

Birinci Basamak Hekimlerinin Erişkin Bağışıklama Konusundaki Bilgi Düzeylerinin ve Davranışlarının İncelenmesi

Uzm.Dr. Fatma Yılmaz Karadaę
İstanbul Medeniyet Üniversitesi Göztepe Eęitim ve
Arařtırma Hastanesi

GİRİŞ- AMAÇ

- Bulaşıcı hastalıklardan korunmanın en önemli yollarından biri bağışıklamadır.
- Çocukluk dönemi yapılan aşıların uzun süreli koruyuculuk sağlamaması veya aşıların eksik yapılmasından dolayı ileri yaşlarda aşı ile önlenebilecek hastalıklar ve buna bağlı gelişen komplikasyonlar sık görülmeye başlamıştır.



AMAÇ

- Son yıllarda erişkin bağışıklama, çocukluk dönemi aşılama kadar önem kazanmıştır.
- Bu çalışmanın amacı birinci basamak hekimlerinin erişkin bağışıklama konusundaki bilgi düzeylerinin ve davranışlarının belirlenmesidir.



GEREÇ-YÖNTEM

- Demografik bilgiler
- Çalıştıkları bölge
- Günlük ortalama baktıkları hasta sayıları
- Erişkin bağışıklama ile ilgili güncel bilgilerin takibi
- Bireysel immünizasyon durumu



GEREÇ-YÖNTEM

- 65 yaş üstü sağlıklı bireylere,
- DM, kronik akciğer hastalığı, kronik böbrek yetmezliği, kronik karaciğer hastalığı ve splenektomi öyküsü olan hastalara önerdikleri ve uyguladıkları erişkin aşıları tespit etmek amacı ile anket formu düzenlendi.



GEREÇ-YÖNTEM

- Anket formu internet üzerinden yada yüzyüze görüşme şeklinde uygulandı
- Çalışma tarihi: 01.09.2015-28.02.2016
- Etik kurul onayı alındı



BULGULAR

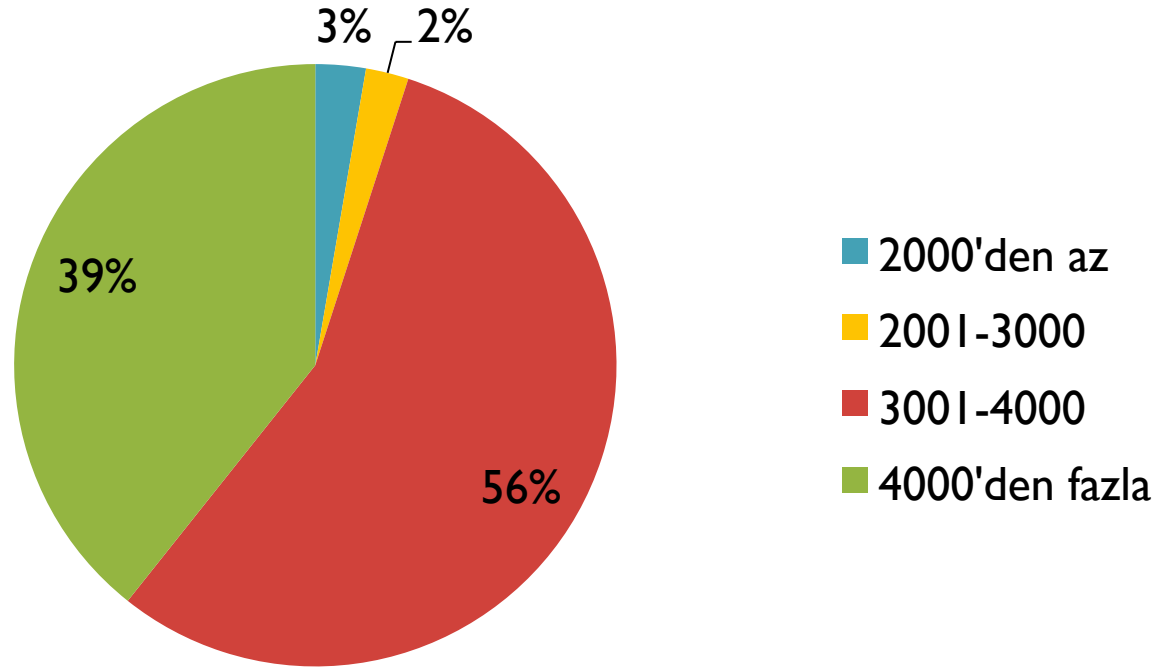
- pratisyen hekim: 172
aile hekimi : 49

Toplam: 221 kiři

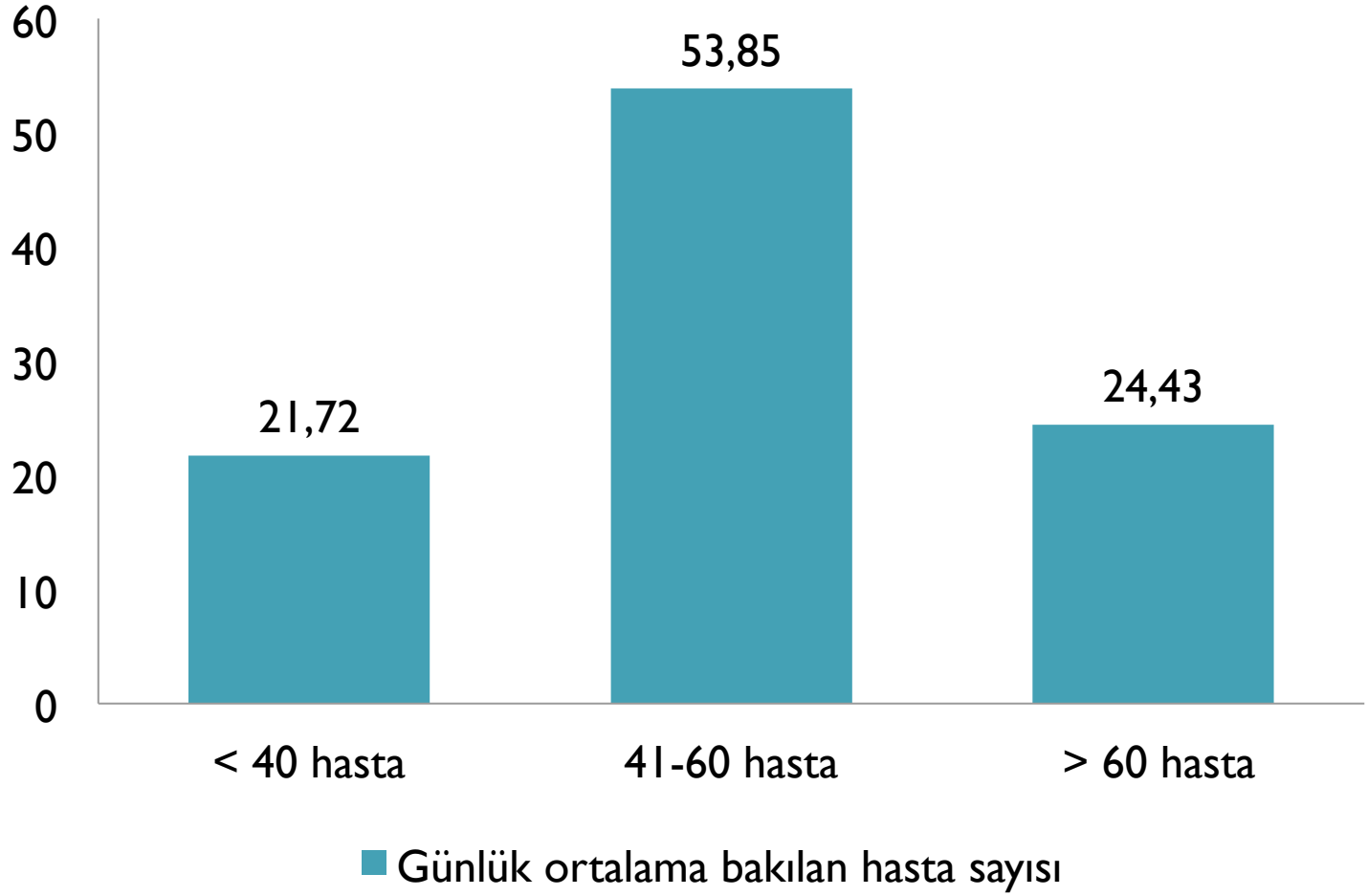
- Ortalama yaş aralığı 31-40 yaş
- Ortalama deneyim 1-5 yıl
- % 89'u (n: 197/221) büyükşehir merkezinde çalışmaktadır

BULGULAR

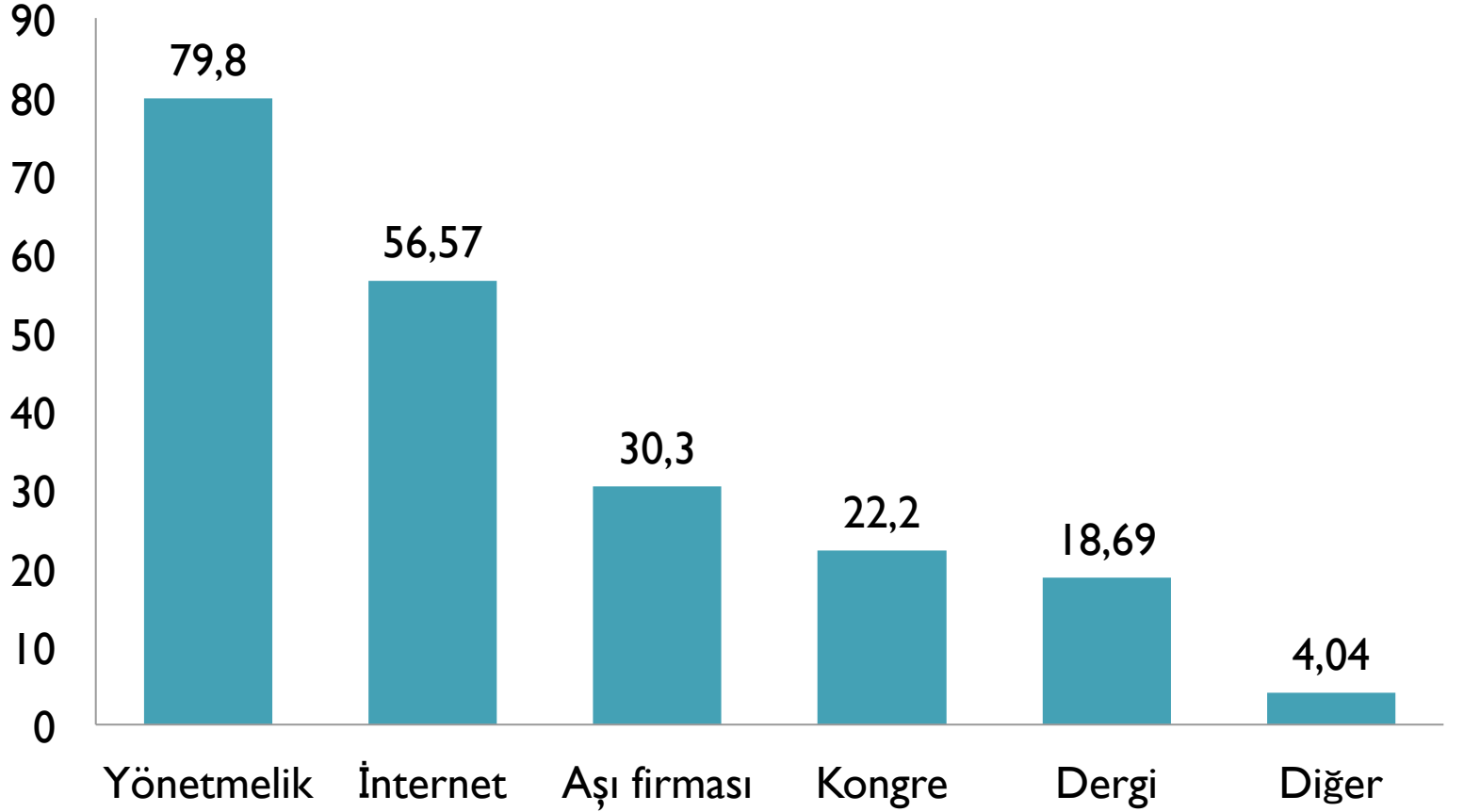
Bakmala Zorunlu Oldukları Nüfus



BULGULAR

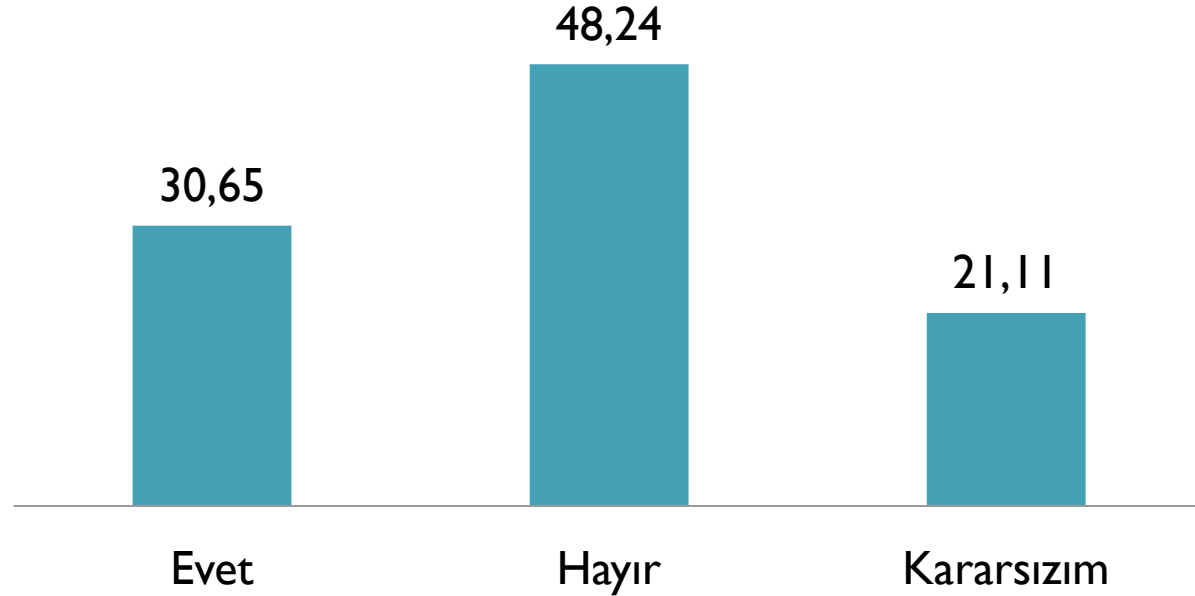


Erişkin bağışıklama ile ilgili gelişmeleri nereden takip ediyorsunuz ?



BULGULAR

- Sizce erişkin bağışıklama uygulaması performans sistemine geçmeli midir?



BULGULAR

- Bireysel bağışıklama konusunda hepatit B, mevsimsel influenza ve tetanoz aşısı sorgulandı.
- Hepatit B: %82 (n:165/200)
- Mevsimsel influenza: %39,5 (n:79/200)
- Tetanoz : %58,5 (n: 117/200)

Cinsiyet, aile hekimi olmak ve meslek deneyimine göre hepatit B ve mevsimsel influenza aşu uygulamasında istatistiksel fark saptanmadı.

Tetanoz aşısı uygulamasında ise aile hekimi olmak ve meslek deneyimine göre istatistiksel fark saptanmazken cinsiyet arasında fark saptandı. (Kadın> erkek)

BULGULAR

Aşı	65 yaş üstü (n: 178)	Diabetes Mellitus (n: 177)	Kronik Akciğer Hastalık (n: 177)
Tetanoz	% 73,03	% 46,33	%30,51
Pnömonokok	% 69,66	% 87,01	%90,40
İnfluenza	% 80,34	% 87,01	%88,14
Meningokok	% 37,64	% 27;12	%23,73
Hepatit A	% 33,71	% 19,17	%14,69
Hepatit B	% 69,66	% 49,15	%38,42
H.influenza	% 33,15	% 34,46	%36,72

BULGULAR

Aşı	Kronik Böbrek Yetmezliği (n: 170)	Kronik Karaciğer Yetmezliği (n: 171)	Splenektomi /asplenizm (n: 177)
Tetanoz	% 42,35	% 36,26	% 33,33
Pnömonokok	% 72,94	% 71,93	% 87,57
İnfluenza	% 80,59	% 71,35	% 75,14
Meningokok	% 27,65	% 25,15	% 49,72
Hepatit A	% 23,53	% 43,27	% 23,16
Hepatit B	% 64,71	% 71,35	% 51,41
H.influenza	% 27,65	% 23,39	% 36,72

BULGULAR

- Yaş
- Cinsiyet
- Aile hekimi olmak
- Meslek deneyimi
- Yönetmelikleri takip etmek

*65 yaş üstü ve altta yatan hastalıklara göre aşı önerme bakımından istatistiksel fark yoktu.

BULGULAR

- Erişkin bağışıklama nedeniyle altta yatan hastalık öyküsü olanlara ve 65 yaş üstü sağlıklı bireylere en sık reçete ettikleri aşılar;
 - * % 64,70 mevsimsel influenza
 - * % 50,68 hepatit B
 - *% 49,60 tetanoz-difteri asellüler boğmaca



SONUÇ

- Birinci basamak hekimleri tarafından erişkin aşılama konusu gözardı edildiği saptanmıştır.



TEŞEKKÜR EDERİM

