

Veszélyeztetik a betegbiztonságot

Az antibiotikumokkal szemben ellenálló baktériumok megjelenése az Európai kórházak napi problémájává vált. Az antibiotikum rezisztens baktérium által okozott fertőzések antibiotikummal történő kezelése nehéz, az ápolási idő meghosszabbodásához, súlyos, néhány esetben halálos, megbetegedések kialakulásához vezet.

Felelősségteljes antibiotikum alkalmazás A rosszul alkalmazott antibiotikum, az antibiotikum rezisztencia kialakulásának elsődleges oka lehet, a fekvőbeteg-ellátó intézményekben. A nem megfelelő antibiotikum alkalmazás sajnos nem ritka. Nagy a valószínűsége annak, hogy a beteg a kórházi kezelése során antibiotikumot kap, és egyes tanulmányok szerint, hogy az antibiotikum felhasználás 50%-ban is lehet nem megfelelő.

Az antibiotikum felhasználás nem megfelelő, ha:

- Az antibiotikum felírása indokolatlan
- Súlyos betegnél későn kezdődik a terápia
- Túl gyakori a széles spektrumú antibiotikum használat, vagy a szűk spektrumú antibiotikum használt nem megfelelő
- Az antibiotikum adagolás dózisa túl magas vagy túl alacsony
- Az antibiotikum adagolás időtartama túl rövid, vagy túl hosszú
- A kezelés nem a mikrobiológiai vizsgálat eredményének megfelelően történik

Az antibiotikumok megfontolt használatával megelőzhető a rezisztens baktériumok kialakulása és szelekciója. Minden kórházi orvos aktív szerepet játszik a növekvő rezisztencia viszonyok visszafordításában

Az antibiotikum felírás alábbi szabályai az antibiotikum rezisztencia csökkenéséhez vezethetnek:

1. Mikrobiológiai mintavétel

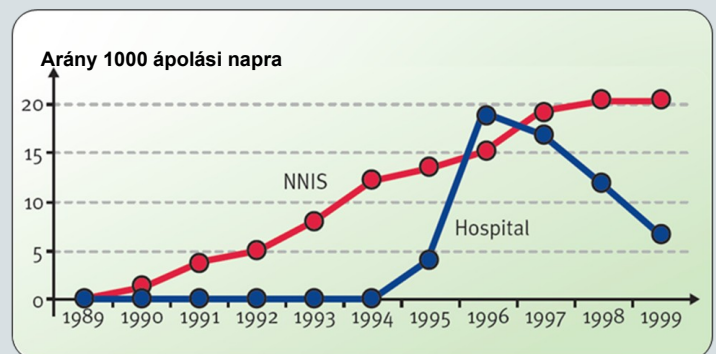
Az empirikus terápia megkezdése előtt megfelelő helyről és időben vett laboratóriumi minta, a vizsgálat eredményeire alapozott antibiotikum terápia.

2. Helyi antibiotikum rezisztencia viszonyok monitorozása

A helyi antibiotikum rezisztencia viszonyok ismerete elősegíti a megfelelő empirikus terápia kiválasztását

3. Szaktanácsadók alkalmazása

Infektológusok, mikrobiológusok, gyógyszerészek bevonása a beteg kezelésének időszakában



Tanulmányok mutatják, hogy az antibiotikum management programok bevezetése elősegíti az antibiotikum rezisztencia csökkenését:

Vancomycin-rezisztens *Enterococcus*ok kórházi előfordulási arányainak összehasonlítása hasonló méretű kórházakban a "National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) System" eredményeivel az antibiotikum management program bevezetése előtt és után

*NNIS jelenlegi megnevezése National Healthcare Safety Network (NHSN).

További információk:

www.antsz.hu www.oek.hu

www.ecdc.europa.eu

Nov;30(5):724-7. Carling P, Fung T, Killion A, Terrin N, Barza M. Favorable impact of a multidisciplinary antibiotic management program conducted during 7 years. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2003 Sep;24(9):699-706.

Byl B, Clevenbergh P, Jacobs F, Struelens MJ, Zech F, Kentos A, et al. Impact of infectious diseases specialists and microbiological data on the appropriateness of antimicrobial therapy for bacteremia. *Clin Infect Dis*. 1999 Jul;29(1):60-6; discussion 7-8.

Beardsley JR, Williamson JC, Johnson JW, Ohl CA, Karchmer TB, Bowton DL. Using local microbiologic data to develop institution-specific guidelines for the treatment of hospital-acquired pneumonia. *Chest*. 2006 Sep;130(3):787-93.

Rello J, Gallego M, Mariscal D, Sonora R, Valles J. The value of routine microbial investigation in ventilator-associated pneumonia. *Am J Respir Crit Care Med*. 1997 Jul;156(1):196-200.