

# BATTERJI REZISTENTI GĦALL-ANTIBIJOIČI

Theddida għas-sigurtà tal-pazjenti fl-isptarijiet



Il-batterji rezistenti għall-antibijotiċi saru tħassib ta' kuljum fl-isptarijiet madwar l-Ewropa. L-infezzjonijiet b' batterji rezistenti għall-antibijotiċi jwasslu biex it-terapija xierqa bl-antibijotiċi tkun waħda diffiċli u jistgħu jikkawżaw kumplikazzjonijiet fil-pazjenti, tant li jwasslu għal aktar żmien fl-isptar, mard aktar sever u xi drabi l-mewt.

## L-Antibijotiċi – użahom b'attenzjoni

L-użu hażin tal-antibijotiċi huwa wieħed mill-fatturi ewlenin li jikkontribwixxu għall-iżvilupp tar-reżistenza għall-antibijotiċi fl-isptarijiet. Sfortunatament, l-użu hażin tal-antibijotiċi huwa xi haġa komuni. Perezempju, huwa probabbli ħafna li l-pazjenti jingħataw l-antibijotiċi matul iż-żmien li jqattgħu fl-isptar u l-istudji juru li 50% tal-użu kollu tal-antibijotiċi fl-isptarijiet jista' jkun inadegwat.

### L-użu hażin tal-antibijotiċi jista' jinkludi kwalunkwe waħda minn dawn li ġejjin:

- Meta tingħata riċetta bla bżonn għall-antibijotiċi;
- Meta l-antibijotiċi jkunu amministrati tard f'pazjenti li huma morda serjament;
- Meta l-antibijotiċi ta' spettru wiesa' jintużaw b'mod ġeneruż wisq, jew meta l-antibijotiċi ta' spettru dejjaq jintużaw hażin;
- Meta d-doża tal-antibijotiċi tkun aktar baxxa jew oġġla milli huwa xieraq għall-pazjent speċifiku;
- Meta t-tul ta' żmien tat-trattament bl-antibijotiċi jkun qasir wisq jew twil wisq;
- Meta t-trattament bl-antibijotiċi ma jkunx issimplifikat skond ir-riżultati tad-dejta tal-kultura mikrobijoloġika

L-użu prudenti tal-antibijotiċi jista' jipprevjeni l-introduzzjoni u l-għażla tal-batterji rezistenti għall-antibijotiċi. It-tobba kollha li jagħtu riċetta għall-medicini fl-isptarijiet jista' jkollhom rwol attiv sabiex iregġgħu lura r-rati dejjem jiżdiedu tal-batterji rezistenti għall-antibijotiċi.

\*L-NNIS issa hija n-Netwerk Nazjonali dwar is-Sigurtà tal-Kura tas-Saħha (NHSN).

**Sorsi:** 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;136(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(6):1465-55. 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;136(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, EMA. ECDC/EMA 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, Hugel 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, Killian 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.

**Il-miżuri ta' gwida fl-ghoti tal-antibijotiċi b'riċetta x'aktarx li jnaqqsu r-reżistenza għall-antibijotiċi fl-isptarijiet. Dawn il-miżuri jinkludu:**

### 1. Tehid tal-kulturi

Kulturi xierqa għandhom jittieħdu fil-bidu qabel tibda terapija antibiotika empirika, u ssimplifika t-trattament antibiotiku abbażi tar-riżultati tal-kultura.

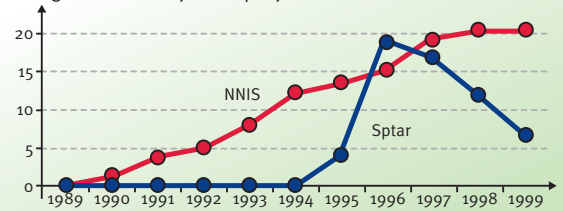
### 2. Il-monitoraġġ ta' xejriet lokali tar-reżistenza għall-antibijotiċi

Tkun konxju ta' xejriet lokali dwar ir-reżistenza antibiotika (antibijogrammi) jippermetti li l-għażla tat-terapija antibiotika empirika tkun waħda xierqa mill-bidu nett.

### 3. Tikkonsulta ma' l-ispeċjalisti

Involvi lit-tobba speċjalizzati fil-mard infettiv, lill-mikrobijoloġisti u lill-ispiżjara fid-deċiżjonijiet tiegħek dwar it-terapija bl-antibijotiċi matul iż-żmien li l-pazjent tiegħek idum l-isptar.

Rati għal kull 1000 jum ta' pazjent



Sors: Carling P, Fung T, Killian 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

**L-istudji juru li l-programmi ta' kif jiġu amministrati l-antibijotiċi jgħinu sabiex jitnaqqsu r-rati tal-batterji rezistenti:**

Ir-rati tal-Enterococci rezistenti għall-vancomycin fl-isptar qabel u wara l-implimentazzjoni tal-programm ta' amministrazzjoni ta' l-antibijotiċi mqabbla mar-rati fis-Sistema ta' Sorveljanza Nazjonali tal-Infezzjonijiet Nosokomjali (NNIS)\* fi sptarijiet ta' daqs simili.

**Il-Jum ta' Għarfien dwar l-Antibijotiċi huwa inizjattiva Ewropea tas-Saħha. Għal aktar tagħrif, jekk jogħġbok żur:**