**AMAÇ:** : Antibiyotiklerin gereksiz ve uygunsuz kullanımını önleyerek, antibiyotik direnç gelişimini, istenmeyen yan etkileri en aza indirmek, gereksiz ve fazla antibiyotik kullanımı sonucu oluşan ekonomik yükü azaltmak, cerrahi girişimlerde, cerrahi insizyon öncesinde uygun antibiyotiğin uygun zamanda, yeterli dozda ve sürede kullanımını sağlamak ve bilinen bir enfeksiyonu olmayan hastalara mikrobiyal kolonizasyonu engellemek ve postoperatif komplikasyon potansiyelini azaltmaktır

Postoperatif enfeksiyon riski yüksek olan hastalarda kullanmak

Antibiyotiği, doğru zamanda, doğru hastada kullanmak

**2.KAPSAM** : Tüm hekimleri diş ünitesi çalışanlarını kapsar.

**3.TANIMLAR**

**Akılcı ilaç kullanımı :** Bir hastalığın önlenmesi, kontrol altına alınması veya tedavi edilmesi için kullanılmadan önce mutlaka doğru ilaç, doğru hasta, doğru miktarda, doğru zamanda ve doğru şekilde (yutma, gargara enjeksiyon v.b.)olduğundan emin olmaktır.

**Profilaktik Antibiyotik Kullanımı** : Cerrahi işlem uygulama öncesi, enfeksiyon oluşmasını önlemek için antimikrobiyal ajan kullanılmasıdır.

**Antibiyotiklerin Profilaktik Olarak Kullanım Süreleri**: Genel olarak profilaktik antibiyotiğin tek doz olarak verilmesi yeterlidir. İşlemden 1 saat önce verilen 2g amoksisilin dozu, oral streptokoklar üzerindeki minimum inhibitör konsantrasyonu seviyesini 6-14 saat koruyabilmesi nedeniyle işlemden sonraki ikinci doz uygulaması artık önerilmemektedir.

**4. SORUMLULAR**

 Antibiyotik Kontrol Ekibi

**5.FAALİYET AKIŞI**

 **A-Profilaksi Önerilen İşlemler**

|  |
| --- |
| 1- İntraoral sert ve yumuşak dokularda ciddi kanamaya neden olacak cerrahi işlemler |
| 2- Her türlü periodontal işlem |
| 3- İmplant yerleştirilmesi ve avulse dişlerin reimplantasyonu |
| 4- Apeksi geçen endodontik işlemler ve apikal rezeksiyon |
| 5- Subgingival strip yerleştirilmesi |
| 6- Ortodontik bant yerleştirilmesi7- İntraligamenter lokal anestezi |
| 8- Kanama beklenen proflaktik diş veya impant temizliği |

 **B-Profilaksi Önerilmeyen İşlemler**

* Restoratif dental işlemler
* İntraligamenter olmayan lokal anesteziler
* Kanal içi post ve rubber-dam uygulaması
* Çürük dişlerin doldurulması
* Sütur alınması
* Hareketli ortodontik ve prostetik aperey yerleştirilmesi
* Ortodontik aperey ve braketlerin yerleştirilmesi
* Ölçü alınması, röntgen çekilmesi
* Flor uygulanması, ortodontik düzeltmeler
* Kökleri rezorbe süt dişlerinin çekilmesi

 **ANTİBİYOTİK PROFİLAKSİSİ GEREKTİREN DURUMLAR**

 **1.Yüksek Risk Grubu**

-Prostetik kalp kapağı taşıyanlar

-Önceden geçirilmiş infektif endokardit hikayesi olanlar

-Cerrahi olarak yerleştirilen sistemik pulmoner şant taşıyanlar

-Kompleks siyanotik konjenital kalp hastalıkları(büyük arter transpozisyonları, fallot tetralojisi)

 **2.Orta Risk Grubu**

- Cerrahi olarak düzeltilmemiş konjenital kardiyak malformasyonlar; PDA, ASD, VSD, aort koarktasyonu, biküspid aortik kapak

-Kazanılmış kapak disfonksiyonları,romatizmal ateş,kawasaki hastalığı,kollajen doku hastalıkları(SLE, romatoid artrit, ankilozan spondilit)

-Hipertrofik kardiyomiyopati

-Yapısal ve fonksiyonel bozukluk görülen mitral valv prolapsusu

 **3.Düşük Risk Grubu**

-Cerrahi olarak düzeltilmiş ASD,VSD,PDA

-Geçirilmiş koroner by-pass cerrahisi

-Yapısal ve fonksiyonel hasarı olmayan mitral valv prolapsusu

-Fizyolojik, fonksiyonel veya masum kalp üfürümleri

-Kapak disfonksiyonu oluşturmamış romatizmal ateş, kawasaki hastalığı

-Kardiak pace-maker ve implant defibrilatör taşıyanlar

 **\*Yüksek ve Orta risk grubuna giren tüm hastalar dental ve oral işlemler sırasında mutlaka antibiyotik profilaksisi gerektirir.**

**Kardiyak Hastalıklar Dışında Profilaksi Gerektiren Hastalıklar**

-Kontrol altına alınamamış tip-1 diyabet

-İmmünsüpresyona neden olan hastalıklar (AIDS,lösemi, multipl myeloma, v.s)

-İmmünsüpresif ilaç tedavisi görenler(organ ve kemik iliği tranplantasyonu, SLE, Behçet,v.s)

-Kemoterapi ve radyoterapi alan hastalar

-Eklem protezi taşıyanlar sağlıklı bireylerde operasyondan sonraki ilk iki yıl boyunca profilaksi gerektirir.

**Standart genel profilaksi rejimi (penisilin allerjisi yok ve oral ilaç alabiliyorsa):**

• Ajan   Amoksisilin

• Doz    Yetişkin 2 g; çocuk 50 mg/kg

• Süre   İşlemden bir saat önce

**Oral ilaç alınamıyorsa profilaksi rejimi:**

• Ajan   Ampisilin

• Doz    Yetişkin 2 g IM, IV; çocuk 50 mg/kg   IM, IV

• Süre   İşlemden 30 dakika önce

**Penisilin allerjisi var ve oral ilaç alabiliyorsa profilaksi rejimi 1:**

• Ajan   Klindamisin

• Doz    Yetişkin 600 mg; çocuk 20 mg/kg

• Süre   İşlemden bir saat önce

**Penisilin allerjisi var ve oral ilaç alabiliyorsa profilaksi rejimi 2:**

• Ajan   Sefaleksin, sefadroksil

• Doz    Yetişkin 2 g; çocuk 50 mg/kg

• Süre   İşlemden bir saat önce

**Penisilin allerjisi var ve oral ilaç alabiliyorsa profilaksi rejimi 3:**

• Ajan   Azitromisin, klaritromisin

• Doz    Yetişkin 500 mg; çocuk 15 mg/kg

• Süre   İşlemden bir saat once

\*\* Penisiline karşı Tip I akut hipertansitivite gösteren (ürtiker, anjiyoödem veya anafilaksi hastalarda, sefalosporinlere karşı da çapraz reaksiyonlar oluşabileceğinden kullanılmamalıdır.

**Penisilin allerjisi var ve oral ilaç alınamıyorsa profilaksi rejimi 1:**

• Ajan   Klindamisin

• Doz    Yetişkin 600 mg IV; çocuk 20 mg/kg IV

• Süre   İşlemden 30 dakika önce

**Penisilin allerjisi var ve oral ilaç alınamıyorsa profilaksi rejimi 2:**

• Ajan   Sefazolin

• Doz    Yetişkin 1 g IM, IV; çocuk 25 mg/kg IM, IV

• Süre   İşlemden 30 dakika önce

Antibiyotik profilaksisine ek olarak; risk grubundaki hastaların %0.2’lik, klorheksidin içeren bir antiseptik solüsyon ile 30 saniye gargara yapmaları sağlanmalıdır.

\***Çocuk dozu hiçbir şekilde yetişkin dozu geçmemelidir.**

**-Profilaksi Gerektiren Hastalarda Dental İşlemler Hangi Sıklıkta Yapılmalıdır?**

Tek doz profilaktik antibiyotik uygulamalarında 10-24 saat içerisinde ilaca dirençli mikroorganizma suşları oluşmakta ve en az 5 gün süreyle oral florada kalmaktadırlar.

-Tekrarlayan dental işlemler için antibiyotiğe duyarlı oral floranın yeniden oluşması beklenmelidir.

-Altı saat içerisinde birden çok dental işlem planlanmalıdır.

-İki dental işlem arası 7 gün olmalıdır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan****Antibiyotik Kontrol Ekibi** | **Kontrol Eden****Kalite Yönetim Direktörü** | **Onaylayan****Dekan** |
|  |  |  |