

Bruk av antimikrobielle midler på sykehus og i langtidsinstitusjoner i Europa

Antimikrobielle midler – hovedsakelig antibiotika – brukes hyppig på sykehus og i langtidsinstitusjoner for å behandle eller forebygge infeksjoner. En del av bruken av antimikrobielle midler kan være unødvendig, og dermed bidra til framveksten og spredningen av antimikrobiell resistens. I 2016 og 2017 koordinerte ECDC to europeiske punktprevalensmålinger på henholdsvis akuttavdelinger på sykehus og i langtidsinstitusjoner.



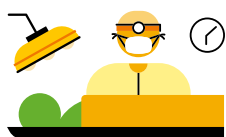
Bruk av antimikrobielle midler på:
Sykehus



1/3

av pasienter får minst ett antimikrobielt middel på en gitt dag.

Kirurgisk profylakse



1 av 2 kirurgiske profylaktiske behandlinger ble foreskrevet for mer enn én dag.



Én dose er vanligvis tilstrekkelig for kirurgisk profylakse. Slik profylakse representerer en betydelig kilde til unødvendig antibiotikabruk på sykehus.

Medisinsk profylakse



1/10 av alle resepter på antimikrobielle midler var ment for medisinsk profylakse, noe det bare er et begrenset antall indikasjoner på.

Resept på antimikrobielle midler som medisinsk profylakse kan representere unødvendig bruk.



Parenteral bruk

7 av 10 antimikrobielle midler ble administrert parenteralt. Overgang fra parenteral til oral administrasjon ble rapportert i bare 4 % av reseptene for parenterale antimikrobielle midler.

Bredspektrede antibiotika

Andelen av bredspektrede antibiotika i brukt i europeiske land varierte fra 16 % til 62 %. Den store variasjonen i bruken av slike antibiotika viser behovet for å gjennomgå behandlingsindikasjonene i mange land og ved mange sykehus.

Bredspektret antibiotika er ikke alltid nødvendig, og bruken av dem fremmer antimikrobiell resistens.

16 %–62 %

