



Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
*Infectious diseases and Clinical Microbiology
Speciality Society Of Turkey*

Sepsis Çalışma Grubu

KOORDİNATÖR: Prof. Dr. Sedat KAYGUSUZ

- Prof. Dr. Emine ALP MEŞE (BAŞKAN)
- Prof. Dr. Mustafa ALTINDİŞ
- Doç. Dr. Ayşe BATIREL
- Doç. Dr. Öznur AK
- Doç. Dr. Zeliha KOÇAK TUFAN
- Doç. Dr. Aslıhan CANDEVİR ULU
- Yrd. Doç. Dr. Yasemin SEVGİLİ ÇAĞ (Sekreter)
- Yrd.Doç.Dr. Süheyla KÖMÜR ÇİFTLER
- Uzm. Dr. Ayşe KAYA KALEM
- Yrd. Doç. Dr. Emel AZAK
- Uzm. Dr. Esmâ KEPENEK
- Uzm. Dr. Fatma Civelek ESER
- Uzm. Dr. Gül DURMUŞ
- Uzm. Dr. Handan ALAY
- Uzm. Dr. Nazan TUNA
- Uzm. Dr. Semiha ORHAN
- Arş. Gör. Dr. Devrim AKDAĞ



Sepsis Çalışma Grubu

- **Misyon:**
 - Ülkemiz çapında sepsiste ortak terminoloji oluşturmak
 - Sepsisin Türkiye'deki yaygınlığı, mortalite ve ekonomik yükünü belirlemeye katkı sağlamak
 - Sepsis temel patofizyolojisini anlamak
 - Sepsisteki hastada optimal tanı ve tedaviye katkı sağlamak
 - Ulusal sepsis tanı ve tedavi kılavuzu oluşturmak
 - Ulusal ve uluslararası sepsis konusunda multidisipliner çalışmaların planlanmasına katkı sağlamak ve öncülük etmek
 - Ülkemizde sepsis farkındalığını artırmak
 - Sepsis konusunda Dünya'daki gelişmeleri yakından takip etmek
 - Evrensel sağlık sorunu olan sepsisin önemini Sağlık Bakanlığı, toplum ve sağlık sektöründe yer alan ilaç firmaları nazarında artırmak
- **Vizyon:**
 - Sepsis morbidite ve mortalitesini düşürmek



The Knowledge of the Physicians about Sepsis Bundles is Suboptimal: A Multicenter Survey

Tufan ZK ve ark.

Journal of Clinical and Diagnostic
Research. 2015 Jul, Vol-9(7): OC13-OC16

To be completed within 3 hours	To be completed within 6 hours
Measure lactate level	Apply vasopressors (for hypotension that does not respond to initial fluid resuscitation) to maintain a mean arterial pressure 65 mm Hg
Obtain blood cultures prior to administration of antibiotics	In the event of persistent arterial hypotension despite volume resuscitation (septic shock) or initial lactate ≥ 4 mmol/L (36 mg/dL): - Measure central venous pressure (CVP)* - Measure central venous oxygen saturation (ScvO ₂)*
Administer broad spectrum antibiotics	Re-measure lactate if initial lactate was elevated*
Administer 30 mL/kg crystalloid for hypotension or lactate ≥ 4 mmol/L	

[Table/Fig-1]: Sepsis Bundles, Surviving Sepsis Campaign (SSC) 2012

*Targets of quantitative resuscitation included in the guidelines are CVP of 8 mm Hg, ScvO₂ of 70%, and normalization of lactate



The Knowledge of the Physicians about Sepsis Bundles is Suboptimal: A Multicenter Survey

Tufan ZK ve ark.

Journal of Clinical and Diagnostic
Research. 2015 Jul, Vol-9(7): OC13-OC16

City	Center	Type	Beds	Attendants
Ankara	Yildirim Beyazıt University, Atatürk Training and Research Hospital	University hospital	677	33 physicians
Ankara	Ankara Numune Training and Research Hospital	Training and Research Hospital	1140	37 physicians
Ankara	Ankara Training and Research Hospital	Training and Research Hospital	550	21 physicians
Ankara	Ankara Turkish Armed Forces Health Command Health and Veterinary Services	Military hospital	250	13 physicians
Istanbul	GATA Haydarpaşa Training Hospital	Training and Research Hospital	1200	22 physicians
Istanbul	Dr. Lutfi Kırdar Kartal Training and Research Hospital	Training and Research Hospital	706	68 physicians
Tokat	Gaziosmanpaşa University Hospital	University Hospital	300	20 physicians
Kars	Sankamış Public Hospital	Public Hospital	35	9 physicians

- ✓ 223 katılımcı
- ✓ 112 (%50) erkek
- ✓ Ortalama yaş 30 (24-59)
- ✓ 59 (%26.5) Enfeksiyon Hast. Ve Klinik Mikrob.
- ✓ 62 (%27.7) İç Hastalıkları Uzmanı
- ✓ 46 (%20.5) Acil Servis Uzmanı
- ✓ 56 (%24.4) Anesteziyoloji Uzmanı
- ✓ 97 (%43.5) 1-5 sepsis/ay olgu
- ✓ 54 (%24.2) 5-10 sepsis/ay olgu
- ✓ 72 (%32.3) >10 sepsis/ay olgu



The Knowledge of the Physicians about Sepsis Bundles is Suboptimal: A Multicenter Survey

Tufan ZK ve ark.

Journal of Clinical and Diagnostic
Research. 2015 Jul, Vol-9(7): OC13-OC16

	Infectious Diseases (59) n (%)	Emergency (46) n (%)	Internal Medicine (62) n (%)	Anaesthes- iology (56) n (%)
Need for measuring lactate level	50 (84.7)	42 (91.3)	29 (46.8)	51 (96.4)
Take blood culture within 3 hours prior to antibiotics	58 (98)	41 (89.1)	53 (85.5)	47 (83.9)
Administer crystalloid in hypotension (30 ml/kg)	12 (20.3)	26 (56.5)	21 (33.9)	31 (55.4)
Lactate threshold in sepsis (>4mmol/l.)	13 (22.0)	20 (43.5)	5 (8.2)	21 (37.5)
Target mean arterial pressure (≥ 65 mmHg)	33 (55.9)	39 (84.8)	29 (46.8)	29 (51.8)
Target central venous pressure (8-12mmHg)	31 (52.5)	31 (67.4)	38 (61.3)	41 (73.2)
Target central venous oxygen saturation (>70%)	3 (5.1)	6 (13)	7 (11.3)	14 (25)
Re-measure lactate if initial lactate was elevated	42 (71.2)	34 (73.9)	45 (72.6)	46 (82.1)

[Table/Fig-5]: The rate of correct answers to sepsis bundle survey of different departments



The Knowledge of the Physicians about Sepsis Bundles is Suboptimal: A Multicenter Survey

Tufan ZK ve ark.

Journal of Clinical and Diagnostic Research. 2015 Jul, Vol-9(7): OC13-OC16

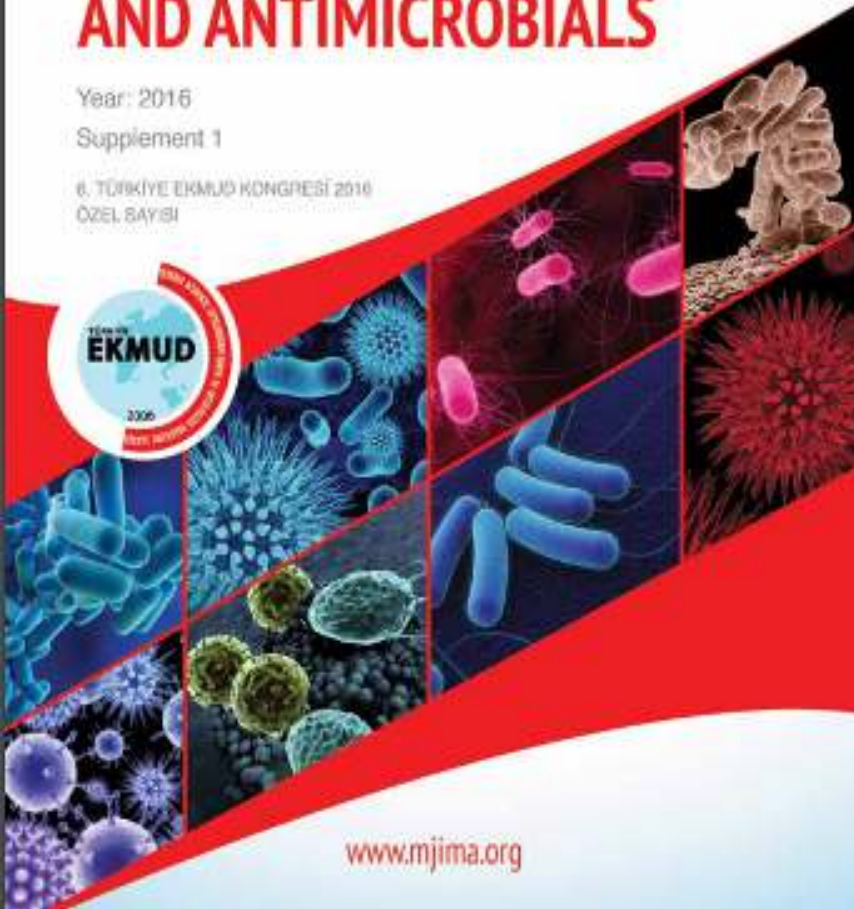
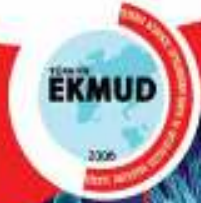
Bundle element	Residents (n=153) n,%	Specialists (n=70) n,%
Blood lactate measurement (need for measurement within 3 hours)	113; 74%	54; %77
Threshold of blood lactate level in sepsis (>4mmol/L)	45; 30%	27; 39%
Blood culture, within 3 hours prior to antibiotic use	135; 88%	63; 90%
Target mean arterial blood pressure (>65mmHg) (severe sepsis)	89; 58%	41; 59%
Target central venous pressure (8-12mmHg) (septic shock or lactate>4mmol/L)	97; 63%	44; 63%
Target central venous oxygen saturation (>70%) (severe sepsis)	18; 12%	11; 16%
Fluid resuscitation, 30ml/kg within 3 hours, (hypotension or lactate >4mmol/L)	53; 35%	37; 53%

[Table/Fig-6]: Knowledge of sepsis bundles: residents versus specialists

MEDITERRANEAN JOURNAL OF INFECTION, MICROBES AND ANTIMICROBIALS

Year: 2016

Supplement 1

6. TÜRKİYE EKMUD KONGRESİ 2016
ÖZEL BAYISI
www.mjima.org

Hekimlerin Sepsise Yaklaşımının Belirlenmesi: Çok Merkezli Çalışma

Gül Durmuş¹, Ayşe Batirel², Oğuz Karabay³, Yasemin Çağ⁹, Öznur Ak², Nazan Tuna³, Mehmet Emirhan Işık⁵, Mustafa Sünbül⁶, Türkay Akbaş⁷, Recep Tekin⁸, Füsün Zeynep Akçam⁹, Emine Fırat Göktaş¹⁰, Nuretdin Kuzhan¹¹, Seçil Deniz¹², Erol Sevim¹³, Selmin Dirgen Çaylak¹⁴, Aynur Atilla¹⁵, Özlem Aydın⁴, Pınar Korkmaz¹⁶, Alper Şener¹⁷, Aslı Haykır Solay¹⁸, Mustafa Doğan¹⁹, Nevin Koç İnce²⁰, Seniha Şenbayrak¹², Emel Aslan⁸, Fatma Yılmaz Karadağ⁴, Esra Akkaya²¹, Murad Kaya²², Kaya Süer²³, Şirin Menekşe⁵, Filiz Bayar²⁴, Meliha Meriç Koç²⁵, Erkan Sayan²⁶, Seda Kabukçu²⁵, Şafak Özer Balın²⁷, Nefise Öztoprak²⁸, Sinan Yıldırım²⁹, Affan Denk³⁰, Funda Koçak³¹, Ahmet Karakaş³², Zerrin Yuluğkural³³, Gülay Dede³⁴, Yeşim Uygun Kızmaz³⁵, Ayşe Sağmak Tartar³⁰, Mehmet Uluğ³⁶, Hülya Özkan Özdemir³⁷, Semiha Solak Grassic³⁸, Deniz Borcak³⁹, Emine Parlak⁴⁰, Ergenekon Karagöz⁴¹, Haluk Erdoğan⁴², Mine Kabaş⁴³, Güler Delibalta⁴⁴, Güneş Şenol⁴⁵, Nagehan Didem Sarı⁴⁶, Nizamettin Koca⁴⁷

1701 hekim

- ✓ %18.8 İç Hastalıkları
- ✓ %16.9 Anesteziyoloji ve Reanimasyon
- ✓ %16.8'i Enfeksiyon Hast. ve Klinik Mikrob.
- ✓ %15.8'i Acil Tıp
- ✓ %10.1'i Genel Cerrahi
- ✓ %21.7 diğer branş

- 793 (%46.6) hekim yeterli bilgisi olmadığını
- 1358 (%79.8) hekim bir sepsis klavuzuna ihtiyaç olduğunu



Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
*Infectious diseases and Clinical Microbiology
Speciality Society Of Turkey*

Sepsis Çalışma Grubu

Bölgesel Toplantılar

Kayseri (03.03.2017)

Adana (28.04.2017)

İzmir (23.05.2017)

Samsun (...10.2017)



**Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği**
*Infectious diseases and Clinical Microbiology
Speciality Society Of Turkey*

Sepsis Çalışma Grubu

KAYSERİ TOPLANTISI (116 Katılımcı)





Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği
*Infectious diseases and Clinical Microbiology
Speciality Society Of Turkey*

Sepsis Çalışma Grubu

ADANA TOPLANTISI (45 Katılımcı)

