



# Özel EKOL HASTANESİ

## ANTİBİYOTİK KULLANIM POLİTİKASI



**1.0.AMAÇ:** Antibiyotiklerin doğru kullanımını sağlamak, antibiyotiklere karşı direnç gelişimini yavaşlatmak ve gereksiz antibiyotik kullanımını önlemektir.

Kısıtlı antibiyotik duyarlılık test sonuçlarının bildirim, klinikteki geniş spektrumlu antimikrobik ilaçların aşırı kullanımının yol açtığı çoğul dirençli nozokomiyal suş enfeksiyonlarını azaltmaya yardımcı bir uygulamadır.

Klinisyenin, antibiyotik seçimi laboratuvar raporundan etkilenir. Kısıtlı antibiyotik duyarlılık testi raporlama sisteminin uygulanması **daha pahalı ve toksik ilaçların kullanımını kısıtlar**. Yeni **ilaçların uygunsuz ve gereksiz kullanımını engeller**, dolayısı ile direnç gelişiminin önüne geçilmiş olur. Ayrıca bazı enfeksiyonların tedavisinde, bazı antibiyotikler invitro duyarlı çıksa da invivo etkisizdir. Kısıtlı raporlamada bu ilaçlar raporlanmadığı için gereksiz kullanımları engellenebilir.

**2.0.KAPSAM:** Laboratuvar ,Poliklinikler, Klinikler,Yoğun Bakım Üniteleri

### 3.0.SORUMLULAR

- Enfeksiyon Kontrol Komitesi
- Hastane Eczanesi
- Tüm hekimler

### 4.0. FAALİYET AKIŞI

**4.1 Antibiyotik Seçimi(Laboratuvar Yönünden):**Laboratuvar yönünden test edilecek antibiyotiklerin seçiminde ele alınması gereken hususlar aşağıda sıralanmıştır.

- FDA onayına sahip olup olmaması
- Test edilebilecek formunun olup olmaması
- Rutin test ve stoklama koşullarındaki stabilitesi
- Maliyeti
- Kabul edilebilir kalite kontrol değerleri var mı?
- Mikrobiyolojik aktivite spektrumu
- Uygun olan diğer antibiyotiklerle uyumluluğu
- Test endikasyonları
- Invitro testlerin prediktif değerleri

### 4.2 Antibiyotik Seçimi (Klinik Yönden):

Klinik yönden kullanılması gereken antibiyotiğin seçiminde ele alınması gereken hususlar aşağıda sıralanmıştır.

- Mikrobiyolojik aktivite spektrumu
- Uygulama yolu(PO, IM, IV)
- Doku ve vücut sıvılarına dağılımı
- Yarılanma ömrü
- Toksisitesi
- Bu veya benzer ilaçlarla daha önce edinilmiş deneyimler
- Maliyet
- Kullanım endikasyonları

### 4.3 Test Ve Rapor Edilecek İlaçların Seçimi:

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>İY.YD.02</i>	<i>01.02.2013</i>	<i>01</i>	<i>01.02.2016</i>	<i>1 / 5</i>



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ANTİBİYOTİK KULLANIM POLİTİKASI**



Test edilecek ve rapor edilecek antibiyotiklere, Antibiyotik Kontrol Ekibinde görevli Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanı tarafından karar verilir.

Bu karar verilirken aşağıdaki hususlar dikkate alınır:

- Test edilecek organizmalar
- Bu organizmaların izole edildiği vücut bölgeleri
- Hastaneden sıklıkla izole edilen patojenlerin duyarlılık dağılımları
- CLSI önerileri
- **Duyarlılık testi yapılan ancak bildirim kısıtlanan anti mikrobik ilaçlarla ilgili sonuçlar otomasyon sisteminde kayıtlı olarak bulunur.**
- Bildirimi kısıtlanan anti mikrobiklerle ilgili bilgilere, sadece Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı tarafından ulaşılabilmektedir.

#### 4.4 Kısıtlı Raporlama:

Kısıtlı Bildirim Sistemine göre raporlamada temel olarak izlenen yol şöyledir:

- Hastanemizde ‘Antibiyotik Duyarlılık Testleri ve Antibiyotik Duyarlılık Bildirimleri’ konu ile ilgili CLSI standartlarına göre yapılmaktadır. Esas olarak, bu standartlara göre; primer ilaçlar ilk önce raporlanır. Bunlar en dar spektrumlu, en ucuz ve en az toksisiteye sahip olanlardır.
- Aşağıdaki durumlarda kısıtlı antibiyotik duyarlılık sonucu bildirim kaldırılır:
  - Primer ilaçlara direnç söz konusu ise,
  - Özellik arz eden vücut bölgeleri (BOS gibi) söz konusu ise,
  - Hasta ilacı tolere edemiyor ve tedaviye cevap vermiyor ise,
  - Polimikrobiyal bir enfeksiyon söz konusu ise,
  - Birden fazla bölgede enfeksiyon var ise diğer antibiyotikler de bildirilir.
- Bu durumlarda, diğer hekimler Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı onayı ile bildirim kısıtlanan antibiyotik duyarlılık test sonuçlarına ulaşabilirler.
- **CLSI M100-S18 Test/Raporlama Grupları:**
  - **A:** Primer Test/ Primer raporlama
  - **B:** Primer Test/ Selektif raporlama
  - **C:** Ek Test, Selektif raporlama
  - **U:** İdrar izolatları için Primer Test/Primer raporlama
- **Antimikrobiyal Duyarlılık Testlerinde Kolay Üreyen Mikroorganizmaların Rutin Test ve Bildirimde Önerilen Antimikrobik İlaç Gruplamaları (CLSI M100-S18)**

GRUP A BİRİNCİL TEST ve BİLDİRİMİ	Enterobacteriaceae	Pseudomonos aeruginosa	Staphylococcus spp.	Enterococcus spp.
	Ampisilin	Seftazidim	Azitromisin veya Klaritromisin veya Eritromisin	Ampisilin Penisilin
			Klindamisin	
			Oksasilin (sefoksitindiski)	

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>İY.YD.02</i>	<i>01.02.2013</i>	<i>01</i>	<i>01.02.2016</i>	<i>2 / 5</i>



Özel **EKOL HASTANESİ**  
ANTİBİYOTİK KULLANIM POLİTİKASI



	Sefazolin Sefalotin	Gentamisin Tobramisin	Penisilin	
	Gentamisin Tobramisin	Piperasilin	Trimetoprim/ sülfametoksazol	
GRUP B BİRİNCİL TEST KISITLI BİLDİRİM	<b>Enterobacteriaceae</b>	<b>Pseudomonos aeruginosa</b>	<b>Staphylococcus spp.</b>	<b>Enterococcus spp.</b>
	Amikasin	Amikasin	Daptomisin (Sadece MİK Yöntemleri)	Daptomisin (Sadece MİK Yöntemleri)
	Amoksisilin/ Klavulanik asit Ampisilin/Sulbaktam	Aztreonam		Linezolid Kinupristin/ Dalfopristin
	Piperasilin/ Tazobaktan Tikarsilin/ Klavulanik asit		Linezolid	Vankomisin
	Sefuroksim		Telitromisin	
	Sefepim	Sefepim	Doksisiklin Tetrasildin	
	Sefoksitin	Siprofloksasin Levofloksasin	Vankomisin	
	Sefotaksim veya seftriakson	İmipenem Meropenem		
	Siprofloksasin Levofloksasin	Piperasilin / Tazobaktam Tikarsilin	Rifampin	
	Ertapenem İmipenem Meropenem			
	Piperasilin			
	Trimetoprim/ sülfametoksazol			
GRUP C EK KISITLI BİLDİRİM	<b>Enterobacteriaceae</b>	<b>Pseudomonos aeruginosa</b>	<b>Staphylococcus spp.</b>	<b>Enterococcus spp.</b>
	Aztreonam Seltazidim(Her ikisi de genişlemiş spektrumlu P-laktamazlar için		Kloramfenikol	Gentamisin(yalnız yüksek düzey direnç taraması için)



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ANTİBİYOTİK KULLANIM POLİTİKASI**



	indikatördür)			
	Kloramfenikol		Siprofloksasin veya levafloksasin veya ofloksasin Moksifloksasin	Streptomisin (yalnız yüksek düzey direnç taraması için)
	Tetrasiklin		Kinopristin/dalfopristin Gentamisi	
<b>GRUP U SADECE EK İDRAR İÇİN</b>	<b>Enterobacteriaceae</b>	<b>Pseudomonos aeruginosa</b>	<b>Staphylococcus spp.</b>	<b>Enterococcus spp.</b>
	Lomefloksasin veya ofloksasin Norfloksasin	Lomefloksasin veya ofloksasin	Lomefloksasin Norfloksasin	Siprofloksasin Levofloksasin Norfloksasin
	Nitrofurantoin		Nitrofurantoin	Nitrofurantoin
	Sülfizoksazol		Sülfizoksazol	Tetrasiklin
	Trimetoprin	Norfloksasin	Trimetoprin	

#### 4.5 İlaç Grublama Nedenleri:

Antimikrobik ilaçlar gruplandırılırken her mikroorganizma grubu için yapılan öneriler, etkinlikleri ve invitro performansı saptanmış ilaçlar seçilmiştir. A, B, C ve U gruplaması yapılırken klinik etkinlikleri, direnç sıklığı, direncin en aza indirilmesi, fiyat, klinik kullanım endikasyonları, ilk seçenek ve alternatif ilaçlar göz önünde tutulmuştur. Buna karşılık klinik laboratuvar, enfeksiyon hastalıkları uzmanları, hastane eczanesi, enfeksiyon kontrol komitesi beraber tartışarak ülkeye ve koşullara uygun kararlar alabilir.

#### Özetle;

##### Kısıtlı ve Yorumlu Sonuç Bildirimi

- Sadece klinik olarak anlamlı örnekler için ADT (Antibiyotik duyarlılık testi) bildirilmeli.
- ADT bildiriliyorsa en dar spektrumlarından başlanarak bildirilmeli.
- Geniş spektrumlu antibiyotikler kısıtlanmalı, gereğinde sunulabilmeli.
- Klinisyeni bilgilendirmek ve yönlendirmek üzere sonuç raporuna yorum yazılmalı.

#### 5.0 İLGİLİ DOKÜMANLAR

- Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI)

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>İY.YD.02</i>	<i>01.02.2013</i>	<i>01</i>	<i>01.02.2016</i>	<i>4 / 5</i>



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ANTİBİYOTİK KULLANIM POLİTİKASI**



T.C. Sağlık Bakanlığı

Hazırlayan	Hazırlayan	Kontrol Eden	Kontrol Eden
Eczacı Aysen TAMERGİL	Kalite&Akreditasyon Sorumlusu Cemşah YAKICI	Hastane Müdürü Mustafa İŞKUNALSÜ	Tedavi ve Bakım Hiz. Müd. Yeşim İNÇİ
Son Kontrol		Onay	
Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. İsmail Çiğdem		Başhekim Op.Dr. Cihan Gazioglu	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İY.YD.02	01.02.2013	01	01.02.2016	5 / 5