

Nätverksträff

AntibiotikaSmarta Kliniker

250513

Dagens möte

1. Uppföljning av föregående möte
2. Genomgång hur det går med kriteriearbetet
3. AntibiotikaSmarta sköterskor
4. Nästa möte



Uppföljning föregående möte

Flera verksamheter har börjat så smått med sitt arbete, men ...

de flesta team saknar läkarmedverkan

- Mail till verksamhetscheferna med uppmaning att utse läkarrepresentant
- Läkarlösa team behöver själva lyfta frågan med sin verksamhetschef
- Områdeschefen (Martin Gunnarsson) kommer lyfta AntibiotikaSmart sjukhus vid möten med verksamhetscheferna





Hur går kriteriearbetet?

1. Multidisciplinärt team

- ❖ Om ni har ett team, vad jobbar ni med?

2. Vårdhygienisk egenkontroll

- ❖ Hur kommuniceras resultatet och till vem?

3. Arbete mot VRI

- ❖ Vilka VRI har ni och hur förebygger ni?
- ❖ Vilka är delaktiga i arbetet/utbildning /test? Kan alla basal hygien?
- ❖ Förebygg vårdrelaterad Pneumoni

4. Ansvarsfull antibiotikaanvändning

- ❖ Strama appen -Rätt antibiotika i rätt dos i rätt tid
- ❖ Hur utbildar ni och följer upp (Antibiotika-Smart test)

5. AntibiotikaSmarta sjuksköterskor

- ❖ Utbildning av både läkare och sjuksköterskor

6. Lokalt förbättringsarbete

- ❖ Någon som kommit igång - vad?





Landsting och regioner
i samverkan



Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Systematiskt arbetssätt för
bästa antibiotikabehandling

Ett rondkort i fickformat för
sjuksköterskor inom slutenvården.



Antibiotikasmarta sjuksköterskor!

Sjuksköterskans roll är viktig i arbetet mot antibiotikaresistens!

Rondkort riktad till sjuksköterskor i slutenvård

Uppdraget kommer från Nationella arbetsgruppen Strama

Syftet är att:

- Stärka/öka medvetenheten om sjuksköterskans betydelse för arbetet mot antibiotikaresistens i den kliniska vardagen
- Stärka/öka kunskapen om antibiotika och antibiotikaresistens
- Ge stöd för sjuksköterskan i dialogen med läkaren angående patienter som behandlas med antibiotika



Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Bidrar aktivt till en smart antibiotika-användning genom en reflekterande dialog med läkare om dessa fyra åtgärder.

- ✓ **Säkerställ**
- ✓ **Bevaka**
- ✓ **Administrera**
- ✓ **Ompröva**

Smalt Peroralt Optimalt

- ✓ **Säkerställ** att relevanta odlingar ordinerar* och utförs innan antibiotikabehandling.
För att möjliggöra optimal och riktad behandling.
- ✓ **Bevaka** odlingssvar och diskutera med ansvarig läkare.
Ju fortare antibiotikabehandling kan justeras utifrån odlingssvar, desto bättre för patienten.
- ✓ **Administrera** i rätt tid utifrån ordination och lokala anvisningar.
Olika antibiotika distribueras på olika sätt i kroppen. Tid för administration varierar för att uppnå optimal effekt.
- ✓ **Ompröva** antibiotikabehandlingen dagligen tillsammans med ansvarig läkare.
Optimal distributionsväg och behandlingstid ger bättre effekt, minskad risk för biverkningar och resistensutveckling.

* Blododling före första dos av iv antibiotika kan utföras utan föregående läkarordination.

Strama

Använd Stramas guide för Antibiotikasmarta sjuksköterskor



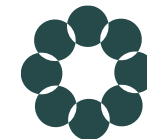
Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Bidrar aktivt till en smart antibiotika-användning genom en reflekterande dialog med läkare om dessa fyra åtgärder.

- ✓ **Säkerställ**
- ✓ **Bevaka**
- ✓ **Administrera**
- ✓ **Ompröva**



<https://strama.se/antibiotikasmarta-sjukskoterskor/>





Säkerställa

Odling ska tas före antibiotikabehandling!

- Blododling **alltid** före intravenös antibiotikabehandling
- Aerob flaska först, sedan anaerob flaska
- Prov 1 och 2 i samma stick
- Snabb utsöndring av antibiotika i urinen. Sällan av värde med urinodling **efter** given antibiotikados
- Sputumodling bättre än odling från nasopharynx
- Odlingar under pågående antibiotika tas precis **före nästa dos**
- Adekvat odling tas alltid inför behandling av en misstänkt vårdrelaterad infektion

Kontrollera att alla odlingar är säkrade innan antibiotika ges!





Sårödling

Före provtagningen görs en noggrann mekanisk rengöring där man tar bort krustor och nekros

Ytlig odling:

Mellan sjuk och frisk vävnad

Djup odling:

Om man har ett djupt sår eller en fistel kan man försöka att med en injektionsspruta och mjuk plastkanyl aspirera sekret från djupet



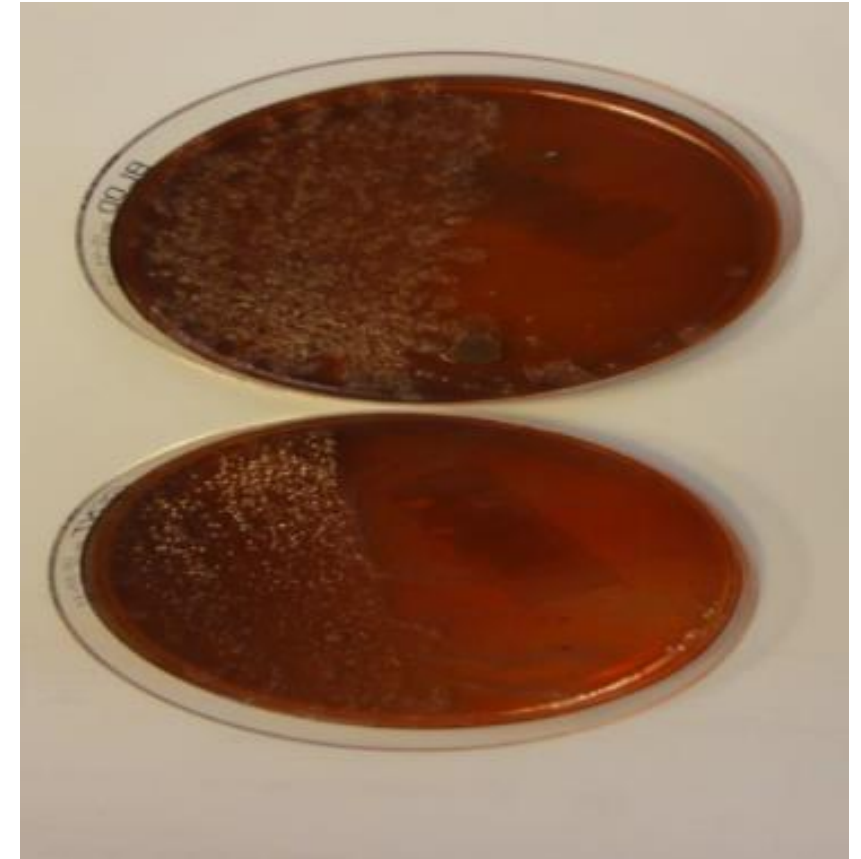


Mikroorganismer i sår

Sår är ofta koloniserade med mikroorganismer

Mikroorganismer i såret behöver inte innebära
att såret är infekterat

Sår koloniserade med mikroorganismer kan vara
en smittspridningsrisk





Urinodling

Urinstickor - påvisar nitrit vid bakterier i urinen, vilket inte alltid är det samma som en urinvägsinfektion

Prov från KAD, bäcken, urinflaskor-tveksamt provmaterial/kontaminerat

Mittstråleprov – så lång blåsinkubationstid som möjligt eftersträvas

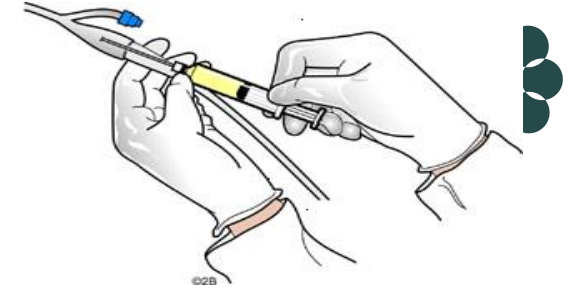
Provet förvaras i kylskåp väntan på transport till laboratoriet

Rätt i fylld remiss och frågeställning

Positivt odlingssvar är inte=antibiotika behandling



Urinodling från KAD



1. Ta bort kateter och lägg in en ny kateter. Urin för provtagning tas sedan ur den nya katetern. Denna metod är att föredra.
2. Punktera kateterslangen (endast silikon- och latexkatetrar) nedanför förgreningsstället efter det att slangen varit avstängd 30 minuter. Denna metod lämpar sig bäst då patienten har kateter en kortare tid.
3. Det finns tömbara urinuppsamlingspåsar med provtagningsknapp längst upp på påsen vid kopplingsstället, där en spruta utan kanyl sätts in och urin aspireras.



Bevaka



2 par ögon ser
mer än ett par!



Prov taget på
AKM hamnar i
akutläkarens
signeringskorg



Får patienten
rätt antibiotika
utifrån
odlingssvaret?

Administrera



Rätt intervall

- 3 dos ges med 8 h intervall
- Vid sepsis extrados efter halva intervallet

Rätt tidpunkt

- Fastande tex PcV, Heracillin, Ciprofloxacin
- Med föda tex Doxycyklin, Furadantin

Interaktioner

- Interaktion med kalk, järn, antacida tex Ciprofloxacin och Doxycyklin - antibiotika två timmer före
- Waran tex Heracillin/Ekva, Flagyl, Eusaprim, Ciproflxacin - Täta PK kontroller



Antibiotika-doseringsschema Strama Örebro

Dosering: Två doser per dygn på fastande mage		06.00	18.00	
Dosering: Två doser per dygn ej på fastande mage		08.00	20.00	
Dosering: Tre doser per dygn	06.00	14.00	22.00	

Ges helst med måltid	Ges på fastande mage 1 timme före eller två timmar efter måltid	Ges oberoende av måltid
<u>Amoxicillin+betalaktamashämmare</u> - Spektramox	<u>Ceftibuten</u> - Isocef	<u>Amimox</u> - Amoxicillin
<u>Cefadroxil</u> - Cefadroxil	<u>Ciprofloxacin</u> -	<u>Azitromycin</u> - Azitromax

Antibiotika-doseringsschema Strama Örebro



<https://platina.orebroll.se/platina/customized/docsearch/downloadFile.aspx?objectid=736766>

Vårdgivarwebben
För personal inom vård och omsorg

Vårdgivarwebben – Region Örebro län · Vårdriktlinjer och kunskapsstöd · Läkemedel

Antibiotika - Strama

Felaktig användning av antibiotika kan leda till minskad effektivitet. Ju högre förbrukningen är i samhället, desto större är risken att bakterierna utvecklar motståndskraft mot antibiotika. För att behålla möjligheten till effektiv behandling av bakterieinfektioner måste en ökande antibiotikaresistens motverkas.

Behandlingsriktlinjer
Riktlinjer för antibiotikabehandling i Region Örebro län och information om Strama-appen
→ Visa sida

Antibiotikasmart Sverige
Antibiotikasmart Sverige är ett projekt som ska bromsa spridning och utveckling av antibiotikaresistens.
→ Visa sida

Statistik och uppföljning
Samlingssida för statistik över regional och nationell antibiotikaförsäljning
→ Visa sida

Infektionsverktyget
Ett nationellt IT-stöd för att förebygga vårdrelaterade infektioner
→ Visa sida

Verksamhetsplan och årsrapport
→ Visa sida

Utbildningar
→ Visa sida

Självdeklaration primärvård

Omvärldsrapportering

Antibiotikaallergi



Ompröva

Ställ frågan vid rondan!

- Smala av/bredda efter säker diagnos och odlingssvar?
- Byta till peroral behandling?
 - Ca 15 min "sparad" arbetstid per dos
 - Infart kan avvecklas – mindre risk för vårdrelaterade infektioner
- Dags att avsluta antibiotika eller bestämma sista datum





Spelar det någon roll?



Strama



- Patient från IVA-avdelning i Grekland till IVA USÖ
- Växt i Trachealsekret
 - *Acinetobacter baumannii*

- Ciprofloxacin R
- Cefotaxim R
- Ceftriaxone R
- Ceftazidim R
- Imipenem R
- Meropenem R
- Gentamicin R
- Tobramycin R
- Amikacin R
- Trim-Sulfa R
- Colistin R



- Minskad antibiotikaresistens
- Effektiv antibiotikabehandling
- Minskad risk för biverkningar
- Patientsäkerhet

ALLAS ANSVAR
Teamarbete

Nästa nätverksträff

22 oktober kl 15-16

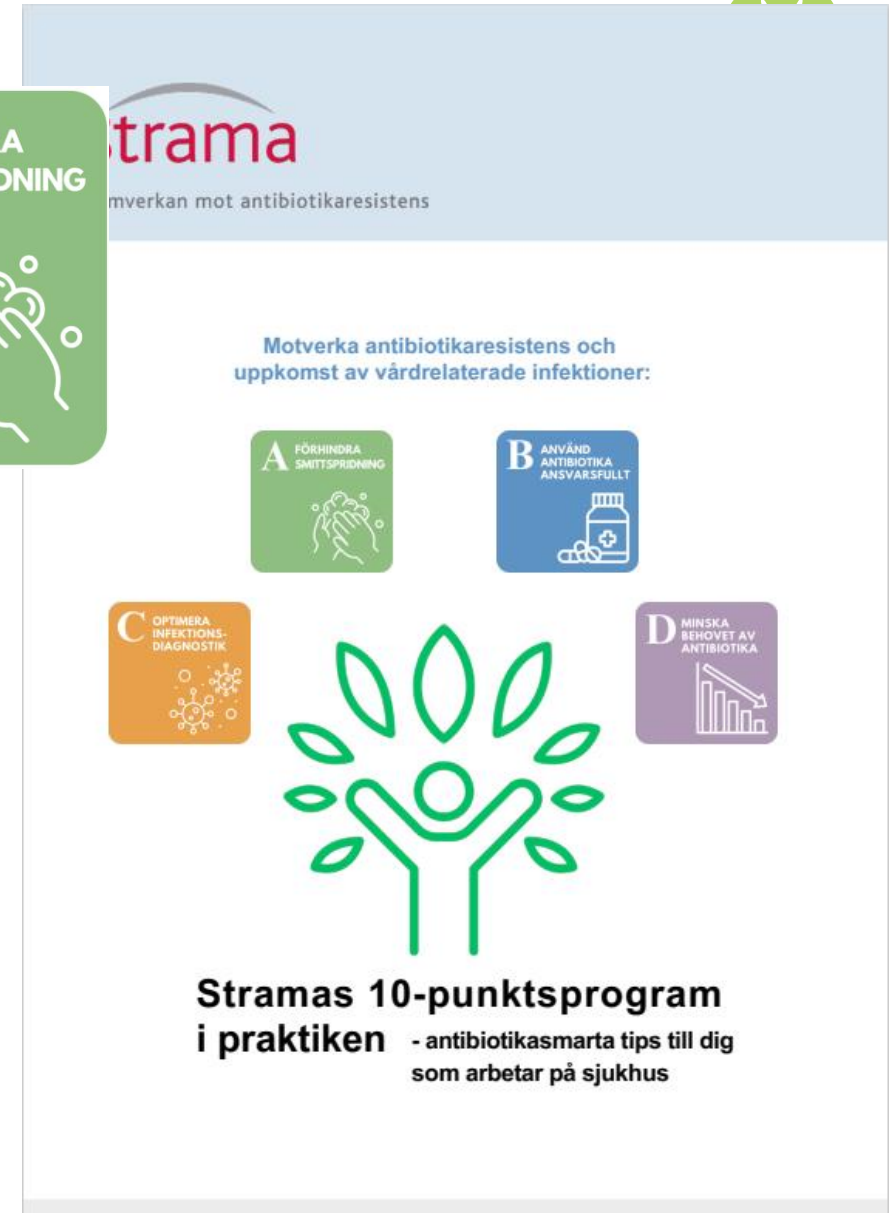
Tema för nästa träff

Stramas 10-pkt program i praktiken

A - förhindra smittspridning

6 November kl 13- 17(?)

Kloka kliniska val ur ett Stramaperspektiv



Tack!

