

### **13. Kulcsfontosságú üzenetek a hosszú ápolási idejű intézmények orvosai számára**

#### **Feladatok**

Az Ön intézményében az antibiotikum-használat javítását célzó, főbb feladatok az alábbiak: Orvosi és ápoló személyzet oktatása, azokat a területeket megcélozva, ahol az antibiotikumok helytelen alkalmazása gyakori, például [109,110]:

- antibiotikum-profilaxis;
- antibiotikum-használat tünetmentes betegeknél pozitív tenyésztési eredmény esetén (kolonizáció);
- helyi antibiotikumok; valamint
- túl hosszú kezelési időtartam.

Betegek és hozzátartozóik oktatása az antibiotikum-rezisztens baktériumok szelekciójával kapcsolatosan, ha szükségtelenül alkalmazzák az antibiotikumokat (például tünetmentes bakteriuria, vírusos légúti fertőzések) [109,110].

Klinikai útmutatók és bizonyítékokon alapuló irányelvek használata a leggyakoribb fertőzések diagnosztikájához, kezeléséhez és menedzsmentjéhez (például pneumónia, felső légúti fertőzések, bőr- és légútrészfertőzések, valamint húgyúti fertőzések), továbbá a helyi antimikrobiális érzékenységi adatok figyelembevétele [109].

Antibiotikum-kezelések újraértékelése a klinikai állapot fényében 48-72 óra elteltével, illetve amint a mikrobiológiai eredmények rendelkezésre állnak [31,42,70-72]:

- szűk spektrumú antibiotikumra váltás;
- antibiotikum-kezelés folytatása vagy leállítása;
- orális antibiotikumra váltás.

Diagnosztikus vizsgálatok és tenyésztések kerülése tünetmentes betegek esetében [56,111].

#### **Amit Ön tehet**

Vezessen be infekcióprevenciós és -kontroll intézkedéseket az infekcióprevenciós és -kontroll szakemberek segítségével [szakértői konszenzus].

Vegyen fel részletes kórelőzményt, amikor antibiotikumot ír fel, beleértve a közelmúltban használt antibiotikumokat, gyógyszerallergiákat, immunszuppresszív kezelés alkalmazását, valamint az antibiotikum-rezisztencia kockázati tényezőit (például kórházi ápolás a közelmúltban, orvosi beavatkozás a közelmúltban, illetve Európán kívüli utazás a közelmúltban) [31].

Mindig végezze el a beteg klinikai vizsgálatát, mielőtt antibiotikumot írna fel [31].

Ha bizonytalan egy antibiotikum felírása előtt, tegye a következőket [25,26,53,70] [szakértői konszenzus]:

- ellenőrizze a helyi, regionális és országos epidemiológiai adatokat;
- kérjen útmutatást és tanácsot egy idősebb kollégától vagy az antibiotikum politika csapat egyik tagjától.

Csak akkor kezdje meg az antibiotikum-kezelést, ha bizonyított a bakteriális fertőzés és ne kezelje a kolonizációt [31].

Kerülje a szükségtelen antibiotikum-profilaxist (például húgyúti fertőzések profilaxisa) [111].

Biztosítsa, hogy a tenyésztéseket vegyék le az antibiotikum-kezelés megkezdése előtt [31,42,70,71].

Dokumentálja az antibiotikum-kezelés javallatát, a gyógyszerválasztást, az adagolást, az alkalmazás módját és a kezelés időtartamát a beteg kórlapjában [31,42,70,71].

Válaszolja meg az alábbi kulcskérdéseket, amikor újraértékeli az antibiotikum-kezelést 48-72 óra elteltével (vagy amint rendelkezésre állnak a mikrobiológiai eredmények) [42,70]:

A betegnek olyan fertőzése van, amely reagálni fog az antibiotikumra?

Ha igen:

- i. A beteg a megfelelő antibiotikum(ka)t kapja a helyes adagban és megfelelő alkalmazási módon?
- ii. A fertőzés kezelésére lehetne alkalmazni egy szűkebb spektrumú antibiotikumot?
- iii. Mennyi ideig kell kapnia a betegnek az antibiotikum(ka)t?

Támogassa a vakcinációs programokat a gondozottak és a személyzet részére [szakértői konszenzus].

Tartsa be az Ön intézményében már bevezetett infekcióprevenció és -kontroll intézkedéseket. 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].

Rendszeresen vegyen részt továbbképzéseken és üléseken, amelyek támogatják a kórházban a) a körültekintő antibiotikum-használat, b) a bizonyítékokon alapuló, helyi antibiotikum irányelvek és c) az infekcióprevenció és -kontroll intézkedések bevezetését [52,53].

Szervezen oktatási eseményeket és kampányokat, amelyek információval látják el a gondozottakat a körültekintő antibiotikum-használattal kapcsolatosan.



Biztosítsa, hogy a gondozottak (és hozzátartozóik) megértik az antibiotikum-kezelés okát és az antibiotikum-használattal kapcsolatos kulcspontokat, beleértve az alábbiakat [szakértői konszenzus]:

- a) az antibiotikumokat pontosan az előírásnak megfelelően szedje;
- b) soha ne tárolja az antibiotikumot későbbi felhasználás céljára;
- c) soha ne használja fel a korábbi kezelésekből megmaradt antibiotikumokat;
- d) Soha ne adja oda a megmaradt antibiotikumokat más gondozottaknak vagy egyéb személyeknek.

Rendszeresen szervezzen auditokat/felméréseket az antibiotikum-felírási gyakorlat és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések vonatkozásában [93].