

# Keskeiset viestit kansalaisille

---

## Milloin antibiootteja pitäisi käyttää?

---

Antibiootit eivät ole oikea ratkaisu virusten aiheuttamiin infektioihin, kuten tavanomaiseen flunssaan tai nuhakuumeeseen. Antibiootit tehoavat vain bakteeri-infektioihin. Oikean diagnoosin ja päätöksen siitä, tarvitaanko antibiootteja, voi tehdä vain lääkäri.

## Muista: Antibiootit eivät tehoa tavanomaiseen flunssaan tai nuhakuumeeseen

---

- Antibiootit tehoavat vain bakteeri-infektioihin. Niiden avulla et voi parantua virusten aiheuttamista infektioista, kuten tavanomaisesta flunssasta tai nuhakuumeesta [1].
- Antibiootit eivät estä viruksia leviämästä muihin ihmisiin.
- Antibiooteista ei ole hyötyä, jos niitä käytetään väärin perustein, kuten tavanomaiseen flunssaan tai nuhakuumeeseen [1, 2].
- Antibioottien väärinkäyttö johtaa vain siihen, että bakteerit muuttuvat vastustuskykyisiksi antibiootihoidolle [3, 4, 5]. Kun antibiootteja tarvitaan tulevaisuudessa, ne eivät ehkä enää tehoakaan [6].
- Antibiootit aiheuttavat usein sivuvaikutuksia, kuten ripulia [1, 2, 7, 8].
- Ennen antibioottien käyttöä on aina kysyttävä neuvoa lääkäriltä.

## Miten antibiootteja pitäisi käyttää?

---

Kun lääkäri on vahvistanut antibioottien tarpeen, on erittäin tärkeää käyttää antibiootteja vastuullisesti.

## Muista: Antibiootteja on käytettävä vastuullisesti

---

- Antibioottien käyttö saattaa johtaa bakteerien muuttumiseen vastustuskykyisiksi antibiootihoidolle [3, 4, 5], joten on tärkeää, että antibiootteja ei käytetä väärin perustein tai virheellisesti [1, 2, 9].

- Antibiootteja on käytettävä vain lääkärin määräyksestä, ja on noudatettava lääkärin neuvoja antibioottien käytöstä, jotta niiden teho säilyy myös tulevaisuudessa.
- Älä säilytä tähteenä jääneitä antibiootteja [10]. Jos olet saanut enemmän annoksia kuin sinulle on määrätty, kysy apteekista neuvoa jäljelle käyttämättömien lääkkeiden hävittämisestä.

## Miksi antibiootteja pitäisi käyttää vastuullisesti?

---

Antibioottien virheellinen käyttö tai väärinkäyttö saattaa johtaa bakteerien muuttumiseen vastustuskykyisiksi tuleville hoidoille. Tämä on terveystarve sekä antibiootteja epäasianmukaisesti käyttäneelle henkilölle että kaikille, jotka saattavat myöhemmin saada resistenttejä bakteereja.

## Muista: Antibioottien tehon säilyttäminen on kaikkien vastuulla

---

- Antibiootit menettävät tehoaan vauhdilla, jota ei edes viisi vuotta sitten osattu odottaa [11]. Tämä johtuu siitä, että antibioottien käyttö johtaa bakteerien muuttumiseen vastustuskykyisiksi antibioottihoidoille [3–5].
- Jos antibioottien käyttöä jatketaan nykyiseen tahtiin, Euroopassa saatetaan joutua palaamaan antibioottien käyttöä edeltäneeseen aikaan, jolloin tavallinen bakteerinfektio, kuten keuhkokuume, saattoi johtaa kuolemaan [12, 13]. Kun antibiootteja tarvitaan tulevaisuudessa, ne eivät ehkä enää tehoakaan [6].
- Älä käytä antibiootteja väärin perusteiden tai virheellisesti [1, 2, 9].
- Noudata aina lääkärin neuvoa antibioottien vastuullisesta käytöstä, jotta niiden teho voi säilyä myös tulevaisuudessa.

## Viitteet

---

1. [Arroll B, Kenealy T. Antibiotics for the common cold and acute purulent rhinitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 2. Art. No.: CD000247.](#)
2. [Fahey T, Stocks N, Thomas T. Systematic review of the treatment of upper respiratory tract infection. Arch Dis Child 1998;79\(3\):225-30.](#)
3. [Malhotra-Kumar S, Lammens C, Coenen S, Van Herck K, Goossens H. Effect of azithromycin and clarithromycin therapy on pharyngeal carriage of macrolide-resistant streptococci in healthy volunteers: a randomised, double-blind, placebo-controlled study. Lancet 2007;369\(9560\):482-90.](#)
4. [Donnan PT, Wei L, Steinke DT, Phillips G, Clarke R, Noone A, Sullivan FM, MacDonald TM, Davey PG. Presence of bacteriuria caused by trimethoprim resistant bacteria in patients prescribed antibiotics: multilevel model with practice and individual patient data. BMJ 2004;328\(7451\):1297-301.](#)
5. [London N, Nijsten R, Mertens P, v d Bogaard A, Stobberingh E. Effect of antibiotic therapy on the antibiotic resistance of faecal Escherichia coli in patients attending general practitioners. J Antimicrob Chemother 1994;34\(2\):239-46.](#)

6. [Daneman N, McGeer A, Green K, Low DE; for the Toronto Invasive Bacterial Diseases Network. Macrolide resistance in bacteremic pneumococcal disease: implications for patient management. Clin Infect Dis 2006;43\(4\):432-8.](#)
7. [Fahey T, Smucny J, Becker L, Glazier R. Antibiotics for acute bronchitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD000245.](#)
8. [Shehab N, Patel PR, Srinivasan A, Budnitz DS. Emergency department visits for antibiotic-associated adverse events. Clin Infect Dis 2008;47:online. DOI: 10.1086/591126.](#)
9. [Guillemot D, Carbon C, Balkau B, Geslin P, Lecoecur H, Vauzelle-Kervroëdan F, Bouvenot G, Eschwège E. Low dosage and long treatment duration of beta-lactam: risk factors for carriage of penicillin-resistant Streptococcus pneumoniae. JAMA 1998;279\(5\):365-70.](#)
10. [Grigoryan L, Burgerhof JG, Haaijer-Ruskamp FM, Degener JE, Deschepper R, Monnet DL, Di Matteo A, Scicluna EA, Bara AC, Lundborg CS, Birkin J, on behalf of the SAR group. Is self-medication with antibiotics in Europe driven by prescribed use? J Antimicrob Chemother 2007;59\(1\):152-6.](#)
11. [European Antimicrobial Resistance Surveillance System. EARSS Annual Report 2006. Bilthoven, Netherlands: National Institute for Public Health and the Environment, 2007.](#)
12. [Cohen ML. Epidemiology of drug resistance: implications for a post-antimicrobial era. Science 1992;257\(5073\):1050-5.](#)
13. [Austrian R. The pneumococcus at the millennium: not down, not out. J Infect Dis 1999;179 Suppl 2:S338-41.](#)