

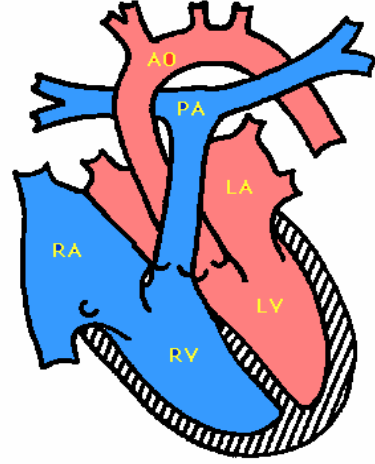
Tel : 0. 224. 442 84 00/11 40  
Faks: 0. 224. 442 81 43

#### KAYNAKLAR:

Moss&Adams' Pediatric Cardiology - 2001  
Garson's Pediatric Cardiology 1998  
Nelson's Textbook of Pediatrics 2004

Mayıs 2007

Hazırlayan AD/BD/Birim(ler): Çocuk Kardiyoloji Bilim Dalı  
İlk yayın tarihi: 01.05.2007 Rev No : 01 Rev Tarihi :03 Mayıs 2011



## İNFEKTİF ENDOKARDİT'TEN KORUNMA REHBERİ

### PROFİLAKSİ ŞEMASI

Adı/Soyadı :.....  
Tanısı :.....  
.....

#### Grup 1' deki girişimlerde

**30 kg'dan az:**

**Amoksisilin:** Girişimden 1 saat önce **50 mg/kg**  
oral alamıyorsa girişimden 30 dk önce:  
**Ampisilin 50 mg/kg** İV/İM (En fazla: 2 gr)

**30 kg'dan fazla:**

**Amoksisilin :** Girişimden 1 saat önce 2 g,  
oral alamıyorsa girişimden 30 dk önce:  
**ampisilin** 2 gr İV/İM

#### PENİSİLİN ALERJİSİ VARSA VEYA ROMATİZMA İÇİN DEPO PENİSİLİN KULLANIYORSA

**30kg'dan az:**

**Klindamisin** girişimden 1 saat önce 20 mg/kg  
İV (En fazla: 600 mg/kg)

**30kg'dan fazla:**

**Klindamisin** girişimden 1 saat önce 600 mg oral,  
Oral alamıyorsa: Klindamisin ampul girişimden

#### Grup 2'deki girişimlerde

**30 kg'dan az:**

**Ampisilin** 50 mg/kg + **gentamisin** 2 mg/kg  
girişimden 30 dk önce İV/İM

**30 kg'dan fazla:**

**Ampisilin** 2 g + **gentamisin** 1,5 mg/kg  
girişimden 30 dk önce İV/İM

#### PENİSİLİN ALERJİSİ VARSA

30 dk önce 20 mg/kg İV (En fazla: 600 mg)

**30 kg'dan az:**

**Vankomisin** 20 mg/kg, girişimden 1 saat önce  
başlayarak 1 saatlik infüzyon halinde İV

**30 kg'dan fazla:**

**Vankomisin** 1 g, girişimden 1 saat önce  
başlayarak 1 saatlik infüzyon halinde İV

## SAYIN VELİ

Doğuştan kalp hastalıklarında veya romatizma sonucu gelişen kalp hastalıklarında **infektif endokardit (kalbin iç zarının iltihabı)** görülme olasılığı vardır. Bu hastalıktan çocuğunuzu korumak için aşağıdaki önerilere uyulması **ÇOK ÖNEMLİDİR**.

1. Ağız içi ve diş temizliği çok önemlidir. Bu nedenle dişler hem yemekten sonra, hem de şeker, çikolata ve dondurma gibi tatlı şeyler yedikten sonra fırçalanmalıdır.
2. Diş çürükleri de önemli bir mikrop kaynağıdır. Diş çürükleri varsa ya dolgu yaptırılmalı, yada dolgu mümkün değilse çektirilmelidir. Belirli aralarla diş hekimi kontrolü ve yeni başlamış çürüklerin tedavisi tercih edilmelidir.
3. Diş çekimi, diş kanal tedavisi, geniz eti alınması, bademcik, fitik, apandisit ameliyatı gibi her türlü küçük veya büyük cerrahi girişimlerde de **endokardit** gelişme riski vardır. Bu hastalıktan korunmak için diş girişimi ve her tür cerrahi girişim yapılmadan önce koruyucu ilaç kullanılmalıdır. Bu amaçla diş doktoru veya doktorunuzun gözetiminde formda işaretli antibiyotikleri kullanmak gereklidir.
4. Bu nedenle bu form, gidilen diş hekimine veya cerrahi girişim için başvuru her doktora mutlaka gösterilmelidir.

### YÜKSEK RİSKLİ HASTALAR

- Yapay kapaklı,
- Endokardit geçirmiş,
- Sistemik- pulmoner şantlı, kondüitli hastalar,
- Kompleks siyanotik hastalar...

#### 30 kg'dan az:

**Ampisilin** 50mg/kg + **gentamisin** 2 mg/kg girişimden 30 dakika önce İV/İM,  
İlk dozdan 6 s sonra **Ampisilin** 25 mg/kg İV/İM veya **Amoksisilin** 25 mg/kg oral

#### 30kg'dan fazla:

**Ampisilin** 2 g + **gentamisin** 1,5mg/kg girişimden 30 dk önce İV/İM,  
İlk dozdan 6 s sonra **Ampisilin** 1 g İV/İM veya **Amoksisilin** 1 g oral

## PENİSİLİN ALERJİSİ VARSA

#### 30 kg.'dan az:

**Vankomisin** 20 mg/kg, girişimden 30 dk önce bitecek şekilde 1 saatlik infüzyon halinde İV + **gentamisin** 2 mg/kg girişimden 30 dk. önce İV/İM

#### 30kg'dan fazla:

**Vankomisin** 1 g, girişimden 30 dk önce bitecek şekilde 1 saatlik infüzyon halinde İV + **gentamisin** 1,5 mg/kg girişimden 30 dk önce İV/İM

#### NOT:

1. **Gentamisin**'in en fazla dozu 120 mg'dır.
2. Böbrek ve karaciğer yetersizliği gibi durumlarda ilaç dozları hastaya göre değişmektedir.
3. Yara yeri enfeksiyonu gibi durumlarda antibiyotik verme süreleri uzatılmalıdır.

### İLGİLİ HEKİM VEYA DIŞ HEKİMİNE

Hastamız, kalp hastalığı nedeniyle "**bakteriyemi**"ye yol açan her tür girişim sırasında **infektif endokardit** riski taşımaktadır. Bu nedenle yapılacak girişime göre formda işaretli ilaç profilaksisinin önerilerimiz doğrultusunda uygulanması gerekmektedir. Lütfen gerektiğinde danışmak için formun arkasında yazılı telefon aracılığı ile bizimle bağlantı kurmaktan çekinmeyiniz.

### PROFİLAKSİ GEREKEN DURUMLAR

#### Grup 1:

- ☞ Diş eti kanamasına yol açan tüm diş girişimleri
- ☞ Tonsillektomi ve adenoidektomi
- ☞ Solunum sistemi biyopsisi ve girişimleri
- ☞ Abse açma, enfekte bir dokuda insizyon
- ☞ Sünnet, kulak deldirme, dövme ve piercing yaptırma

#### Grup 2:

- ☞ Tüm gastrointestinal sistem girişimleri (endoskopi ve biyopsiler dahil)
- ☞ Ürogenital sistem girişimleri: (Sistoskopi ve üriner sistem cerrahisi)

### PROFİLAKSİ GEREKMEYEN DURUMLAR

- ☞ Timpanostomi tüpü takılması
- ☞ Süt dişlerinin kendiliğinden çıkması