

Antibiotikastyringsprogram - Riktig antibiotikabehandling

D45669

 Utgave:
2.00

 Gjelder fra:
28.10.2020

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Myndighetene har fastsatt [en handlingsplan mot antibiotikaresistens](#), der målet er å redusere totalforbruket av antibiotika med 30 % innen 2020 sammenliknet med 2012 tall. I Sykehuset Innlandets Antibiotikastyringsprogram har vi som mål å sikre riktigere antibiotikabehandling og reduksjon av disse fem bredspektrede/resistensdrivende antibiotikagruppene; 2. og 3. generasjon Cefalosporiner, Kinoloner, Karbapenemer og Penicillin med enzymhemmere.

Antibiotikastyringsprogrammet omfatter alt personell som inngår i antibiotikabehandling av våre pasienter.

Ansvar/målgruppe

Hovedansvar for rett antibiotikabehandling og reduksjon av de mest resistensdrivende antibiotikagruppene, ligger hos den enkelte avdelingsledelse.

Antibiotikastyringsprogrammet skal følges av leger som forordner, iverksetter, følger opp og lager en plan for antibiotikabehandlingen. Sykepleiere har sitt ansvar i forhold til å administrere og observere antibiotikabehandlingen og rapportere tilbake til legene.

Handling

Antibiotikabehandling skal tas opp og diskuteres i legemøter, på previsitter, daglige tavlemøter og ellers der det er en naturlig del av den kliniske hverdagen.

- [Sykehuset Innlandets antibiotikapolicy](#) er førende for antibiotikabehandlingen i våre sykehus.
- Mikrobiologiske prøver, tatt etter prosedyre, må sikres før oppstart av all antibiotikabehandling.
- [Nasjonal faglig retningslinje for antibiotikabruk i sykehus](#) skal følges. Retningslinjene er under revidering, så vær obs på nye reviderte kapitler.
- All antibiotikabehandling skal dokumenteres i journalen, og det skal lages en videre plan for behandling de neste dager. Det er spesielt viktig å dokumentere der antibiotikabehandlingen avviker fra de Nasjonale retningslinjene.
- Tilstreb så smalspektret behandling som mulig, og vær spesielt oppmerksom på de fem overfornevnte bredspektrede/resistentdrivende antibiotikagruppene.
- Hold deg oppdatert på [resistensforhold via nasjonale](#) og [lokale resistensrapporter](#).
- Revurder og juster alltid etter mikrobiologisk resistenssvar; gjør en [tredjedagsvurdering](#), og velg så smalt som mulig.
- Diskuter eller rådfør deg med kollega, infeksjonsmedisiner, farmasøyt eller [lokalt Antibiotika-team](#) om nødvendig.
- Antibiotikabehandling skal være et obligatorisk punkt på risikotavlene og tas opp daglig på tavlemøtene. Still spørsmålet; Kan antibiotikabehandlingen revurderes?
 - I dette inngår: "Riktig pasient, riktig legemiddel, riktig dose, riktig administrasjonsform/rute og til riktig tid".
 - Trenger pasienten antibiotika?

- Er de nasjonale retningslinjene fulgt, og i så fall hvorfor ikke?
- Har vi resistenssvar, og er behandlingen justert etter resistensbestemmelsen?
- Trenger pasienten bredspektret behandling, eller kan vi smalne inn?
- Kan pasienten gå over til peroral behandling?

På de manuelle tavlene skal rød kloss brukes når pasienten blir satt på/står på antibiotika. Når antibiotika er revurdert 3. dag etter resistenssvar og klinikk, settes det inn en gul kloss som tegn på revurdert, se [pasientsikkerhetskort-Antibiotikabehandling](#). På de elektroniske tavlene markeres de fem bredspektrede gruppene med et rødt kryss som henviser til merknad under historikk, gjennom hele behandlingsperioden som et varsel og en påminnelse om å revurdere hvis mulig.

For å redusere antibiotikaresistensen er det i tillegg til riktig bruk og redusert bruk av bredspektrede/resistensdrivende antibiotika, alltid viktig å følge de basale smittevernrutinene slik at resistente mikrober ikke spres til andre pasienter eller i sykehusmiljøet. Noen ganger må også de basale retningslinjene forsterkes med isolering.

Antibiotikabruken følges ved hjelp av [apotekenes forbrukstall](#) og publiseres på [intranettsiden for Antibiotikastyringsprogrammet](#) hvert tertial.

Referanser

[SI/06.04-19](#)

[SI/06.07.01-02](#)

[SI/21-01](#)

[SI/21.04-01](#)

[SI/21.04-03](#)

[Mandat - Sentralt/Overordnet antibiotika-team](#)

[Pasientsikkerhetskort - Antibiotikabruk, sjekklister](#)

[Legemidler - Antibiotikabruk i sykehus, nasjonal faglig retningslinje](#)

[Antibiotikapolity - Sykehuset Innlandet](#)

[Antibiotikastyringsprogram - 3-dagers vurdering \(plakat\)](#)

NORM NORM VET 2017, Usage of Antimicrobial Agents and Occurrence of Antimicrobial Resistance in Norway:

<https://unn.no/fag-og-forskning/norm-norsk-overvakingsystem-for-antibiotikaresistens-hos-mikrober#rapporter>

Nasjonal strategi mot Antibiotikaresistens 2015-2020, handlingsplan:

<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/nasjonal-strategi-mot-antibiotikaresistens-2015-2020/id2424598/>

Resistensrapport for Sykehuset Innlandet med nedslagsfelt: <https://sykehuset-innlandet.no/fag-og-forskning/tjenester/laboratorietjenester/lab-side-for-samarbeidspartnere#resistensrapporter>

Apotekenes antibiotika forbrukstall tertialvis for SI samt årlig hele landet: [http://sihf-](http://sihf-web.sihf.no/file_listgroup.asp?strAction=doView&iGroupId=1747)

[web.sihf.no/file_listgroup.asp?strAction=doView&iGroupId=1747](http://sihf-web.sihf.no/file_listgroup.asp?strAction=doView&iGroupId=1747)

Medlemmer antibiotika-team i SI: http://sihf-web.sihf.no/modules/module_123/proxy.asp?D=2&C=1313&I=27157

Intranettsiden for Antibiotikastyringsprogram i SI: [http://sihf-](http://sihf-web.sihf.no/modules/module_123/proxy.asp?D=2&C=1313&I=27156&mids=2085)

[web.sihf.no/modules/module_123/proxy.asp?D=2&C=1313&I=27156&mids=2085](http://sihf-web.sihf.no/modules/module_123/proxy.asp?D=2&C=1313&I=27156&mids=2085)