu tespit edildi. Çevre ve yüzey kültürlerinde ise; tedavi masasında, küvöz kapağında kot yatağı ve çarşafında ve biberonda *Klebsiella pneumoniae* izole edildi. Bununla birlikte, tansiyon aleti probu, bebek tartısı, telefon, klavye, mouse, infüzyon pompası, musluklar ve sekreter masası, kapı-kapı kollarında metisiline dirençli koagulaz-negatif Stafilokok tespit edildi.

**Sonuç:** Yenidoğanların flora gelişiminde buldukları ortam ve bakım veren kişiler önemli olduğundan, sağlık personeli olarak sorumluluklarımız vardır. Bu kapsamda, ünite çalışanlarına konuyla ilgili eğitim verilerek el hijyeninin önemi vurgulandı. Özellikle alt değiştirme işleminden sonra ellerin yıkanması, kirli bebek bezlerine çıplak elle dokunulmaması gerektiği anlatıldı. Üçüncü kuşak sefalosporin kullanımı değerlendirilerek üniteye uygun antibiyotik kullanım politikası oluşturuldu.