

# Huvudbudskap till kliniska mikrobiologer

---

## Arbetsuppgifter

---

1. Dina arbetsuppgifter med anknytning till förbättring av antibiotikaanvändning inbegriper följande [31,98-100] [samsyn bland experter]:
  - a) Deltagande, som en nyckelmedlem, i arbetsgruppen för antibiotic stewardship.
  - b) Samarbete med specialisten på infektionssjukdomar och farmaceuten vid sjukhuset för att genomföra programmet för antibiotic stewardship.
  - c) Tillhandahålla stöd vad gäller evidensbaserade riktlinjer för antibiotika vid sjukhuset för vanliga infektioner och profylax vid kirurgiska ingrepp.
  - d) Identifiering i god tid av mikroorganismer (t.ex. i blododlingar) och rapportering om detta, samt resistensbestämning.
  - e) Omedelbart meddelande av kritiska resultat till den behandlande läkaren.
  - f) Framläggande av uppgifter på ett sätt som stöder återhållsam antibiotikaanvändning, till exempel genom att selektivt rapportera ett begränsat antal resultat från resistensbestämning till läkare.
  - g) Tillhandahålla riktlinjer för tillbörlig insamling av prover, upprätthålla kriterier för att förkasta prover som lämnats in på fel sätt och fastställa förfaranden för begränsning av föroreningar (t.ex. blododlingar).
  - h) Vägledning av empirisk antibiotikabehandling genom att tillhandahålla sjukhus- och avdelningsspecifika (t.ex. intensivvårdsavdelning eller akutmottagning) kumulativa uppgifter om antimikrobiell känslighet.
  - i) Fastställa kritiska tendenser för antibiotikaresistens vid sjukhuset och omedelbart meddela observationer till arbetsgruppen för antibiotic stewardship och arbetsgruppen för vårdhygien/kontroll av infektioner.
  - j) Hantering av ditt sjukhus farmakopé över antimikrobiella medel (dvs. förteckningen över läkemedel som är tillgängliga för förskrivare).

## Saker du kan göra eller samarbeta om

---

2. Tillhandahåll riktlinjer för insamling, lagring och transport av prover [98,99].
3. Säkerställ att laboratorietester och rapportering om antimikrobiell känslighet följer riktlinjer för behandling (inbegripet selektiv rapportering) och bifoga relevanta kommentarer om tolkning om så behövs [31].
4. Säkerställ att resultat från fastställande och resistensbestämning meddelas till förskrivare, sjuksköterskor och arbetsgruppen för antibiotic stewardship, i synnerhet vid kritiska resultat (t.ex. blododlingar) [98-100].
5. Säkerställ att tester och rapportering av mikrobiologiska resultat följer europeiska och nationella standarder (dvs. den europeiska kommittén för resistensbestämning – EUCAST)[31].

6. Tillhandahåll uppgifter om antibiotikaresistens på sjukhus- och avdelningsnivå, och meddela tendenser till arbetsgruppen för antibiotic stewardship och arbetsgruppen för vårdhygien/förebyggande och kontroll av infektioner [101].
7. Utbilda regelbundet förskrivare vid sjukhuset i antibiotikaresistens, och använd snabba diagnostiska prover på vårdplatsen[31,53].