

Keskeiset viestit ensiapupoliklinikoille [lääkäreille ja johtajille]

1. Olette tärkeässä asemassa antibioottimääräysten parantamisessa sekä sairaala- että poliklinikapotilaille, sillä osastonne on sairaalan ja yhteisön kosketuspinnassa [77].
2. Osastollanne aloitetut antibioottihoidot vaikuttavat voimakkaasti siihen, mitä hoitoa jatketaan sairaalassa ja avohoidossa [77].

Tehtävät

3. Antibioottien käytön parantamiseen liittyvät kliiniset tehtävät [102] [asiantuntijakonsensus]:
 - a) näyttöön perustuvien paikallisten antibioottiohjeistusten noudattaminen yleisten infektioiden hoidossa
 - b) ensimmäisen antibioottiannoksen määrääminen sairaalapotilaille
 - c) asianmukaisten viljelyiden tekeminen ennen antibioottihoidon aloittamista, mikä mahdollistaa antibioottihoidon mukauttamisen tai lopettamisen sairaalahoidon aikana
 - d) potilaan kaikkien relevanttien taustatietojen ja hoitopäätösten ilmoittaminen sairaala- tai poliklinikapotilasta hoitavalle lääkärille
 - e) potilaille (ja heidän omaisillensa) ilmoittaminen antibioottimääräyksen käyttöaiheesta, mahdollisista haittavaikutuksista ja antibioottien asianmukaisesta käytöstä
4. Osaston tehtäviin kuuluvat [77] [asiantuntijakonsensus]:
 - a) ottaa käyttöön näyttöön pohjaava sairaalan antibioottiohjeistus ja hoitopolut yleisimpien osastollanne havaittujen infektioiden (hengitystieinfektiot, ihon ja pehmytkudoksen infektiot, virtsatieinfektiot ja sepsis) diagnosointiin, hoitoon ja hallintaan; tämän tulisi sisältää käyttöaihe, lääkkeen valinta, annos, antotapa ja annon kesto
 - b) varmistaa, että ohjeistuksessa otetaan huomioon paikalliset mikrobiologia- ja antibioottiresistenssitilanteet ja että käytettävissä olevat lääkelistat vastaavat näitä
 - c) vahvistaa reaaliaikaista seurantaa ja mikrobiologisten viljelytietojen tulkintaa koordinoimalla mikrobiologialaboratorion kanssa tehokkaan tavan ilmoittaa tulokset lääkemääräysten antajille
 - d) kouluttaa henkilökuntaa infektioitaudeista ja antibioottien harkitusta käytöstä.

Mitä sinä voit tehdä

5. Noudata näyttöön perustuvia antibioottiohjeistuksia ja -käytäntöjä (esim. sepsikseen[74], virtatieinfektioihin[103] sekä ihon ja pehmytkudoksen infektoihin[104]) ja laitoksesi vakiintunutta sairaalahygieniaa ja infektioiden torjuntatoimenpiteitä [31] [asiantuntijakonsensus].

6. Ota täydellinen anamneesi, kun määrääät antibioottia, kuten edeltävä antibioottihoito, lääkeallergiat, immunosuppressiivinen hoito ja antibioottiresistenssin riskitekijät (esimerkiksi sairaalahoito, edeltävä toimenpide ja matkustelu Euroopan ulkopuolella) [31].
7. Tiedosta antibioottiresistenssin paikallinentilanne yhteisössasi, sairaalassasi ja osastollasi [31] [asiantuntijakonsensus].
8. Aloita antibioottihoito vain, jos bakteeri-infektiosta on näyttöä, äläkä hoida kantajuutta [31,72].
9. Vältä tarpeetonta antibioottiprofylaksiaa [31,73].
10. Jos potilaalla on vaikea infektio, aloita tehokas antibioottihoito mahdollisimman pian [31,74].
11. Varmista, että viljelyt otetaan ennen antibiootihoidon aloittamista [31,42,70,71].
12. Kirjaa potilaskertomukseen antibiootihoidon käyttöaihe, valittu lääke, annos, antotapa ja hoidon kesto [31,42,70,71].
13. Jos epäilet antibiootin määräämistä [25,26,53,70] [asiantuntijakonsensus]:
 - tarkista paikalliset, alueelliset ja kansalliset epidemiologiset tiedot
 - kysy neuvoa vanhemmalta kollegalta tai antibioottien käytön hallintatiimin jäseneltä.
14. Osallistu säännöllisesti koulutuksiin ja kokouksiin, jotka tukevat seuraavien kohtien käyttöönottoa sairaalassa: a) antibioottien vastuullinen käyttö, b) näyttöön perustuva paikallinen antibioottiohjeistus ja c) sairaalahygienia ja infektioiden torjuntatoimenpiteet [52,53].