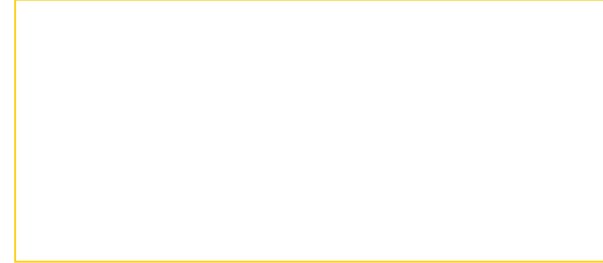


Fakat tıbbi işlemlerin dışında bulaşma ve tehlike riski düşüktür. Evde normal sosyal ilişkiler her zamanki gibi sürdürülebilir. Aynı husus taksi ile yapılan yolculuklar, kişisel ziyaretler, toplumsal etkinliklere katılımlar, alışverişler ve başka ortak faaliyetler için de geçerlidir. Sağlıklı insanlar, çocuklar ve sağlıklı hamileler için risk artmamaktadır. Esas itibarıyla bunlar birden çok kişinin kirayı bölüşerek bir arada kaldığı evler ve pansiyonlar için de geçerlidir. Açık yaraları bulunanlar ve tümör ve lösemi hastaları ile bedensel temas sırasında da özellikle dikkatli olunmalıdır.

Normal bir bedensel hijyene uymak suretiyle muhtemel bir bulaşma riskini minimuma indirebilirsiniz. Örneğin bu aşağıdakileri içerir:

- Tuvalete girdikten sonra ellerinize derinlemesine hijyen.
- Havlu, el bezi ve hijyen ürünlerinin kişiye özel kullanımı.
- Kontamine yaralarla çalıştıktan sonra ellerinizi dezenfekte.
- Kendi iç çamaşırlarınızı makinede en az 60 °C sıcaklıkta yıkama.

Bulduğunuz yerdeki yetkili Sağlık Müdürlüğü ile temasa geçebilirsiniz



Daha fazla bilgi için

Baden-Württemberg Eyalet Sağlık Müdürlüğü
MRE-Netzwerk BW Koordinasyon Birimi
mre-netzwerk@rps.bwl.de
www.mre-netzwerk-bw.de

Künye

Stuttgart Eyalet Başkenti Baden-Württemberg
Eyalet Sağlık Müdürlüğü
Nordbahnhofstr. 135 · 70191 Stuttgart
Tel. 0711 904-35000 · Faks 0711 904-35010
abteilung9@rps.bwl.de · www.rp-stuttgart.de
www.gesundheitsamt-bw.de



Resimler:

© Lulla, Fotolia.com | © Lulla, Fotolia.com | © Teteline, Fotolia.com |
© Gina Sanders, Fotolia.com | Titel: © LGA | © DOC RABE Media, Fotolia.com



Ayakta tedavi görmekte olan hastalar ve yakınları için MRGN hakkında bilgiler



Sayın Hastamız,

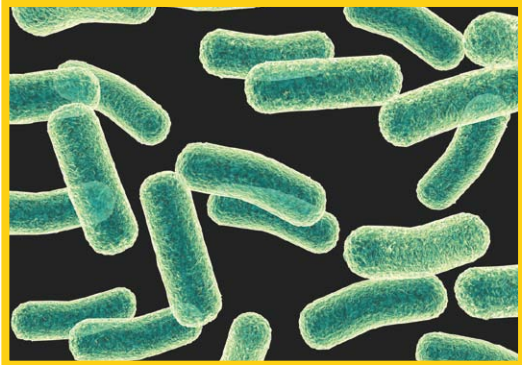
Tıbbi tedaviniz çerçevesinde yapılan bir mikrobiyolojik tetkik sırasında, bir enfeksiyon durumunda normal koşullarda kullanılan antibiyotiklerle tedavisi zor olacak olan bakterilere rastlanmıştır.

Bu bilgi pusulasında bu uyarılar ve bu uyarıların istem dışı yayılmasına engel olmak amacıyla alınması gereken hijyen tedbirleri hakkında önemli bilgiler yer almaktadır.

Genel bilgiler

Her insan vücudunda çok sayıda çeşitli bakteriler barındırır. Böylesi mikroplardan cildimizde ve mukozamızda milyonlarca ve hatta kalın bağırsağımızda milyarlarca yaşamaktadır. Bunlara evrimimiz sırasında alışmakla kalmadığımız gibi sağlıklı kalmak için ihtiyacımız bile vardır.

MRGN, belli bir işlem uygulandığında renk değiştiren (gram-negatif) ve böylelikle de mikroskop altında daha iyi görülebilen bakterilerdir. Bunların örneğin *E. coli* veya *Enterobacter* gibi birçoğu olağan bağırsak floramıza aittirler. Böyle mikroplar ancak örneğin akciğer, idrar yolları veya ağız enfeksiyonlarında olduğu gibi kendi doğal ortamlarının dışında görüldükleri zaman hastalıklara neden olurlar. *Klebsiella* bakterisi de normal bağırsak floramızın bir parçası olmakla birlikte uzun bir süredir tipik bir „hastane



mikrobu“ olarak bilinmektedir ve hastanelerde enfeksiyonların patlak vermesine neden olabilmektedir. *Pseudomonas* ve *Acinetobacter* çoğu zaman insan vücudu dışında ıslak ortamlarda kanıtlanmaktadır (sıhhi alanlar, su giderleri, nemli bezler vs.).

Bu bakterilerin bir çoğu antibiyotiklere olan direncinde yıllardır artış gözlemlenmektedir. Bunlara birlikte **Multi-Resistente Gram-Negative** (MRGN yani çoklu dirençli gram-negatifler) adı verilmektedir.

Gerçi bakteriyel enfeksiyonların tedavisine yönelik ilaçlar vardır, ama bunlar çoğu zaman aynı prensibe göre etki ederler, çünkü kimyasal açıdan benzer etken maddelere sahiptirler. Böylelikle belli bir etki prensibine karşı direnç durumunda çoğu zaman bütün bir grup antibiyotik artık kullanılamaz duruma gelmektedir.

İşe yaramaz hale gelmiş etken gruplarının sayısına bağlı olarak 2, 3 veya 4 MRGN kökeninden bahsedilmektedir. Reçete edilen ilaçların ne kadar çoğu artık etkisiz kalırsa geriye tedavi için bir o kadar az antibiyotik kalır.

Çoğu zaman MRGN'lere tıbbi kurumlar dışında maruz kalmak bir soruna neden olmuyor. Fakat hastanelerdeki hastalarla veya huzurevlerinde bakılmakta olan bakıma muhtaç kişilerle doğrudan temas halinde ise başkalarına bulaşma ve hatta olası bir hastalık riski mevcut.

Mikrop bulaşmasından korunma

Hastanelerde bulaşma riski yüksektir, çünkü buralarda yaraları kısmen iyileşmemiş dirençsiz, yeni ameliyat olmuş, solunum desteğiyle veya kateterle yaşayan hastalar bulunmaktadır.

Bu nedenle buralarda hastalıkların bulaşmasını ve mikropların yayılmasını önlemek amacıyla koruyucu tedbirler başvurulmaktadır. Bu tedbirler arasında örneğin hastaların tek kişilik odalarda yatırılmaları, personele ve ziyaretçilere özel koruyucu önlükler giydirilmesi ve (mutlaka) odalardan çıkarken ellerin dezenfekte edilmesi gibi tedbirler bulunmaktadır.

3-MRGN mikrop taşıyıcıların ayrı bir odada yatırılmaları ancak hastanelerin yüksek enfeksiyon tehlikesi altındaki hastaların tedavilerinin yapıldığı özel risk bölgelerinde gereklidir (örneğin yoğun bakımda veya onkolojide). 4-MRGN mikrop taşıyıcılarda ise bunların hastanenin bütün servislerinde ayrı bir odada yatırılmaları tavsiye edilir. Ayrıca klinik personelinin eldiven ve önlüğün yanı sıra vakaya bağlı olarak ağız ve burun maskesi takması da tavsiyeler arasındadır.

Huzurevlerinde kalmakta olan 4-MRGN hastaların bakım ve tedavilerinde de aynı huzurevinde yaşamakta olan diğer ferlere bulaşma riskini azaltan belli bazı tedbirler kararlaştırılabilir. Türü ve süresi aile hekimi ve huzurevinin yönetimi ile birlikte kararlaştırılan bu tedbirlerin ve söz konusu mikrop taşıyan hastaların sosyal hayatlarını da mümkün mertebe az etkilemesi gerekmektedir. Özellikle de ziyaretçiler için ziyaretin sonunda elleri derinlemesine dezenfekte etmenin dışında çok az koşul vardır. Muayenehanelerde, hekimlerin veya bakım hizmetlerinin ev ziyaretlerinde uzman personel bakım ve tedavi uygulamaları sırasında yine kendi önlüklerini, eldivenlerini ve somut vakada işlemin türüne ve mikropların konumuna bağlı olarak ağız ve burun maskelerini kullanacaktır.