

Dokuz Eylül Üniversitesi

FEN

Dr Mehmet Ali Özcan
Dokuz Eylül Üniversitesi
Onkoloji Enstitüsü
İzmir

DOKUZ EYLÜL HASTANESİ



**DOKUZ EYLÜL
ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ**

- Dekanlık
- Uygulama ve Araştırma Hastanesi
- Acil Servis
- Kan Merkezi

FOTOKOPI
-TELEFON KARTI

ERVİS
RIDEDİR

**ZİYARETÇİ
OTOPARK
GİRİŞİ
200 METRELERİDE**





- Hematoloji
- Kök Hücre Nakil Ünitesi
- İnfeksiyon Hastalıkları
- Göğüs Hastalıkları
- Radyoloji
- Mikrobiyoloji

- Hastane Yönetimi

- Hastane İnfeksiyon Kontrol Komitesi
 - Febril Nötropenik Hastalarda Ampirik Antibiyotik Kullanım İlkeleri
 - Akış Şeması
 - Hız ve Daha İyi bir Multidisipliner İzlem

■ Proflaksi

- Allo kök hücre nakli hastalarında
 - Kinolon, Flukonazol, Asiklovir
- Alemtuzumab kullanımında TMP-SMX
- Bortezomib kullanımında ise Antiviral

- Diğer protokollerde proflaksi standart kullanımı yapılmamaktadır

■ Empirik başlangıç tedavisi

- FEN Kılavuzu temelinde hazırlanan akış şeması ile değerlendirilen hastada
 - FUO-FEN olarak yorumlanan hastaya,
 - Tazobaktam – piperasilin başlanmaktadır

■ Empirik tedavi modifikasyon

- Elde edilen laboratuvar ve kültür sonuçları doėrultusunda
- Hastanın klinik seyrinde oluŐan deėiŐikliklere göre
- 3-5. günde yapılan değerlendirme bulgularına göre antifungal eklenmektedir

- Fungal İnfeksiyonların Tanı ve Tedavisi
 - Hasta FUO-FEN değerlendirmesi ile 48-72. saatte ilki gerçekleştirilen ve haftalık izlenen YÇBT ile radyolojik
 - Haftada 2 kez gönderilen Galaktomannan serolojisi ile
 - Gerektiğinde ve yapılabilir olan hastalarda bronkoskopi ile

■ Empirik Antifungal

- SGK
- BUT/SUT
- HC₃-AS

- Konvansiyonel amfo
- Kaspofungin
- Liposomal Amfo

■ İnvaziv Kandida

- Sık değil
- Empirik antifungal almakta
- Kaspö/Lipozomal Amfo

■ İnvaziv Aspergillozis

- Vorikonazol hastanemizde bulunmuyor
- Lipozomal Amfo ilk tercih
- Hasta özellikleri ve hastalık durumu dikkate alınarak süre

- Bilgi
- Pratik uygulama
- Kılavuzlar

- BUT/SUT