

## ORTOPEDİK OLGULARDA BACTRİM UYGULAMASI (+)

M.

Ayhan N. KARA \*\*

### ÖZET

İ.Ü. İ. Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniğinde yatarak operatif ve konservatif tedavi gören 47 olguya sistemik olarak, belirli dozlarda ve sürelerde Bactrim, İ.M. ve oral yolla uygulanmıştır. Gerekli görülen olgularda Bactrim ile birlikte, yapılan antibiogram sonucuna göre antibiotik verilmiştir. Sonuçlar klinik seyir ve infeksiyon indeksine göre değerlendirmeye tabi tutulmuştur. Olgularda Bactrim rutin olarak ilk gün 2x1 İ.M., sonraki günler, günde 2x2 tablet dozunda 5 gün, daha sonra 2x1 dozunda, ortalama 15 gün devam edilmiştir.

Ortopedi ve Travmatolojinin aseptik olgularında bactrim'in rutin olarak kullanılması ve ayrıca infeksiyonlu olgularda da, çapraz reaksiyon yapmadığından dolayı, infeksiyonun daha kısa sürede önünün alınmasında, antibiotiklerle birlikte kullanılmasının yararlı olduğu sonucuna varılmıştır.

### GİRİŞ:

Bu çalışma Ortopedi ve Travmatolojide Bactrim'in kullanma alanlarını ve olgulardaki etkilerini araştırmak amacıyla yapılmıştır.

### MATERYAL VE METOD:

Araştırma 47 olgu üzerinde yapılmıştır. Mukayeseli bir değerlendirme yapabilmek amacıyla Bactrim'in uygulanmasında, Ortopedi ve Travmatolojiyi ilgilendiren değişik türdeki hastalar seçilmiştir.

Materyalimizi içeren 47 olgu İ.Ü.İ.T.F. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniğine 27.12.1977 tarihinden 1.3.1978 tarihine kadar müracaat ederek yatırılan 26 sı (% 55,3) asil ve 21 i (% 44,7) selektif olgulardır. 47 olguda en küçük yaş 3, en büyük yaş 80 dir. Yaş ortalaması 33,3 tür. Olguların 36 sı erkek (% 76,6) ve 11 i (% 23,4) kadındır.

(Tablo: I) de yaş ve sekse göre ayırım gösterilmiştir.

(\*) İ.Ü. İ.T.F. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği öğretim üyesi

(\*\*) İ.Ü. İ.T.F. Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği Başasistanı

(+) Bu çalışma, Roche firmasının yardımı ile, bu firma tarafından öngörülen özel bir bilimsel oturumda bildirilmek üzere yapılmıştır.

	Kadın	Erkek	Toplam
Selektif olgular	5	16	21
Acil olgular	6	20	26
Toplam	11 (%23.4)	36 (%76.6)	47 (%100.0)

TABLO : I

21 selektif olgunun teşhisleri şöyledir : 5 olgu ekstremitelerindeki osteosentez materyalinin çıkarılması için yatırılmıştır. 3 olgu doğuştan kalça çıkığıdır. Tek olan olgular : Polio sekeli, osteomyelit, kalkaneuste soliter kist, meniskus lezyonu, elde yanık kontraktürü, itiyadi omuz çıkığı, dizde sinovitis, dizde osteokondritis dissekans, tortikolis, skolyoz, femur psödörtrozu, akromio-klavikular eski çıkıktır. 21 olgunun hepsi operatif yolla tedavi edilmiştir.

Tedavi şekli ve sekse göre ayırım (Tablo: II) dedir.

	Erkek	Kadın	Toplam
Konservatif tedavi	4	3	7
Operatif tedavi	32	8	40
Toplam	36 (%76.6)	11 (%23.4)	47 (%100.0)

TABLO : II

21 olgunun 18 inde Bactrim, ameliyat günü 2×1 İ.M. yolla uygulanmış, ameliyatı takip eden günlerde, ortalama 15 gün süreyle ilk 5 gün 2×2, sonra 2×1 tab. devam edilmiştir. 18 olguda ameliyat yarası perpriman kapanmış ve ateş görülmeyip Bactrim eşliğinde antibiotik kullanma sunda Bactrim, oral yolla 2×1 dozda 40 gün, antibiogram sonucu hassasiyeti saptanan Garamicycn 2×1 İ.M. 40 gün uygulanarak infeksiyonun önü alınmıştır. 2 olguda ameliyat sonrası 38 dereceyi aşan ve 1 günden sonra normale dönen ateş olmuştur : Bu iki olguda 5 gün devam eden sathi infeksiyon görülmüş, sonra ameliyat yarası kısa sürede tamamen kapanmıştır. 21 olgulu selektif gurupta en küçük yaş 3, en büyük yaş 54 tür. Yaş ortalaması 24,5 tur.

47 olgudan acil müracaatla yatırılan 26 sının (% 54.4) teşhisleri aşağıdadır :

12 kollum femoris kırığı, 4 femur diafiz kırığı, 3 krus kırığı ve birer olgu ile patella kırığı, açık önkol kırığı, ayak bileği iş malleol kırığı, humerus subkapital kırığı, travmatik uyluk amputasyonu, achill rüptürü, dirsek artritidir.

26 olgunun 18 inde ameliyatta osteosentez materyali kullanılmıştır. Bu 18 olguda sadece Bactrim ilk gün 2×1 İ.M. ve sonra ilk

5 gün 2×2, sonra 2×1 tab. ortalama 15 gün uygulanmış olup bu süre içinde ameliyat yarası perprimam kapanmıştır. 26 olgunun 5 inde,

birlikte antibiotik, ortalama 25 gün süreyle verilmiştir : Bactrim oral yolla 2×1 tablet, antibiotiklerde 2×1 İ.M. yolla uygulanmıştır. Dirsek artriti, önkol kırığı ve travmatik uyluk amputasyonu olan 3 olguda da Bactrim, antibiotik eşliğinde kullanılmıştır. Bactrim'in antibiotik eşliğinde kullanıldığı bütün olgularda çapraz reaksiyon görülmemiştir. 26 olgulu bu gurupta en küçük yaş 12, en büyük yaş 80 dir. Yaş ortalaması 40,4 tür.

(Tablo: III) de Bactrim'in yalnız başına ve antibiotikler eşliğinde tedavi süresine göre kullanıldığı olgular verilmiştir.

	Tedavi süresi		Toplam
	Ortalama 15 gün	Ortalama 25 gün	
Yalnız Bactrim kullanılan olgular	36	2	38 (%80.8)
Bactrim+Antibiotik kullanılan olgular	2	7	9 (%19.2)
<b>Toplam</b>	<b>38(%80.8)</b>	<b>9 (%19.2)</b>	<b>47 (%100.0)</b>

TABLO : III — Bactrim'in yalnız başına kullanıldığı 38 olguda, tedavi dozu : 1 ci gün 2×1 İ.M. ve idame ilk 5 gün 2×2, sonra 2×1 tab. dir. Bactrim+ Antibiotik kullanılan 9 olguda tedavi dozu Bactrim 2×1 tab. oral ve antibiotik 2×1 İ.M. dir.

Bactrim uygulaması esnasında toksisite ve yan tesirlere ait belirtilere rastlanmamış olup böyle bir durumu laboratuvar tetkikleriyle ortaya çıkarmak gereksinimi de doğmamıştır. 47 olgunun 6 sinda (% 12.8) 38 dereceyi geçen ve ikisinde iki gün, 4 ünde birer gün devam eden ve sonradan 37 derecenin altına düşüp tekrarlamayan ateş olmuştur : Bu olgularda ateş çok kıs süreli olduğundan Bactrim kullanımı ile ilgili bir değerlendirme yapılmamıştır.

(Tablo: IV) de Bactrim'in yalnız ve antibiotikler eşliğinde değişik tür hastalarda kullanılması görülmektedir.

	T e d a v i			Toplam
	Bactrim + Bactrim	Bactrim + Antibiotik	Çapraz Toksosite reaksiyon	
Acık kırık	—	5	—	5 (%10.6)
Kapalı kırık	20	1	—	21 (%44.7)
İnfeksiyonlu olgular	—	3	—	3 (%6.4)
Selektif olgular	18	—	—	18 (%34.8)
<b>Toplam</b>	<b>38 (%80.8)</b>	<b>9 (%19.2)</b>	<b>—</b>	<b>47 (%100.0)</b>

TABLO : IV

## BULGULAR :

Değerlendirme, olgularda ameliyat yarasının gidişi, travma sonucu meydana gelen yaranın iyileşmesi ve infeksiyonlu olgularda infeksiyonun gerilemesine göre yapılmıştır. Bulgularla cinsiyet arasında bir ilişki saptanamamıştır. Kemikte infeksiyon yerleşen olgularda Bactrim'in ateşin yükselmemesinde etkin rol oynadığı görülmüştür : buna karşı infeksiyonun gerilemesindeki reli ve az materyalli bir çalışma ile iddialı bir yorum yapmanın doğru olmayacağı düşünülmüştür. Bactrimin olgularda toksisite yapmadığı ve beraberinde kullanıldığı değişik tür antibiotiklerle çapraz direnci olmadığı saptanmıştır.

## TARTIŞMA VE SONUÇ :

Cerrahi girişimlerde postoperatuvar komplikasyonları önlemek amacıyla asepsi, antisepsiye riayet hususunda son derece dikkatli davranılmasına rağmen sözkonusu komplikasyonlar çok küçük oranda da olsa görülebilmektedir. Özellikle Ortopedistler için infeksiyonun ne ölçüde ciddi bir sorun yarattığı çok iyi bilinmektedir. Selektif olgularda infeksiyondan korunmak amacıyla genel asepsi, antisepsi kurallarına riayet etmeye ilâve olarak kemoterapötikler ve antibiotiklerin ameliyat sonrası bir süre kullanılması ortopediste gerekli emniyeti sağlar. Hekimin kullandığı kemoterapodik veya antibiotiğin cinsinin seçiminde değişik nedenler olabilir. Biz Bactrim'in değişik ortopedik olgulardaki uygulamadan alınan sonuçları, ateş, yaranın gidişi, infeksiyonun gerilemesi, ilacın vucutta reaksiyon yapıp yapmadığı, antibiotiklerle çapraz direnci olup olmadığı kriterleri üzerinden hareket ederek bir değerlendirme yaptık. Aldığımız sonuçlara göre selektif olgularda ameliyat günü  $2 \times 1$  i.M. başlayıp ilk 5 gün  $2 \times 2$ , sonra  $2 \times 1$  tab. oral yolla 15 günlük Bactrim tedavisi yeterlidir. İnfekte olgularda da antibiogram sonucuna göre antibiotiklerin Bactrim eşliğinde daha uzun süre kullanılması faydalı olmaktadır.

## SUMMARY

Bactrim has been systemically administered intramuscularly and orally with definite doses and duration on 47 patients an whom conservative treatment has been adapted upon their admission to the clinic of orthopaedics and traumatology of the medical school of the Istanbul University. In cases considered necessary antibiotics have also been administered in association with Bactrim in compliance with conclusions derived from the antibiogramic examination. Results obtained have been assessed as regards to the clinical course and the index of infection

In these cases Bactrim has been routinely given 2x1 intramuscularly on the first day and on the following days 2x2 orally per day for 5 days, and subsequently 2x1 per day for about 15 days.

It has been concluded that Bactrim may be used in aseptic cases of orthopaedics and traumatology and furthermore that it is beneficial to use it in association with antibiotics to avoid infection at a shorter period of time since it does not cause cross reaction in infected cases,

—Gözetimimizde postoperatif komplikasyonların önlenmek amacıyla Bactrim kullanışını incelemek amacıyla son derece başarılı sonuçlar elde edilmiştir. Özellikle Ortopedi ve Travmatoloji branşlarında Bactrim kullanışının komplikasyonları önlemek için başarılı olduğunu gözlemledik. Bactrimin diğer antibiyotiklerle birlikte kullanılması özellikle ortopedi ve travmatoloji branşlarında başarıyla kullanılmaktadır. Bactrimin diğer antibiyotiklerle birlikte kullanılması özellikle ortopedi ve travmatoloji branşlarında başarıyla kullanılmaktadır. Bactrimin diğer antibiyotiklerle birlikte kullanılması özellikle ortopedi ve travmatoloji branşlarında başarıyla kullanılmaktadır.

**SUMMARY**

Postoperative complications in orthopaedics and traumatology can be avoided by the use of Bactrim. It is beneficial to use it in association with antibiotics to avoid infection at a shorter period of time since it does not cause cross reaction in infected cases.