

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 196

- 196J. Alkol, povidon iyot veya klorheksidin bazlı solüsyonlarla el temizliği
II. Hastaya oksijen desteği verilmesi
III. Hipotermik ortam sağlanması
IV. Ameliyat sırasında normoglisemi sağlanması

Yukarıdakilerden hangileri cerrahi alan enfeksiyonlarını azaltmaya yönelik ameliyathanede alınabilecek önlemlerdendir?

- A) Yalnız I
B) Yalnız IV
C) II ve III
D) I, III ve IV
E) I, II ve IV

Doğru Cevap:E

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

Klinik Bilimler 196. soru

Genel cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 041

CERRAHİ ALAN ENFEKSİYONU RİSK FAKTÖRLERİ

Cerrahi alan enfeksiyonu risk faktörleri	
Hastaya ait	
<ul style="list-style-type: none">İleri yaşİmmünyüpresyonObeziteDMKronik inflamatuvar süreçMalnütrisyonSigara içmekBöbrek yetmezliği	<ul style="list-style-type: none">Periferik vasküler hastalıkAnemiRadyasyonKronik deri hastalığıTaşıyıcılık (kronik stafitokok taşıyıcılığı)Yakın zamanlı cerrahi girişimHiperkolesterolemi
Ameliyat uygulamasına ait	
<ul style="list-style-type: none">Laparoskopi ile karşılaştırıldığında açık cerrahiYetersiz cilt hazırlığıAletlerin kontaminasyonuYetersiz antibiyotik profilaksisi	<ul style="list-style-type: none">Uzun girişim süresiLokal doku nekrozuKan transfüzyonuHipoksi, hipotermi
Mikroorganizmaya ait	
<ul style="list-style-type: none">Uzun süreli hospitalizasyonToksin salgılaması	<ul style="list-style-type: none">Direnç: Kapsüllü olması vb.
Tedavi faktörleri	
<ul style="list-style-type: none">DirençlerAcil cerrahi girişimlerHipotermiUyumsuz antibiyotik profilaksisi	<ul style="list-style-type: none">Oksijenlenme (tartışmalı)Ameliyat öncesi uzun süreli hospitalizasyonUzamış ameliyat süresi

CERRAHİ YARA SINIFLAMASI

Enfeksiyon riskine göre cerrahi yara sınıflaması				
Yara sınıfı	Tanım	Örnekler	Beklenen enfeksiyon oranları	
			Schwartzs	Sabiston
Temiz (sınıf I)	<ul style="list-style-type: none">Enfeksiyon bulunmayan yaralarSadece deri mikroflorası yarayı potansiyel olarak kontamine edebilirMikrop içeren lüminal organlar açılmamış. (solunum, GİS genital veya üriner sistem açılmamış)Kriterleri bozmayan künt yaranma için yapılan insizyonlar	<ul style="list-style-type: none">Herni onarımıMeme biyopsisiTiroid ameliyatı	%1-2	% 1-3
Temiz (sınıf ID)	<ul style="list-style-type: none">Yabancı cisim kullanılan ameliyat	<ul style="list-style-type: none">Greftli inguinal herni		
Temiz/ Kontamine (sınıf II)	<ul style="list-style-type: none">SS, GİS ve GUS gibi flora içeren lüminal organların kontrollü koşullarda ve belirgin yayılma olmaksızın açıldığı ameliyat yaraları	<ul style="list-style-type: none">KolesistektomiElektif GI cerrahi (kolon hariç)	%2.1-9.5	% 5-8
Temiz/ Kontamine (sınıf IIb)		<ul style="list-style-type: none">Kolorektal cerrahi	%4-14	
Kontamine (sınıf III)	<ul style="list-style-type: none">Travmadan hemen sonra gelen açık travmatik yaralarSteril teknikle ortaya çıkan majör bir sorun nedeniyle normalde steril olan bir vücut bölmesine aşırı bakteri girmesiBağırsak gibi bir organ içeriğinin fazla miktarda yayılımıPü içermeyen inflame dokuda insizyon	<ul style="list-style-type: none">Penetran karın travmalarıGeniş doku travmalarıBağırsak obstrüksiyonu sırasında enterotomiAçık kalp masajı	%3.4-13.2	% 20-25
Kirli -enfekte (sınıf IV)	<ul style="list-style-type: none">Tedavide belirgin gecikme olan travmatik yaralarNekroz bulunan yaralarPü bulunan yaralarOrgan perforasyonları	<ul style="list-style-type: none">Perfore divertikülitNekrotizan yumuşak doku enfeksiyonu	%3.1-12.8	% 30-40

GÜS: Genitoüriner sistem SS: Solunum sistemi GİS: Gastrointestinal sistem Klas ID yaralar protez alet (örneğin mesh veya protez kalp kapağı) hariç benzerdir.