

Notkun örverueyðandi lyfja í evrópskum sjúkrahúsum og langtíma umönnunarstofnunum

Örverueyðandi lyf, mest sýklalyf, eru mikið notuð í sjúkrahúsum og langtíma umönnunarstofnunum við meðferð við eða forvarnir gegn sýkingum. Eitthvað af þessari notkun sýklalyfja er ef til vill óþarfi og gæti stuðlað að nýgengni og útbreiðslu fjölonæmra baktería. Árið 2016 og 2017 samræmdi ECDC tvær evrópskar útbreiðslukannanir á tilteknum tímamörkum á sjúkrahúsum vegna bráðrar umönnunar og á langtíma umönnun.



Fyrirbyggjandi skurðaðgerðum



1 af 2 fyrirbyggjandi lyfjameðferðum fyrir skurðaðgerð var ávísað í meira en einn dag.



Einn lyfjaskammtur er oftast nægur sem fyrirbyggjandi meðferð fyrir skurðaðgerð. Langvarandi fyrirbyggjandi skurðaðgerðir eru veruleg uppspretta óþarfa sýklalyfjanotkunar á sjúkrahúsum.



1 af 3

sjúklingum fékk að minnsta kosti eitt örverueyðandi lyf á hverjum degi.

Fyrirbyggjandi lækni-meðferðum



1 af 10 lyfseðlum fyrir sýkingalyfjum voru fyrir fyrirbyggjandi lækni-meðferðir, sem takmarkaðar vísbendingar eru um að skili árangri.

Hlutfall af lyfseðlum fyrir sýkingalyf fyrir fyrirbyggjandi lækni-meðferðir kann að vera til merkis um ónauðsynlega notkun.



Sprautugjöf

7 af 10 sýkingalyfjum voru gefin með sprautu. Skipting frá lyfjagjöf með sprautu yfir í inntöku um munn var eingöngu tilkynnt í 4% af ávísunum á sýkingalyf.

Breiðvirk sýklalyf

Hlutfallið af breiðvirkum sýklalyfjum var frá 16% upp í 62% í Evrópu. Margbreytileg notkun á þeim gefur til kynna þörfina á að endurskoða ávísun þeirra í mörgum löndum og sjúkrahúsum.

Breiðvirk sýklalyf eru ekki alltaf nauðsynleg og notkun á þeim knýr áfram þol gegn sýkingalyfjum.

16 % - 62 %

