

БАКТЕРИИ, РЕЗИСТЕНТНИ НА АНТИБИОТИЦИ

Заплаха за безопасността на пациентите в болниците



Резистентните бактерии са се превърнали в проблем, с който болниците в Европа се сблъскват ежедневно. Инфекциите с резистентни бактерии затрудняват прилагането на подходяща антибиотична терапия и могат да причинят усложнения при пациентите, което води до удължен болничен престой, по-тежко заболяване и понякога смърт.

Антибиотици – използвайте ги с повишено внимание
Неправилната употреба на антибиотици е един от основните фактори за развитие на антибиотична резистентност в болниците. За съжаление, неправилната употреба на антибиотици не е необичайна. Например много вероятно е при престой в болница пациентите да приемат антибиотици, а проучванията показват, че 50% от всички използвани в болниците антибиотици може да са неподходящи.

Неправилната употреба на антибиотици може да включва всяко от следните:

- Ненужно предписване на антибиотици
- Отлагане на приложението на антибиотици при критично болни пациенти
- Прекомерна употреба на широкоспектрни антибиотици или неправилна употреба на тясноспектрни антибиотици
- По-ниска или по-висока от подходящата доза на антибиотиците за конкретния пациент
- Твърде кратко или твърде дълго лечение с антибиотици
- Антибиотичната терапия не е съобразена с резултатите от микробиологичното културелно изследване

Разумната употреба на антибиотици може да предотврати появата и селекцията на резистентни бактерии. Всички лекари в болниците могат да допринесат активно за прекратяване на увеличаващите се нива на резистентните бактерии.

* Понастоящем NNIS е Национална мрежа за здравна безопасност (NHSN).

Източници: European Antimicrobial Resistance Surveillance System [database on the Internet]. RIVM. 2009 [cited March 30, 2010]. Available from: <http://www.rivm.nl/earss/database/>. Davey P, Brown E, Fenelon L, Finch R, Gould I, Hartman G, et al. Interventions to improve antibiotic prescribing practices for hospital inpatients. Cochrane Database Syst Rev. 2005(4):CD003543. Cosgrove SE, Carmeli Y. The impact of antimicrobial resistance on health and economic outcomes. Clin Infect Dis. 2003 Jun 1;36(11):1433-7. Roberts RR, Hota B, Ahmad I, Scott RD, 2nd, Foster SD, Abbasi F, et al. Hospital and societal costs of antimicrobial-resistant infections in a Chicago teaching hospital: implications for antibiotic stewardship. Clin Infect Dis. 2009 Oct 15;49(8):1175-84. Kollef MH, Sherman G, Ward S, Fraser VJ. Inadequate antimicrobial treatment of infections: a risk factor for hospital mortality among critically ill patients. Chest. 1999 Feb;115(2):462-74. Ibrahim EH, Sherman G, Ward S, Fraser VJ, Kollef MH. The influence of inadequate antimicrobial treatment of bloodstream infections on patient outcomes in the ICU setting. Chest. 2000 Jul;118(5):146-55. Lodise TP, McKinnon PS, Swiderski L, Rybak MJ. Outcomes analysis of delayed antibiotic treatment for hospital-acquired Staphylococcus aureus bacteremia. Clin Infect Dis. 2003 Jun 1;36(11):1418-23. Alvarez-Lerma F. Modification of empiric antibiotic treatment in patients with pneumonia acquired in the intensive care unit. ICU-Acquired Pneumonia Study Group. Intensive Care Med. 1996 May;22(5):387-94. ECDC, EMEA. ECDC/EMEA Joint Technical Report: The bacterial challenge: time to react 2009. Willemsen I, Groenhuijzen A, Bogaers D, Stuurman A, van Keulen P, Kluytmans J. Appropriateness of antimicrobial therapy measured by repeated prevalence surveys. Antimicrob Agents Chemother. 2007 Mar;51(3):864-7. Singh N, Yu VL. Rational empiric antibiotic prescription in the ICU. Chest. 2000 May;117(5):1496-9. Lepper PM, Grusa E, Reichl H, Högel J, Trautmann M. Consumption of imipenem correlates with beta-lactam resistance in Pseudomonas aeruginosa. Antimicrob Agents Chemother. 2002 Sep;46(9):2920-5. Gyssens IC, van den Broek PJ, Kullberg BJ, Hekster Y, van der Meer JW. Optimizing antimicrobial therapy. A method for antimicrobial drug use evaluation. J Antimicrob Chemother. 1992 Nov;30(5):724-7. Carling P, Fung T, Killion A, Terrin N, Barza M. Favorable impact of a multidisciplinary antibiotic management program conducted during 7 years. Infect Control Hosp Epidemiol. 2003 Sep;24(9):699-706. Bly B, Clevelenbergh P, Jacobs F, Struelens MJ, Zech F, Kentos A, et al. Impact of infectious diseases specialists and microbiological data on the appropriateness of antimicrobial therapy for bacteremia. Clin Infect Dis. 1999 Jul;29(1):60-6; discussion 7-8. Beardsley JR, Williamson JC, Johnson JW, Ohl CA, Karchmer TB, Bowton DL. Using local microbiologic data to develop institution-specific guidelines for the treatment of hospital-acquired pneumonia. Chest. 2006 Sep;130(3):787-93. Rello J, Gallego M, Mariscal D, Sonora R, Valles J. The value of routine microbial investigation in ventilator-associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med. 1997 Jul;156(1):196-200.

Мерките за разумно предписване на антибиотици могат да намалят антибиотичната резистентност в болниците. Те включват:

1. Получаване на култури

Вземете проби за анализ чрез подходящо и ранно култивиране преди започване на емпирична антибиотична терапия и рационализирайте антибиотичното лечение според резултатите от културелното изследване.

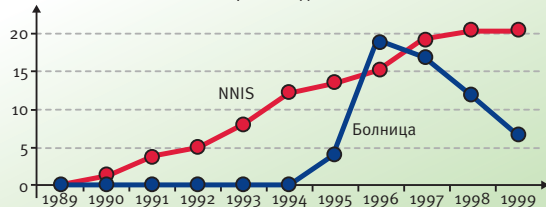
2. Наблюдение на местните модели на антибиотична резистентност

Осведомеността за местните модели на антибиотична резистентност (антибиограми) позволява подходящ избор на първоначална емпирична антибиотична терапия.

3. Консултации със специалисти

Включете лекари по инфекциозни болести, микробиолози и фармацевти в решенията си за антибиотична терапия по време на престоя на пациента.

Изчислява се на 1000 пациенто-дни



Източник: Carling P, Fung T, Killion A, Terrin N, Barza M. Favorable impact of a multidisciplinary antibiotic management program conducted during 7 years. Infect Control Hosp Epidemiol. 2003 Sep;24(9):699-706

Проучванията показват, че програмите за регулиране на приема на антибиотици помагат за намаляване на процента на резистентните бактерии:

Проценти на резистентни на ванкомицин ентерококи в болницата преди и след прилагането на програмата за регулиране на приема на антибиотици в сравнение с процентите в болници с подобни размери от национална система за наблюдение на болнични инфекции (NNIS)*.

Денят на антибиотиците е европейска здравна инициатива. За повече информация посетете: