

# Huvudbudskap till farmaceuter vid sjukhus

---

## Arbetsuppgifter

---

1. Dina arbetsuppgifter med anknytning till förbättring av antibiotikaanvändning inbegriper följande [42,56,76,94,95]:
  - a) Deltagande, som en nyckelmedlem, i arbetsgruppen för antibiotic stewardship.
  - b) Samarbete med specialisten på infektionssjukdomar och den kliniska mikrobiologen för att genomföra programmet för antibiotic stewardship.
  - c) Förbättring av kvaliteten på förskrivning av antibiotika (t.ex. kontroll av läkemedelsinteraktion, optimering av dosering och administreringsväg och förebyggande av negativa händelser).
  - d) Samråd med sjukhusets förskrivare och att ge dem feedback för att säkerställa kvaliteten hos förskrivning av antibiotika.
  - e) Genomförande av insatser för restriktioner vad gäller farmakopén, såsom krav på förhandsgodkännande eller tillstånd i efterhand och bedömning av efterlevnad av dessa restriktioner.
  - f) Analys av uppgifter om användning av och kostnader för antibiotika i övervakningssyfte och för benchmarking.
  - g) Tillhandahålla stöd vad gäller evidensbaserade riktlinjer för antibiotika för sjukhuset för vanliga infektioner och för profylax vid kirurgiska ingrepp.
  - h) Hantering av ditt sjukhus farmakopé över antimikrobiella medel (dvs. förteckningen över läkemedel som är tillgängliga för förskrivare).

## Bra att veta

---

2. Efterlevnad av restriktioner vad gäller farmakopén, såväl som krav på förhandsgodkännande eller tillstånd i efterhand för specifika antibiotika, leder till en minskning av användningen av detta antibiotikum vid intensivvårdsavdelningar [43].
3. Ett byte från parenteral till oral administrering lett av en farmaceut förbättrar kliniska resultat (t.ex. en kortare längd för parenteral terapi utan att detta påverkar kliniska resultat negativt) [56].
4. Särskilda orderformulär begränsar användningen av antibiotikaprofylax vid kirurgiska ingrepp samt minskar förekomsten av infektioner vid platsen för det kirurgiska ingreppet, antibiotikaanvändningen och kostnader [56].
5. Farmaceuter kan ha flera roller vid en akutmottagning, inbegripet att ge feedback i realtid och att ge råd om förskrivningsrutiner och fastställande av läkemedelsinteraktion. Dessa gör att tidslängden för behandlingen blir kortare och att den sammanlagda kostnaden för vården blir lägre [77].

# Saker du kan göra eller samarbeta om

---

6. Stöd framtagandet och genomförandet av ett program för antibiotic stewardship inom din organisation [69,94].
7. Ge feedback och råd till förskrivare om val, dos, optimering av tidslängd och administreringsväg avseende antibiotika [31,94].
8. Uppmuntra kliniker att vid en tillbörlig tidpunkt byta från parenteral till oral administrering [56].
9. Kontrollera att förskrivningar av antibiotika följer protokollen för antibiotikabehandling, baserade på evidensbaserade riktlinjer. Om du ser personal vid sjukhus eller i en vårdmiljö som inte följer riktlinjer eller protokoll, fråga dem varför de inte gör detta och förse dem med verktyg så att de kan förstå vad de gör för fel [69] [samsyn bland experter].
10. Samla in och dela med dig av uppgifter om användning av och kostnader för antibiotika på avdelnings- och sjukhusnivå [56,76].
11. Förse, i samarbete med förskrivare, patienter som måste fortsätta antibiotikabehandlingen efter utskrivningen med information om antibiotikaanvändning i hemmet [31].
12. Utbilda regelbundet förskrivare vid sjukhuset i återhållsam antibiotikaanvändning och delta i möten om genomförande av evidensbaserade riktlinjer för antibiotika vid sjukhus [31,53,94,95].