

# AKUT APANDİSİTLERDE İNTRAİNSİZYONEL SEFTRİAKSON SODİUM KULLANIMI

Lokman ELDEM (1) Altınok ÖZ (1) Süha AYDIN (2) Yusuf KILIÇ (3)

Ocak 1986 - Aralık 1986 tarihleri arasında akut apandisit tanısıyla 76 hasta üç gruba ayrılarak ameliyat edildi. Gruplar yara enfeksiyonu açısından karşılaştırıldılar ve intrainsizyonel seftriakson Sodium enjeksiyonu tartışıldı.

**Between January 1986 and December 1986, 76 patients with acute appendicitis were divided into three groups and operated in GATA Military Hospital. Groups were compared about the wound infection and intra incisional Ceftriaxon Sodium enjection has been discussed.**

## GİRİŞ

İstatistikler akut perfore apandisitlerde postoperatif yara süpürasyonun görülme oranını %5-60 arasında göstermektedir. Bu riski azaltmak için de cerrahlar profilaktik olarak en az 24 saatlik tek veya kombinasyon halinde antibiyotik kullanmakta, bu da pahalı olmaktadır. Oysa hem aerobik Gram pozitif ve negatif bakterilere, hem de anaerob bakterilere etkili olan bir antibiyotiği tek doz uygulamak hem ekonomik açıdan, hem de uygulama kolaylığı açısından daha avantajlıdır. Bu amaçla intrainsizyonel I gr. seftriakson sodium kullanıldı ve sonuçları karşılaştırıldı.

## MATERYEL-METOD

GATA Haydarpaşa Askeri Hastahanesi 1986 yılı Ocak - Aralık ayları arasında akut apandisit tanısı ile ameliyat edilen 74 Hasta üç gruba ayrıldı.

I. gruba preoperatif intrainsizyonel Mc-Burney kesi yerine seftriakson sodium injekte edildi.

II. gruba postoperatif 5 gün antibiyotik verildi.

III. gruba hiç antibiyotik verilmedi.

I. grupta; 18'i akut, 6'sı perfore, 1'i plastrone olan toplam 26 hasta vardı.

II. grupta; 14'ü akut, 5'i perfore, 4'ü plastrone olan toplam 24 hasta vardı.

III. grupta ise 15'i akut, 4'ü perfore olan toplam 24 hasta vardı (Tablo I).

(1) Kartal Devlet Hastanesi Cerrahi Kliniği Başasistanı

(2) GATA Haydarpaşa Askeri Hastanesi Cerrahi Kliniği Yrd.Doç.

(3) S.S.K. Okmeydanı Hastanesi 5. Cerrahi Kliniği Uzman Dr.

**Tablo I: Apendektomi Yapılan Olgular**

	Akut %	Perfore %	Plastron %	Normal %	Toplam
Grup I	18	69.2	6	23	1 3,8 1 3,8 26
Grup II	14	58.3	5	20,8	1 4,1 6 16,6 24
Grup III	15	62.5	4	16,6	— 5 20,8 24
TOPLAM	47	63.5	15	20,2	2 2,7 10 13,5 74

Intrainsizyonel antibiyotik kullanılan toplam 26 hastanın bulunduğu I. grupta 18 akut apandisit olgusunun hiçbirinde; perfore olan 6 olgunun ise sadece birinde yara süpürasyonu saptandı (Tablo II). Bu olguda yapılan süpürasyon kültüründe E.Coli saptandı. I. gruba ait hastalarda elde ettiğimiz enfeksiyon değerleri, diğer gruplardan elde ettiğimiz değerlerden anlamlı olarak düşüktür.

**Tablo II: Apendektomi Yapılan Olgularda Yara Enfeksiyonları**

	Akut	%	Perfore	%
Grup I	—	0	1	16.6
Grup II	2	14.2	2	40
Grup III	1	4.17	2	50
TOPLAM	3		5	

## TARTIŞMA

Akut apandisitlerden sonra sıklıkla görülen yara süpürasyonları postoperatif morbidite ve getirdiği ekonomik yük açısından önemini korumaktadır. İlk defa Lister bakterilerin yara enfeksiyonu konusunda taşıdığı önemi fark etmiş ve 1967'de antisepsi ilkelerinden söz etmiştir.

1920'lerde Moynikan yara yüzeyine uygulanan bakterisidlerin tüm mikroorganizmaları yok edeceğini belirtmiş, 1935'li yıllarda da sulfonamid geniş bir kullanım alanı bulmuştur.

İlk ciddi, randomize, kontrollü antibiotik profilaksisi 1965 yılında yapılmış ve ilk klinik kurallar 1969'da konulmuştur. Profilakside önemli olan bakterilerin dokuya ulaşmasından önce antibiotiklerin verilmesidir (5). Preoperatif sistemik antibiotik verilmesi kontaminasyondan önce yeterli bir doku konsantrasyonu sağlamaktadır. Topikal olarak antibiotik kullanılmasının ise aktiviteyi belirgin olarak arttırdığı gösterilmiş ve bu amaçla sulfonamid, ampisilin, sefaloridine, polimiksin B, basitrasin kullanılmıştır (1,3,4). Mountain ve Seak intrainsizyonal uy-

guladıkları ampisilin sayesinde yara infeksiyonlarının azaldığını ve hastanede yatış sürelerinin kıaldığını belirtmektedir (4).

## SONUÇ

Çalışmamızda görüldüğü gibi intrainsizyonal antibiotik kullanımı parenteral kullanımına göre hem ekonomik açıdan hem de uygulama kolaylığı yönünden daha üstün olduğu gibi, süpürasyonları önlemede de üstünlüğü saptanmıştır.

İstatistiklerle karşılaştırdığımızda intrainsizyonal seftriakson sodium uyguladığımız 26 olgudan sadece 1 tanesinde (%3.8) süpürasyon görülmesi, bu yöntemin tercih edilmesi gerektiğini göstermiştir.

## KAYNAKLAR

1. Bergamini, T.M., Lemont, P.M., Cheadl, et al.: Combined Topical and Systemic Antibiotic Prophylaxis in Experimental wound infection. *Am. J.Surg.* 147 (753-757), AJS 1984.
2. Burke, A., Cunha, M.D.: Third-Generation Cephalosporins: A rational Basis for selection Health Communication Press, 1985.
3. Greenall, M.S., Atkinson J.E., Evans, M., et al.: Single dose antibiotic prophylaxis of surgical wound sepsis, which route of administration is best? A controlled trial of intra - incisional and intravenous cephaloridine. *J Antimicrob Chemother*, 7:223-7, 1981.
4. Maingot, R.: Abdominal Operations, Volume Two, 7th edition, appleton-century-crofts/New York, 1980.
5. Pollock, A.V.: Combined Topical and Systemic Antibiotic Prophylaxis in Surgical wound infection. *Am. J.Surg.* 147; 838-839, 1984.