



PROSEDÜRLER

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİ PROSEDÜRÜ

Yayın Tarihi	16/06/2011
Doküman No	KYB-P-01
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	5/1
Prosedür No	39

1. AMAÇ: Bilinen bir enfeksiyonu olmayan hastalara mikrobiyal kolonizasyonu engellemek ve postoperatif komplikasyon potansiyalini azaltmaktır.

a) Postoperatif enfeksiyon riski yüksek olan hastalarda kullanmak.

b) Antibiyotiği, doğru zaman doğru hastada kullanmak

2. KAPSAM: Tüm hekimler, ameliyathane çalışanları, diş ünitesi çalışanlarını kapsar

3. TANIMLAR

Profilaktik Antibiyotik Kullanımı: Cerrahi işlem uygulama öncesi enfeksiyon önlenmesi için antimikrobiyal ajan kullanılması

Profilaktik Antibiyotiğin Optimum Uygulama Zamanı: Ameliyattan 60-120 dakika öncedir. Pratik olarak, anestezi indüksiyonu ile verilmesinin en iyi zamanlama olduğu belirtilmektedir.

Antibiyotiklerin Profilaktik Olarak Kullanım Süreleri: Genel olarak profilaktik antibiyotiğin tek doz olarak verilmesi yeterlidir. Operasyon uzun sürüyor, kan kaybı fazla ve kullanılan antibiyotiğin yarı ömrü kısa ise, ikinci doz gerekebilir. Merkezimizde diş çekiminden 1 saat önce ve duruma göre operasyondan 6 saat sonra uygulanmaktadır.

4. UYGULAMA

A-PROFLAKSİ ÖNERİLEN İŞLEMLER

1-Diş çekimi

2-Her türlü periodental işlem

3-İmplant yerleştirilmesi ve reimplantasyon

4-Apeksi geçen endodontik işlemler ve apikal rezeksiyon

5- Antibiyotikli bantların(breketlerin değil) ilk yerleştirilmesi

6-İntraligamenter lokal anestezi

7-Kanama beklenen profilaktik diş veya implant temizliği

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

ENFEKSİYON KONTROL VE
ÖNLENMESİ BÖLÜMÜ

KALİTE YÖNETİM BİRİMİ

BASHEKİM



PROSEDÜRLER

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİ PROSEDÜRÜ

Yayın Tarihi	16/06/2011
Doküman No	KYB-P-01
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	5/2
Prosedür No	39

DOZ VE ZAMAN AYARLAMASI

Durum	Ajan	Yetişkin	Çocuk	Zamanlama
Standart genel Profilaksi	Amoksilin	Oral yolla 2g	Oral yolla 500mg/kg	İşlemden 1 saat önce
Ağız yoluyla ilaç dakika Alamayanlarda	Ampisilin	2gr- İM.İV	500 mg/kg İM.İV	İşlemden 30 .dk.önce
Penisiline karşı alerjisi olanlarda	Klindmisin	Oral yolla 600 mg	Oral yolla 20 mg/kg	İşlemden 1 saat önce
	Sealeksineveya sefadroksil	Oral yolla 2g	Oral yolla 50 mg/kg	
Penisiline karşı alerjisi olanlarda ve Ağız yoluyla ilaç dakika Alamayanlarda	Azitromisin veya klaritromisin	Oral yolla 500 mg	Oral yolla 15 mg/kg	İşlemden 1 saat önce
	Klindmisin	600mg İV	20 mg /kg İV	
	sefazolin	1grİM:İV	25mg/kg .İM.İV	

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
ENFEKSİYON KONTROL VE ÖNLENMESİ BÖLÜM SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM BİRİMİ DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM



PROSEDÜRLER

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİ PROSEDÜRÜ

Yayın Tarihi	16/06/2011
Doküman No	KYB-P-01
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	5/3
Prosedür No	39

B -PROFLAKSİ ÖNERİLMEYEN İŞLEMLER

- Protetik işlemler
- Lokal anestezi uygulamaları(intraligomenter olmayanlar)
- Kanal içinde kalan endodontik uygulamalar, postyerleştirilmesi
- Çürük dişlerin doldurulması
- Ruber dam uygulaması
- Dikiş alınması
- Hareketli protez ve ortodontik aparey uygulaması
- Ölçü alınması, röntgen çekilmesi
- Flor uygulaması, ortodontik düzeltmeler
- Kökleri rezorbe süt dişlerinin çekilmesi.

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİSİ GEREKTİREN DURUMLAR

1-ÇOK YÜKSEK RİSK GRUBU

- Daha önce geçirilen efektif endokardit atağı
- Kalp kapağı protezi
- Aort daralması
- Kalbin sol tarafında kateter bulunması

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
ENFEKSİYON KONTROL VE ÖNLENMESİ BÖLÜM SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM BİRİMİ DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM



PROSEDÜRLER

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİ PROSEDÜRÜ

Yayın Tarihi	16/06/2011
Doküman No	KYB-P-01
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	5/4
Prosedür No	39

2-YÜKSEK RİSK GRUBU

- Romatik kalp hastalığı
- Diğer kazanılmış kalp kapağı hastalıkları
- Konjenital kalp hastalığı
- Ventriküler septal defekt, Patent duktus arteriosus
- Fallot tetralojisi, Kompleks siyanotik kalp hastalığı
- Sistemik pulmoner arter şantı
- Kalbin sağ tarafında kateter bulunması
- Mitral kapak cerrahisi
- Üfürümün olduğu mitral kapak prolapsı
- Hidrosefalus nedeniyle yerleştirilen ventriküloatriyal şantlar
- İdyopatik hipertrofik subaortik stenoz

3-ORTA RİSK GRUBU

- Triküspid kapak hastalığı
- Asimetrik septal hipertrofi

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
ENFEKSİYON KONTROL VE ÖNLENMESİ BÖLÜM SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM BİRİMİ DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM



PROSEDÜRLER

ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİ PROSEDÜRÜ

Yayın Tarihi	16/06/2011
Doküman No	KYB-P-01
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa No	5/5
Prosedür No	39

4- DİĞER MUHTEMELLER

Ortopedik protez aygıtları

İmmünosüpresyon, hemodiyaliz

5-DÜŞÜK RİSK GRUBU

Üfürümün olmadığı mitral kapak prolapsı

Koroner arter hastalığı, aterosklerotik plak

Daha önce geçirilen miyokardiyal enfarktüs

Koroner bypass,kalp pilinin bulunması(kardiyak pacemaker)

Konjenital pulmoner stenoz

Komplike olmayan sekundum septalatriyal defekt

Duktus arteriosun bağlanmış olması(cerrahi işlemden 6 ay sonra)

Otojen vasküler greftler (cerrahi işlemden 6 ay sonra)

Dakron yaralanmalarının olmadığı, cerrahi olarak kapatılmış artriyal veya septal defektler(cerrahi işlemden 6 ay sonra)

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
ENFEKSİYON KONTROL VE ÖNLENMESİ BÖLÜM SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM BİRİMİ DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM

