

Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

(Riktigere antibiotikabruk i sykehjem i kommunene)

NICOLAY J. HARBIN
LEGE, PROSJEKTKOORDINATOR

PROFESSOR MORTEN LINDBÆK



Antibiotikasetenteret
for primærmedisin



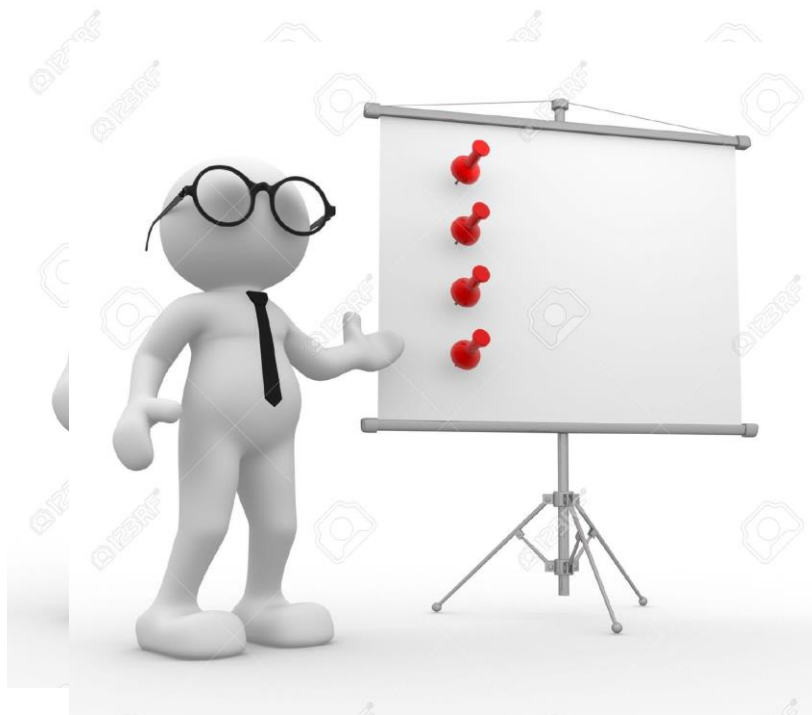
Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland



WHAT'S NEXT?

Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

- Hver institusjon utnevner de som skal være **ansvarlige** gjennom intervensjonen (lege, avd. sykepleier, fagutviklingssykepleier/smittevernsykepleier) som skal:
 - **Presentere rapportene på sin institusjon**
 - **Presentere foredragene fra 20.04.17 på sin institusjon**





Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

➤ Sette en målsetning for intervensjonsperioden sammen med de ansatte:

- ✓ Totalforbruk?
- ✓ Andel penicillin vs «andre LVI-AB»?
- ✓ Andel kinoloner vs «gunstige UVI-AB»?
- ✓ Andel parenteral vs P.O AB
- ✓ Andel cephalosporiner?





Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland


- Gjennomføre punktprevalensundersøkelser (NOIS-PIAH)
- Hvor mange skal vi ha?





Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

- Ta i bruk sjekklister ved urinprøve og veiledere for diagnostikk og KAD?

 Antibiotikacentret for primærmedisin (ASP)

Urinprøve - sjekklister

Det er vanlig at eldre mennesker har bakterier i urinen, se baksiden for mer informasjon. Urinprøver skal bare tas når det er sterk mistanke om infeksjon i urinveiene.

Dette skjemaet skal alltid fylles ut ved urinprøvetaking (stik/urin bact).

Avdeling Dato Kl.

Navn F.nummer

Cave: Ja Nei Hvis ja, hvilke medikament

Urinprøve bestilt av lege Ja Nei

Bakgrunn for prøvetaking	Sett kryss	Tillegg for allmennsymptomer	Sett kryss
Svie ved vannlating	<input type="checkbox"/>	Utstøsthet og falltendens	<input type="checkbox"/>
Hyppig vannlating	<input type="checkbox"/>	Feber	<input type="checkbox"/>
Nyoppstått eller økt inkontinens	<input type="checkbox"/>	Uro / forvirring	<input type="checkbox"/>
Smerte i rygg / flanke	<input type="checkbox"/>	Redusert allmenntilstand	<input type="checkbox"/>
Smerte over symfyse	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Howdan er prøven tatt (fra bekken, glass, kateter, bleie, etc):

Resultat urin stix:

Leucocytter

Nitritt

Erytocytter

Protein

Får / fått behandling for UVI siste 12 måneder?

Ja Nei Hvilke


Urin bact tatt: Ja Nei Sendt: Ja Nei Dato

Sign., sykepleier

Sign., prøvetaker

28.03.2017

Ref: Sundvall et al: Interleukin-6 concentrations in the urine and dipstick analyses were related to bacteriuria but not symptoms in the elderly: a cross sectional study of 421 nursing home residents. BMC Geriatr. 2014 Aug 12;14:88. doi: 10.1186/1471-2318-14-88.

 Antibiotikacentret for primærmedisin (ASP)

Det er vanlig at eldre mennesker har bakterier i urinen

Opp mot halvparten av de skrøpelige eldre, og de som bor i sykehjem, har bakterier i urinen uten at de er syke. Dette kalles asymptomatisk bakteriuri og skal ikke behandles med antibiotika.

Nyttikomne plager kan ha andre årsaker enn infeksjon i urinveiene

Det er en folkelig oppfatning at tretthet, uro og forvirring hos eldre og skrøpelige har sammenheng med infeksjon i urinveiene. Som oftest har slike plager helt andre årsaker, f.eks. andre sykdommer, bivirkninger av legemiddel eller forandring i omgivelsene. Dette må ikke overses.

Antibiotika skal ikke brukes unødvendig

Pasienten skal ikke få antibiotika når dette ikke er nødvendig. Antibiotika dreper også pasientens normalflora som beskytter oss mot at sykdomsfremkallende bakterier får slippe til i urinveiene og i tarmen. Antibiotika kan gi bivirkning som diaré, som gir væsketap, og kan være svært alvorlig for eldre og skrøpelige.

Antibiotikaresistens

Ved bruk av antibiotika er det risiko for at bakteriene blir motstandsdyktige mot antibiotika. Disse bakteriene kan senere gi infeksjoner som er svært vanskelig å behandle.

Antibiotika ved infeksjon i urinveiene

Dersom det oppstår nye plager som svie ved vannlating, hyppig vannlating eller urinlekkasje med eller uten feber, kan årsaken være infeksjon i urinveiene. Antibiotika kan da være til hjelp. Urinprøve skal bare tas når det er mistanke om infeksjon i urinveiene.

Resistente bakterier er et stort folkehelseproblem. Kunnskap sammen med reduksjon av unødvendig antibiotikabruk er vårt viktigste våpen mot resistensutviklingen!

28.03.2017

Ref: Sundvall et al: Interleukin-6 concentrations in the urine and dipstick analyses were related to bacteriuria but not symptoms in the elderly: a cross sectional study of 421 nursing home residents. BMC Geriatr. 2014 Aug 12;14:88. doi: 10.1186/1471-2318-14-88.



Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

- Rapportere underveis i intervensjonen!





Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

- **Ny konferanse etter 12 mnd med oppsummering?**





Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

- Hver institusjon utnevner de som skal være ansvarlige gjennom intervensjonen (lege, avd. sykepleier, fagutviklingssykepleier/smittevernsykepleier) som skal:
 - Presentere tilbakemeldingsrapporten på sin institusjon
 - Presentere foredragene fra 20.04.17 på sin institusjon
 - Sette en målsetning for intervensjonsperioden
 - Gjennomføre PIAH undersøkelser
 - Ta i bruk sjekklister ved urinprøve og veileder ved akutt sykdom?
 - Rapportering
 - Ny konferanse etter 12 mnd med oppsummering?



Antibiotikaintervensjonen «RASK» Hordaland

