



HASTANE ENFEKSİYONLARININ EPİDEMİYOLOJİSİ

Yrd. Doç. Dr. Müjde ERYILMAZ

Nozokomiyal Pnömoni

- Nozokomiyal pnömoni, klinik bulguları veya inkübasyon süresi hastaneye yatış zamanını içermeyen ve hastaneye yatıştan 48 saat sonra gelişen pnömoni olarak tanımlanır
- Bunlar hastanede gelişen enfeksiyonların %13-18'ini oluştururlar ve nozokomiyal enfeksiyonlar arasında sıklık bakımından ikinci sırada yer alırlar
- Hastane kaynaklı enfeksiyonlar içinde en yüksek mortalite oranına sahiptirler

Nozokomiyal Pnömoni

- Gram negatif bakterilerle ortaya çıkan pnömonilerde mortalite, Gram pozitif etkenlere bağlı oluşan pnömonilere oranla daha yüksektir
- Hastaneye yatan her 1000 hastadan 4-7'sinde pnömoni gelişmektedir
- Hastanede nozokomiyal pnömoninin en sık görüldüğü yer yoğun bakım üniteleridir

Nozokomiyal Pnömoni

- Yüksek görülme insidansına rağmen tanı konulması, yoğun bakım ünitesinde pek çok hastada benzer klinik bulguların bulunması nedeniyle oldukça zordur
- Mekanik ventilasyon uygulanan hastalarda, pnömoni gelişme riski yaklaşık 20 kat artmaktadır
- Nozokomiyal pnömonilerin %80-90'ından bakteriler ve diğer %10-20'lik kısmından virüsler, atipik pnömoni etkenleri, mantarlar sorumludur

Nozokomiyal Pnömoni

- Sık rastlanan nozokomiyal pnömoni etkenleri:
 - *Streptococcus pneumoniae*
 - *Haemophilus influenza*
 - *Moraxella catarrhalis*
 - Metisiline duyarlı *Staphylococcus aureus*
 - *Legionella pneumophilia*

Az sıklıkla; *E. coli*, *Enterobacter* spp., *Proteus* spp., *Klebsiella* spp., *Serratia marcescens*, *Acinetobacter* spp., *Pseudomonas aeruginosa*

Nozokomiyal Pnömoni

- Öğrencilerin konu ile ilgili hazırladıkları sunumlar