

Kernboodschappen voor klinische microbiologen

Taken

1. Uw taken in verband met het verbeteren van antibioticagebruik zijn onder meer [31,98-100] [consensus onder deskundigen]:
 - a) deelnemen aan het antibioticabeheerteam als kernlid van het team;
 - b) samenwerken met de infectieziektеспециalist en de ziekenhuisapotheker om het antibioticabeheerprogramma uit te voeren;
 - c) ondersteunen van evidence-based ziekenhuisantibioticarijhtlijnen voor vaak voorkomende infecties en voor operatieve profylaxe;
 - d) tijdige identificatie en melding van micro-organismen (bijv. in bloedkweken) en tests op antimicrobiële gevoeligheid;
 - e) onmiddellijk doorgeven van cruciale uitslagen aan de behandelend arts;
 - f) zodanig gegevens aanleveren dat verstandig antibioticagebruik wordt ondersteund, bijvoorbeeld door selectieve rapportage aan artsen van een beperkt aantal resultaten van tests op antimicrobiële gevoeligheid;
 - g) richtlijnen geven voor juiste monstername, opleggen van afwijzingscriteria voor monsters die onjuist zijn ingediend en instellen van procedures om de opwerking van verontreinigingen te beperken (bijv. bloedkweken);
 - h) richting geven aan empirische antibioticatherapie door ziekenhuis- en afdelingsspecifieke (bijv. intensiverecareafdeling of de spoedeisende hulp) cumulatieve gegevens over antimicrobiële gevoeligheid te verstrekken;
 - i) identificeren van cruciale trends in antibioticaresistentie in het ziekenhuis en onmiddellijk doorgeven van waarnemingen aan het antibioticabeheerteam en het infectiebestrijdingsteam;
 - j) beheren van het antibioticaformularium van uw ziekenhuis (d.w.z. lijst van geneesmiddelen die voor voorschrijvers voorhanden zijn).

Wat kunt u doen of op welk gebied kunt u samenwerken?

2. Geef richtlijnen voor monstername, -bewaring en -transport [98,99].
3. Zorg ervoor dat laboratoriumtests en rapportage over antimicrobiële gevoeligheid de behandelingsrichtlijnen (met inbegrip van selectieve rapportage) volgen en voeg zo nodig relevante opmerkingen met betrekking tot interpretatie toe [31].
4. Zorg ervoor dat resultaten van identificatie en tests op antimicrobiële gevoeligheid aan voorschrijvers, verpleegkundigen en het antibioticabeheerteam worden doorgegeven, met name in geval van cruciale uitslagen (bijv. bloedkweken) [98-100].

5. Zorg ervoor dat tests en rapportage van microbiologische resultaten Europese en nationale normen (d.w.z. Europees Comité voor tests op antimicrobiële resistentie - EUCAST) volgen [31].
6. Verstrek gegevens over antibioticaresistentie per ziekenhuis en per afdeling en geef trends door aan het antibioticabeheerteam en het infectiepreventie- en -bestrijdingsteam [101].
7. School ziekenhuisvoorschrijvers regelmatig bij over antibioticaresistentie en over het gebruik van snelle en 'point-of-care' diagnostische tests [31,53].