

*Çalışma özeti*

## KAPAK CERRAHİSİNDE SEFTAZİDİM

Ali YENER, Sedat KALAYCIOĞLU, Levent GÖKGÖZ, Halim SONCUL

*Ceftazidime in cardiac valve surgery.*

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs-Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniğinde 1.3.1988 - 5.5.1988 arasında kalp kapak replasmanı uygulamış 20 hastadan 10'una profilaktik olarak penisilin + amikasin kombinasyonu, 10'una da seftazidim (Fortum) uygulanmıştır.

İlk gruptaki hastalara operasyondan bir gün önce penisilin prokain 800.000 U ve amikasin sulfat 500 mg i.m. tek doz olarak başlanmış, ameliyat günü kardiyopulmoner by-pass sırasında pompaya penisilin kristalize (5 milyon U/kg) ve amikasin sulfat (500 mg/kg) ilave edilmiştir. Ameliyat sonrasında ilk dozu postoperatif 1. saatte olmak üzere her 3 saatte bir penisilin kristalize (3 milyon U, i.v.) ve her 12 saatte bir amikasin sulfat (500 mg, i.v.) verilmiştir. Postoperatif 2. günde penisilin kristalize uygulaması kesilerek günde 2 defa penisilin prokain (800.000 U, i.m.) verilmiş, amikasin uygulamasına aynen devam edilmiştir. Postoperatif 5 gün bu tedaviye devam edilmiş, 6. gün benzatin penisilin (2.4 milyon U, tek doz) uygulanarak antibiyotik tedavisine son verilmiştir.

İkinci grup hastalara operasyondan bir gün önce i.m. 1 g seftazidim yapılmış, operasyon sırasında pompaya 1 g seftazidim ilave edilmiştir. Postoperatif dönemde ilk dozu 1. saatte olmak üzere 12 saatte bir i.v. veya i.m. 1 g seftazidim uygulanmıştır. Bu tedaviye 3 gün devam ettikten sonra 4. gün benzatin penisilin (2.4 milyon U, tek doz) uygulanarak antibiyotik tedavisine son verilmiştir.

Hastaların ateş, lökosit sayımı ve klinik olarak yapılan postoperatif takiplerinde iki grup arasında önemli bir farklılık tespit edilmemiştir. Bu nedenle seftazidimin kullanma kolaylığı ve effektif bir koruyuculuğu olması dolayısıyle üstünlüğü olabileceği kanaatine varılmıştır.