

PREOPERATİF PROFİLAKSİDE İ.V. TEK DOZ SEFTRİAKSON UYGULAMASI

Turgut YARDIM¹

Güner ÇİNKO²

Ali YÜCE²

ÖZET

Kliniğimizde operasyon geçiren 28 kadın hastaya operasyon öncesi profilaktik olarak İ.V. 1 gram tek doz seftriakson, 24 hastaya ise post op devrede 1 hafta süreyle 4 g / gün ampisilin verilip değerlendirildi. 10 kadından oluşan bir grupsa kontrol olarak alındı. Seftriakson grubunda ve ampisilin grubunda yara enfeksiyonuna rastlanmadı. Antibiyotik kullanılmayan grupta ise % 20 oranda yara enfeksiyonunu görüldü.

SUMMARY

PREOPERATIVE SINGLE DOSE I.V. SEFTRIAKSON PROPHILAXY

Preoperatively 28 women are given 1,0 g i.v. single dose seftriakson for prophylaxis. 24 women received 4 g. ampicillin daily for one week. 10 women received no medication and were taken as control group. Those who had medication showed no signs of infection whereas there were 20 % wound infection in the control group.

GİRİŞ

Bugün birçok cerrahi girişimde yara enfeksiyonlarını önlemede preoperatif olarak antibiyotik profilaxisinin değeri tartışılmaz. Jinekolojik operasyonlarda özellikle sezeryanlarda enfeksiyon ve buna bağlı komplikasyonların oluşabilme riski oldukça yüksektir. Postop veya yara enfeksiyonlarının oluşumunda hem aerobik hemde anaerobik bakteriler etkindir. Bu nedenle preop ve postop antibiyotik uyarlamalarında spektrum en sık karşılaşılan organizmaları kapsayanların seçilmesi gerekmektedir.

¹ Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğretim Üyesi (Doç. Dr.) EDİRNE

² Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi EDİRNE.

YÖNTEM

Kliniğimizde operasyon geçiren 62 kadın hastadan 28 tanesine anestezi den hemen önce İ.V. yolla tek doz 1 gram seftriakson verildi. 24 tanesine ise postop 3 gün İV, 4 günde oral yolla 4x1 gram ampisilin uygulandı. 10 hastaya ise operasyon ve operasyondan sonra hiç bir antibiyotik uygulanmadı.

SONUÇLAR

62 kadın hastadan yaklaşık 9'u ateşliydi. Bunların 6 tanesi kontrol, 2 tanesi ampisilin, 1 tanesi ise seftriakson grubunda idi. Hiç bir antibiyotik olmayan 10 hastadan 2 tanesinde yara enfeksiyonu, 3 tanesinde idrar yolu enfeksiyonu ortaya çıktı. Seftriakson ampisilin alan grupta hiç yara enfeksiyonu izlenmedi. Ampisilin alan 1 tanesinde idrar yolu enfeksiyonu saptandı.

	Kontrol	Seftriakson	Ampisilin
ATEŞ	6	1	2
İdrar Yolu ENF	3	-	1
Yara ENF	2	-	-

YORUM

Antibiyotik profilaxisinin amacı postoperatif ortaya çıkan enfeksiyon riskini azaltmaktır. Enfeksiyonlar engellenebildiği sürece hem hastanın yatış süresi hem de tedavi daha ekonomik yapılmış olacaktır.

Operasyon öncesi antibiyotik profilaksisi;

1- Operasyonlar 12-2 saat önce başlar ve postop birkaç gün devam eden klasik profilaksi

2- Ameliyattan 2 saat önce başlayan 24-48 saat süren kısa süreli profilaksi

3- Anesteziyle başlayan ikinci dozu operasyon bitiminde uygulanan kısa süreli profilaksi

4- Anesteziye girişte tek doz antibiyotik verilen tek doz profilaksisi.

Bizim ilk 28 hastalık grubumuza uygulandığı proflaxin son yöntemdi. Yani her hastaya anesteziye hemen önce 1 gram İV tek doz seftriakson uyguladık. Hastalarda hiçbir enfeksiyon komplikasyonu izlemedik ve hastaları ortalama olarak postop 6. günde taburcu ettik. Toplam 28 hastanın hiçbirinde yan tesir izlemedik.

SONUÇ

Operasyon öncesi hastalara profilaktik olarak uygulanacak tek doz seftriakson postop enfeksiyon riskini düşürerek hastanın hem hastanede yatış süresini azaltıp, hemde tedavinin daha ekonomik olmasını sağlayacaktır.

KAYNAKLAR

1. Kaynak, E., Füzün, M., Mutlucan, M.: Elli iki cerrahi olguda seftriakson uygulaması ile alınan sonuçlar. *Ankem dergi* (No. 1). 28—33 (1987).
2. Benson, R.C.: *Current Obstetric and gynecologic diagnosis and treatment* 1987 chap 43 (804) Chap 58 (1101).
3. Toreci: *Sefalo sporinler 1. tarihçe yapı etki mekanizması gruplandırma ve direnç mekanizmaları*. *Ankem dergi* (No 1) 90—99 (1987).
4. M.S. Bektaş., B. Urman., E. Akalın: *Sezaryen ameliyatı geçiren hastalarda tek doz seftriakson veya mezlosilin profilaksisi*. 1987—15. uluslararası kemoterapi kongresi (75).
5. J. Karpuç, E. Caspi, I. Bovosky: *Elektif abdominal histerektomide cerrahi yara enfeksiyonuna karşı preoperatif proflekside İV tek doz seftriakson* 1987—15. uluslararası kemoterapi kongresi (73).