

Legfontosabb üzenetek a kórházi gyógyszerészek számára

Feladatok

1. Az antibiotikum-használat javításával kapcsolatosan az Ön feladatai az alábbiak [42,56,76,94,95]:
 - a) részvétel az antibiotikum politika csapatban, mint a csapat kulcsfontosságú tagja;
 - b) együttműködés az infektológus szakemberrel és a klinikai mikrobiológussal, hogy bevezessék az antibiotikum politika programot;
 - c) az antibiotikum-felírás minőségének javítása (például gyógyszer-kölcsönhatások ellenőrzése, adag és alkalmazási mód optimalizálása, mellékhatások megelőzése);
 - d) konzultáció az antibiotikumot felíró kórházi orvosokkal és gondoskodás a visszajelzésről a számukra az antibiotikum-felírás minőségének biztosítása érdekében;
 - e) gyógyszerkönyvi korlátozásokkal kapcsolatos beavatkozások megvalósítása, például jóváhagyás előtti és engedélyezés utáni előírások, és a korlátozások betartásának vizsgálata;
 - f) az antibiotikum-használattal és költségekkel kapcsolatos adatok elemzése a felügyelet és a teljesítményértékelés céljából;
 - g) a gyakori fertőzésekre és a sebészi profilaxisra vonatkozó, bizonyítékokon alapuló kórházi antibiotikum irányelvek támogatása;
 - h) a kórház antimikrobiális gyógyszerkönyvének (vagyis az antibiotikumot felíró orvosok számára rendelkezésre álló gyógyszerek listájának) kezelése.

Amit Önnek tudnia kell

2. A gyógyszerkönyvi korlátozók betartása, valamint a bizonyos antibiotikumokra vonatkozó, jóváhagyás előtti és engedélyezés utáni előírások csökkentik az ilyen antibiotikumok használatát az intenzív osztályokon [43].
3. A gyógyszerész által irányított, parenterálisról orálisra való váltás javítja a klinikai kimeneteleket (például rövidíti a parenterális kezelés időtartamát anélkül, hogy negatívan befolyásolná a klinikai kimeneteleket) [56].
4. A speciális rendelési nyomtatványok korlátozzák a perioperatív antibiotikum profilaxis időtartamát és csökkentik a műtéti területi fertőzések gyakoriságát, az antibiotikum-használatot és a költségeket [56].
5. A gyógyszerészeknek több szerepe is lehet a sürgősségi osztályokon, köztük a valós idejű visszajelzés biztosítása, konzultáció a gyógyszerfelírási gyakorlatot illetően, valamint a gyógyszer-kölcsönhatások azonosítása. Ezek csökkentik a kezelési időtartamot és mérséklék az ellátás teljes költségét [77].

Amit Ön tehet, illetve amiben együttműködhet

6. Támogassa az antibiotikum politika program kialakítását és megvalósítását az Ön szervezetén belül [69,94].
6. Adjon visszajelzést és tanácsot az antibiotikumot felíró orvosok számára az antibiotikum-választással, adaggal, időtartam-optimalizálással és alkalmazási móddal kapcsolatosan [31,94].
7. Ösztönözze a klinikusokat, hogy megfelelően időzítsék a parenterálisról orálisra való átállítást [56].
8. Ellenőrizze, hogy az antibiotikum-elrendelések követik az antibiotikum-kezelési protokollokat a bizonyítékokon alapuló irányelvek alapján. Amennyiben Ön a kórházban vagy egészségügyi intézményben a személyzetnek olyan tagját látja, aki áthágja az irányelveket és protokollokat, kérdezze meg az illetőt, hogy miért teszi ezt, és lássa el eszközökkel annak megértéséhez, hogy mit tesz helytelenül [69] [szakértői konszenzus].
9. Gyűjtse össze és ossza meg az antibiotikum-használattal és -költségekkel kapcsolatos adatokat osztályos és kórházi szinten [56,76].
10. Az antibiotikumokat felíró orvosokkal együtt lássa el az elbocsátás után az antibiotikum-kezelést folytató betegeket az antibiotikumok otthoni alkalmazásával kapcsolatos információkkal [31].
11. Rendszeresen képezze tovább az antibiotikumokat felíró kórházi orvosokat a körültekintő antibiotikum-használatról és vegyen részt a bizonyítékokon alapuló antibiotikum irányelvek megvalósításával kapcsolatos üléseken [31,53,94,95].