

## 8. Legfontosabb üzenetek a kórházi gyógyszerészek számára

### Feladatok

Az antibiotikum-használat javításával kapcsolatosan az Ön feladatai az alábbiak [42,56,76,94,95]:

- a) részvétel az antibiotikum politika csapatban, mint a csapat kulcsfontosságú tagja;
- b) együttműködés az infektológus szakemberrel és a klinikai mikrobiológussal, hogy bevezessék az antibiotikum politika programot;
- c) az antibiotikum-felírás minőségének javítása (például gyógyszer-kölcsönhatások ellenőrzése, adagolás és alkalmazási mód optimalizálása, mellékhatások megelőzése);
- d) konzultáció az antibiotikumot felíró kórházi orvosokkal és gondoskodás a visszajelzésről a számukra az antibiotikum-felírás minőségének biztosítása érdekében;
- e) gyógyszerkönyvi korlátozásokkal kapcsolatos beavatkozások megvalósítása, például jóváhagyás előtti és engedélyezés utáni előírások, és a korlátozások betartásának vizsgálata;
- f) az antibiotikum-használattal és költségekkel kapcsolatos adatok elemzése a felügyelet/surveillance és a teljesítményértékelés céljából;
- g) a gyakori fertőzésekre és a sebészi profilaxisra vonatkozó, bizonyítékokon alapuló kórházi antibiotikum irányelvek támogatása;
- h) a kórház antimikrobiális gyógyszerkönyvének (vagyis az antibiotikumot felíró orvosok számára rendelkezésre álló gyógyszerek listájának) kezelése.

### Amit Önnek tudnia kell

A gyógyszerkönyvi korlátozások betartása, valamint a bizonyos antibiotikumokra vonatkozó, jóváhagyás előtti és engedélyezés utáni előírások csökkentik az ilyen antibiotikumok használatát az intenzív osztályokon [43].

A gyógyszerész által irányított, parenterálisról orálisra való váltás javítja a klinikai kimeneteleket (például rövidíti a parenterális kezelés időtartamát anélkül, hogy negatívan befolyásolná a klinikai kimeneteleket) [56].

A speciális rendelési nyomtatványok korlátozzák a perioperatív antibiotikumozás profilaxis időtartamát és csökkentik a műtéti területi fertőzések gyakoriságát, az antibiotikum-használatot és a költségeket [56].

A gyógyszerészeknek több szerepe is lehet a sürgősségi osztályokon, köztük a valós idejű visszajelzés biztosítása, konzultáció a gyógyszerfelírási gyakorlatot illetően, valamint a gyógyszer-kölcsönhatások azonosítása. Ezek csökkentik a kezelési időtartamot és mérséklik az ellátás teljes költségét [77].

### **Amit Ön tehet, illetve amiben együttműködhet**

Támogassa az antibiotikum politika program kialakítását és megvalósítását az Ön szervezetén belül [69,94].

Adjon visszajelzést és tanácsot az antibiotikumot felíró orvosok számára az antibiotikum-választással, adagolással, időtartam-optimalizálással és alkalmazási móddal kapcsolatosan [31,94].

Ösztönözze a klinikusokat, hogy megfelelően időzítsék a parenterálisról orálisra való átállítást [56].

Ellenőrizze, hogy az antibiotikum-elrendelések követik az antibiotikum-kezelési protokollokat a bizonyítékokon alapuló irányelvek alapján. Amennyiben Ön a kórházban vagy egészségügyi intézményben a személyzetnek olyan tagját látja, aki megsérti az irányelveket és protokollokat, kérdezze meg az illetőt, hogy miért teszi ezt, és lássa el információkkal annak megértéséhez, hogy mit tesz helytelenül [69] [szakértői konszenzus].

Gyűjtse össze és ossza meg az antibiotikum-használattal és -költiségekkel kapcsolatos adatokat osztályos és kórházi szinten [56,76].

Az antibiotikumokat felíró orvosokkal együtt lássa el az elbocsátás után az antibiotikum-kezelést folytató betegeket az antibiotikumok otthoni alkalmazásával kapcsolatos információkkal [31].

Rendszeresen képezze tovább az antibiotikumokat felíró kórházi orvosokat a körültekintő antibiotikum-használatról és vegyen részt a bizonyítékokon alapuló antibiotikum irányelvek megvalósításával kapcsolatos üléseken [31,53,94,95].