

Yenidoğan Sepsisi Erken Tanı Kriterleri

Dr. Uğur Dilmen

Fatih Üniversitesi Tıp Fakültesi Neonatoloji Bilim Dalı Ankara

Son yıllara ait yenidoğan enfeksiyon hastalıkları ile ilgili yayınlar incelendiğinde gelişmiş ve gelişmemiş ülkelerdeki problemlerin farklı olduğu anlaşılmaktadır.

Yenidoğanların, erişiklerle karşılaştırıldığında immün sistemlerinde defektler mevcuttur.

Ayrıca yenidoğanda bakteriyel enfeksiyonun erken teşhisi önemlidir. Risk faktörleri, klinik bulgular ve erken teşhis kriterleri birlikte değerlendirilerek yaklaşımda bulunmalıdır.

Erken tanıda lökosit sayısı, trombosit sayısı minisedimantasyon, CRP, prealbümin, Ban/Nötrofil oranı, interlökin 6 (IL6) düzeyi gibi kriterler kullanılmaktadır. Halen Neonatoloji Bilim Dalımızda devam eden bir çalışmada IL6 düzeylerinin %76 oranında sensitif, %73 oranında spesifik olduğu pozitif prediktif değerin %78, negatif prediktif değerin %71 olduğu gösterilmiştir.

A.Ü.T.F YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM ÜNİTESİ MORTALİTESİ: 1996-1998 SONUÇLARIMIZ

S.ARSAN, B.ATASAY, A.GÜNLEMEZ, F.ERTOĞAN
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Neonatoloji Bilim Dalı

Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi morbidite ve mortalite istatistikleri periyodik olarak incelenerek bölüm içi politika ve teknik uygulamaların belirlenmesi amaçlanmıştır.

Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesine yatarak izlenen hastalar kaydedilmekte, klinik içi veya transport hastası olarak ayırddilip, kayıtlarda doğum ağırlığı, gestasyonel yaş, yatıştaki ön tanı ve kesinleşmiş tanı, hastalara uygulanan tedaviler, izlemde ortaya çıkan ek patolojiler, hastalığın sonucu, yatış süresi ve mortalite olgularında ölüm nedenleri ve otopsi sonuçları belirtilmektedir. Bu çalışmada Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi 1996, 1997, 1998 yıllarına ait kayıtlar incelenmiş ve yıllar içerisinde elde edilen sonuçlar karşılaştırılmıştır.

1996-1998 yılları arasında Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesinde 968 yenidoğan yatınarak izlenmiştir. Üç yıl içinde toplam 41 hasta kaybedilmiş ve servisteki mortalite hızı %4.23 bulunmuştur. Sonuçlar Tablo1'de verilmiştir.

Tablo 1- 1996-1998 yılları Yenidoğan Yoğunbakım Ünitesi yatış istatistikleri:

	1996 n (%)	1997n (%)	1998 n (%)	Toplam n (%)
Toplam yatan hasta sayısı	324	300	344	968
AÜTF de doğan hasta sayısı	262 (80.8)	209 (69.6)	234 (68)	705 (72.8)
Diğer merkezlerden kabul edilen hasta sayısı	62 (19.2)	91 (30.4)	110 (32)	263 (27.2)
Term	193 (59.5)	180 (60)	194 (56.4)	567 (58.6)
Preterm	131 (40.5)	120 (40)	150 (43.6)	301 (41.4)

1996-1998 yılları yatış istatistikleri incelendiğinde yatan hasta sayısının yıllar içerisinde sabit kaldığı ancak dışarıdan kabul edilen hasta oranının %19.2'den %32'ler düzeyine yükseldiği görülmektedir.

1996-1998 döneminde toplam mortalite anlamlı azalma olmuştur. Bu azalma AÜTF'de doğan bebeklerde erken neonatal mortalitenin azalmasına bağlıdır. Bu durum müdahale edebildiğimiz, birim antenatal izlem ve doğum salonu politikaları ve uygulamalarına bağlıdır. Dış merkezlerden gelen yenidoğanlardaki değişmeyen erken neonatal mortalite, bu bebeklerle ilgili değiştirmemiz mümkün olmayan antenatal izlem ve doğum koşulları nedeniyledir. Preterm mortalitesi incelendiğinde yıllar içindeki azalma dikkat çekicidir. Bu azalma en çok 1000-1500 g. arasındaki pretermilerin mortalitesinde olmuştur. 1000 g. altı pretermlerdeki yaşam oranı bu 3 yıl içinde %70'e kadar yükselmiştir.