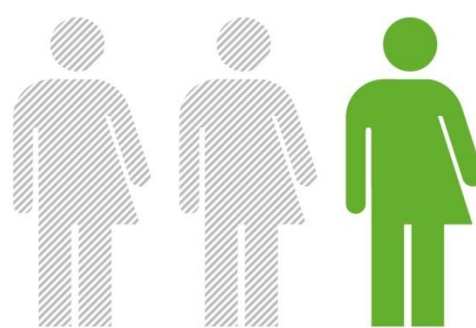


# Antimikrobiális szerek felhasználása az európai kórházakban és hosszú ápolási idejű intézményekben

A kórházakban és hosszú ápolási idejű intézményekben a mindennapi gyakorlat része az antimikrobiális szerek – főleg az antibiotikumok – alkalmazása a fertőzések kezelésére és megelőzésére. Az antibiotikum-felírások egy része ugyanakkor valószínűleg szükségtelen, ami erősíti az antimikrobiális rezisztencia kialakulását és terjedését. 2016-ban és 2017-ben az Európai Járványügyi és Betegségmegelőzési Központ (ECDC) európai pontprevalencia-vizsgálatokat szervezett a kórházakban, illetve a hosszú ápolási idejű intézményekben a probléma felmérésére.



## Antimikrobiális szerek kórházi felhasználása

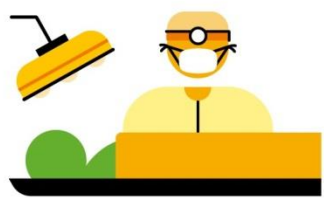


1 / 3

Azon betegek aránya bármely adott napon, akik legalább egyfajta antimikrobiális kezelésben részesülnek.

## Műtéti antibiotikum profilaxis

A sebészeti beavatkozásokkal összefüggő fertőzések elkerülése érdekében a szakma szabályai szerint antibiotikum alkalmazható a betegnél.



### Minden második

műtéti antibiotikum profilaxis időtartama **több mint egy nap** volt.



### Egy egyszeri dózis

**általában elégséges műtéti antibiotikum profilaxisként.** Az elnyújtott alkalmazás (pl. egy vagy több napon át) a szükségtelen antibiotikum-felírás egyik jelentős forrása a kórházakban.

## Belgyógyászati profilaxis



### Minden tizedik antibiotikum-felírás

belgyógyászati profilaxis céljából történt.

Ez az alkalmazási mód szakmailag csak nagyon korlátozott számú indikációban indokolt.

Emiatt a belgyógyászati profilaxis céljából felírt antimikrobiális szerek egy része felesleges felhasználáshoz köthető lehet.



## Parenterális felhasználás

Az antimikrobiális szerek felhasználása 10-ből 7-szer parenterális úton, injekción vagy infúzió keresztül történik, amely többek között növeli az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kockázatát.

Parenterális alkalmazásról szájon át történő alkalmazásra való váltást az antimikrobiális szerek parenterális felhasználásának mindössze 4%-ában jelentettek.

## Széles spektrumú antibiotikumok

A széles spektrumú antibiotikumok felhasználási aránya Európa-szerte 16% és 62% között mozog. Ez a jelentős különbség arra utal, hogy ezen szerek alkalmazási indikációja és gyakorlata számos országban és kórházban felülvizsgálatra szorul.

A széles spektrumú antibiotikumok felírása csak korlátozott esetekben indokolt, mivel felhasználásuk elősegíti az antibiotikum-rezisztencia terjedését.

16% - 62%







## Antimikrobiális szerek felhasználása hosszú ápolási idejű intézményekben



**1 / 20** Azon ellátottak aránya bármely adott napon, akik legalább egyfajta antimikrobiális kezelésben részesülnek.



**10-ből 7**  
antimikrobiális szert

valamely fertőzés kezelésére írtak fel, míg 10-ből 3 esetben a felírás profilaxis céljából történt.



A profilaktikus kezelések **3/4-e**

**húgyúti fertőzések megelőzését szolgálta.** Bár ez a gyakorlat csökkentheti a fertőzések kockázatát a nők körében, semmilyen bizonyíték nincs a hatásosságára vonatkozóan idősebb betegeknél.

A profilaktikus kezelések többsége tehát az antimikrobiális szerek felesleges alkalmazását jelenti. Ráadásul ez a gyakorlat megnövekedett antimikrobiális rezisztenciával jár együtt.

## Megoldások

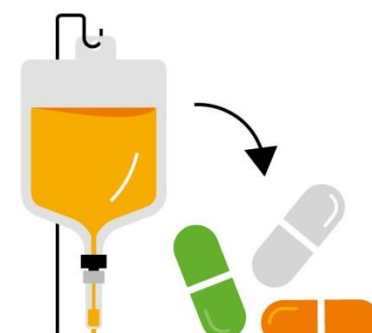
Az antimikrobiális szerek egészségügyi intézményekben történő megfontolt felhasználása kulcsfontosságú az antimikrobiális rezisztencia elleni küzdelemben. A kórházakban és hosszú ápolási idejű intézményekben a következő lépéseket tehetjük:



Kerüljük el a szükségtelen vagy szükségtelenül hosszú antimikrobiális profilaxist!



Ha lehetséges, használjunk szűk spektrumú antibiotikumokat!



A megfelelő időben, ha lehetséges, váltsunk parenterálisról orális alkalmazásra!



Mindig dokumentáljuk a kórlapon az antimikrobiális kezelés indikációját, a választott szert, a dózist, az alkalmazás módját és a kezelés idejét!



Vezessünk be intézményi antimikrobiális stewardship programokat!