

Messagġi ewlenin għall-preskriventi tal-isptarijiet

Kompiti

1. Bħala preskriventi tal-isptar, il-kompiti tagħkom relatati mat-titjib fl-użu tal-antibijotiċi jinkludu li [31,42,43,52-54,56,70,71,90]:
 - a) Tippreskrivu skont il-linji gwida tal-antibijotiċi tal-isptar ibbażati fuq l-evidenza għal infezzjonijiet komuni u għal profilassi kirurġika;
 - b) Tidentifikaw l-isfond tal-pazjenti individwali rilevanti meta tevalwaw il-bżonn ta' preskrizzjoni antibiotika, inkluż l-użu riċenti tal-antibijotiċi, allergiji għall-medicini, l-użu ta' terapija immunosoppressiva, rikoveru l-isptar jew istituzzjonalizzazzjoni reċenti, vjaġġar riċenti barra mill-Ewropa u riżultati mikrobijoloġiċi għat-3 xhur ta' qabel;
 - c) Tiddokumentaw l-indikazzjoni għall-kura tal-antibijotiċi, l-għażla tal-medicina, id-doża, ir-rotta tal-amministrazzjoni u t-tul tat-trattament, fiċ-ċart tal-pazjent, meta tippreskrivi antibiotiku;
 - d) Issegwu l-gwida għall-prevenzjoni u l-kontroll tal-infezzjonijiet;
 - e) Tiżguraw li jittieħdu l-kulturi rilevanti qabel ma tibdew l-antibijotiċi;
 - f) Tevalwaw mill-ġdid it-trattament wara 48-72 siegħa jew meta jkun disponibbli riżultati mill-kampjuni mikrobijoloġiċi;
 - g) Tibdew it-trattament tal-antibijotiċi kemm jista' jkun malajr f'pazjenti li għandhom infezzjoni severa;
 - h) Tikkunsidraw ix-xejriet ta' reżistenza għall-antibijotiċi u l-mikrobijologija lokali meta tippreskrivu trattamenti tal-antibijotiċi empiriċi;
 - i) Tinfurmaw lill-pazjenti tagħkom bi kwalunkwe antibiotiku preskritt u l-effetti ħżiena potenzjali tagħhom; u,
 - j) Tipparteċipaw f'korsijiet annwali ta' taħriġ dwar l-użu prudenti tal-antibijotiċi.

Affarijiet li għandek tkun taf

2. L-użu tal-gwida għall-antibijotiċi u tattendu għal ċikli edukattivi jtejbu l-preskrizzjoni tal-antibijotiċi [78].
3. Id-dokumentazzjoni tal-indikazzjoni, l-għażla tal-medicina, id-doża, ir-rotta tal-amministrazzjoni u t-tul tat-trattament fiċ-ċart tal-pazjent iwassal għal użu aħjar tal-antibijotiċi [71].
4. Il-preskrizzjoni tal-iktar trattament tal-antibiotiku qasir ibbażat fuq l-evidenza jnaqqas il-feġġa ta' batterji reżistenti għall-antibijotiċi [54,56,71,91].
5. It-tempiżmu korrett u t-tul ottimali tal-profilassi tal-antibijotiċi għall-kirurġija jwassal għal inqas infezzjonijiet fuq il-post tal-kirurġija u jnaqqas il-feġġa ta' batterji reżistenti għall-antibijotiċi [73].

6. Li tieħdu kampjuni mikrobijoloġiċi qabel tibda terapija antibijotika empirika u li tissimplifikaw it-trattament antibijotiku bbażat fuq ir-riżultat tal-kulturi jgħin biex itejjeb l-użu tal-antibijotiċi [31,70,71]

7. Ir-reviżjoni tal-kura inizjali bl-antibijotiċi wara 48-72 siegħa u taqilbu minn amministrazzjoni parenterali għal orali (meta jkun possibbli), inaqqas ir-rati ta' reżistenza għall-antibijotiċi u jtejjeb ir-riżultati kliniċi [37,54,57,71,92,93].

8. Il-konsultazzjoni mat-tim tal-kontroll tal-antibijotiċi żżid il-kwalità tal-preskrizzjoni tal-medicina u ttejjeb ir-riżultat tal-pazjenti [56,83].

Eżempju

9. Qlib immexxi minn spizjar minn parenterali għal orali rriżulta f'tul taż-żmien iqsar tat-terapija parenterali mingħajr ma ħallia impatt negattiv fuq ir-riżultati kliniċi [56].

10. L-interventi tal-ispeċjalisti tal-mard infettiv ġew assoċjati ma' titjib sinifikanti fil-kwalità tal-preskrizzjoni tal-antibijotiċi u jwasslu għal tnaqqis fl-użu tal-antibijotiċi [83]

X'tista' tagħmel

11. Segwu protokoll tat-trattamenti antibijotiċi, fuq il-bażi ta' linji gwida bbażati fuq l-evidenza u applikaw miżuri ta' prevenzjoni u kontroll tal-infezzjonijiet li huma stabbiliti fl-ambjent tagħkom [31] [kunsens tal-esperti].

12. Ikkonsultaw mat-tim tal-kontroll tal-antibijotiċi meta jkun meħtieġ, pereżempju meta tippreskrivu antibijotiku barra mil-linji gwida normali [31,56] [kunsens tal-esperti].

13. Ibdew it-trattament tal-antibijotiċi biss jekk ikun hemm evidenza ta' infezzjoni batterjali u tikkurawx il-kolonizzazzjoni [31,72].

14. Evitaw profilassi antibijotika bla bżonn [31,73].

15. Jekk taraw membri tal-persunal fl-ambjent tal-kura tas-saħħa jew tal-isptar li jiksru l-linji gwida jew il-protokoll, staqsuhom għalxiex qed jagħmlu dan u pprovduhom b'għodod biex jifhmu x'qed jagħmlu ħażin [kunsens tal-esperti].

16. Irrispondu l-mistoqsijiet ewlenin li ġejjin biex tottimizzaw it-terapija antibijotika. Jekk ikollkom dubju, ikkonsultaw mat-tim tal-kontroll tal-antibijotiċi [31,42,53,70,71]:

a) Hemm probabbiltà għolja ta' infezzjoni batterika, iktar milli kolonizzazzjoni jew infezzjoni virali?

b) Inġabru l-kulturi xierqa qabel ingħatat bidu t-terapija bl-antibijotiċi?

c) Iċċekkja għall-użu riċenti tal-antibijotiċi, l-allergiji għall-medicini, l-użu tat-terapija immunosuppressiva, rikoveru l-isptar jew istituzzjonalizzazzjoni riċenti, vjaġġar riċenti barra mill-Ewropa u r-riżultati tal-mikrobijoloġija għat-3 xhur ta' qabel?

d) Il-pazjent għandu infezzjoni li se tirrispondi għall-antibijotiċi?

Jekk iva:

i. Il-pazjent qiegħed jieħu l-antibijotiku(antibijotiċi) x-xieraq/xierqa, id-doża l-korretta u mir-rotta tal-amministrazzjoni x-xierqa?

ii. Jista' jintuża antibijotiku bi spettro idjaq sabiex tiġi kkurata l-infezzjoni?

iii. Għal kemm żmien il-pazjent għandu jirċievi l-antibijotiku(antibijotiċi)?

17. Iddokumentaw l-indikazzjoni ta' trattament bl-antibijotiku, l-għażla tal-medicina, id-doża, ir-rotta tal-amministrazzjoni u t-tul ta' żmien tat-trattament fiċ-ċart tal-pazjent [31,42,70,71].

18. Kunu sors ta' informazzjoni tajjeb għall-pazjenti tagħkom u għinuhom jifhmu l-importanza tal-użu prudenti tal-antibijotiċi. Aċċertaw li l-pazjenti (u l-familji tagħhom) jifhmu r-raġunijiet għat-terapija antibijotika u l-punti ewlenin relatati mal-użu tal-antibijotiċi, inkluż biex [kunsens tal-esperti]:

- a) Jieħdu l-antibijotiċi eżatt kif preskritti;
- b) Qatt ma jżommu l-antibijotiċi biex jużawhom iktar tard;
- c) Qatt ma jużaw antibijotiċi li jkun fadal minn kuri preċedenti;
- d) Qatt ma jaqsmu antibijotiċi li jkun fadal ma' nies oħra.