

Mensagens-chave relevantes para todos os prescritores

Coisas que podem fazer

1. Aprender e aplicar todas as recomendações em matéria de uso de antibióticos e de prevenção e controlo de infeções relevantes para a respetiva área de especialização [consenso dos especialistas].
2. Se constatar membros do pessoal do hospital ou de outro contexto de prestação de cuidados de saúde a infringirem as orientações ou os protocolos, perguntar-lhes porque o fazem e dar-lhes ferramentas que lhes permitam compreender o que estão a fazer de errado [69] [consenso dos especialistas].
3. *Manter-se a par dos padrões locais de resistência aos antibióticos no respetivo departamento, hospital e comunidade [31] [consenso dos especialistas].*
4. *Em caso de dúvida, antes de prescrever um antibiótico, deverão [25,26,53,70] [consenso dos especialistas]:*
 - verificar os dados epidemiológicos locais, regionais e nacionais;
 - procurar orientação e aconselhamento de um colega sénior ou de um membro da equipa de gestão de uso de antibióticos.
5. Garantir que as culturas são adequadamente colhidas e enviadas para o laboratório de microbiologia, antes de iniciar a administração de antibióticos [31,42,70,71].
6. Apenas dar início a um tratamento com antibiótico se houver evidências de uma infeção bacteriana, não devendo tratar colonizações [31,72].
7. Evitar a profilaxia antibiótica desnecessária [31,73].
8. No caso de doentes com infeções graves, iniciar o tratamento com antibióticos eficazes o mais cedo possível [31,74].
9. Documentar a indicação de tratamento com antibiótico, a escolha de fármaco, a dose, a via de administração e a duração do tratamento na ficha do doente [31,42,70,71].
10. Participar regularmente em cursos de formação e em reuniões que visem apoiar a implementação no hospital de: a) uso racional de antibióticos, b) orientações locais baseadas em evidências para a prescrição de antibióticos e c) medidas de prevenção e controlo de infeções [52,53].
11. Responder às perguntas-chave que se seguem quando for reavaliada a terapêutica antibiótica após 48-72 horas (ou assim que os resultados de microbiologia forem disponibilizados) [42,70]:

O doente apresenta uma infeção passível de ser tratada por antibióticos antibióticos?

Em caso afirmativo:

- O doente está a tomar o(s) antibiótico(s) certo(s), na dose certa e através da via de administração certa?
- Seria possível usar um antibiótico de espectro mais estreito para tratar a infeção?
- Durante quanto tempo deverá o doente tomar o(s) antibiótico(s)?