

Europeiska antibiotika-dagen

18/11 2008

Läs gärna vår broschyr om förkyldhet, förslipp och vidvård av öra, hals- och halsont. Den finns på alla vårdcentraler eller kan beställas ned på www.strama.se

FÖRKYLD? TA INTE ANTIBIOTIKA TA HAND OM DIG SJÄLV I STÄLLET



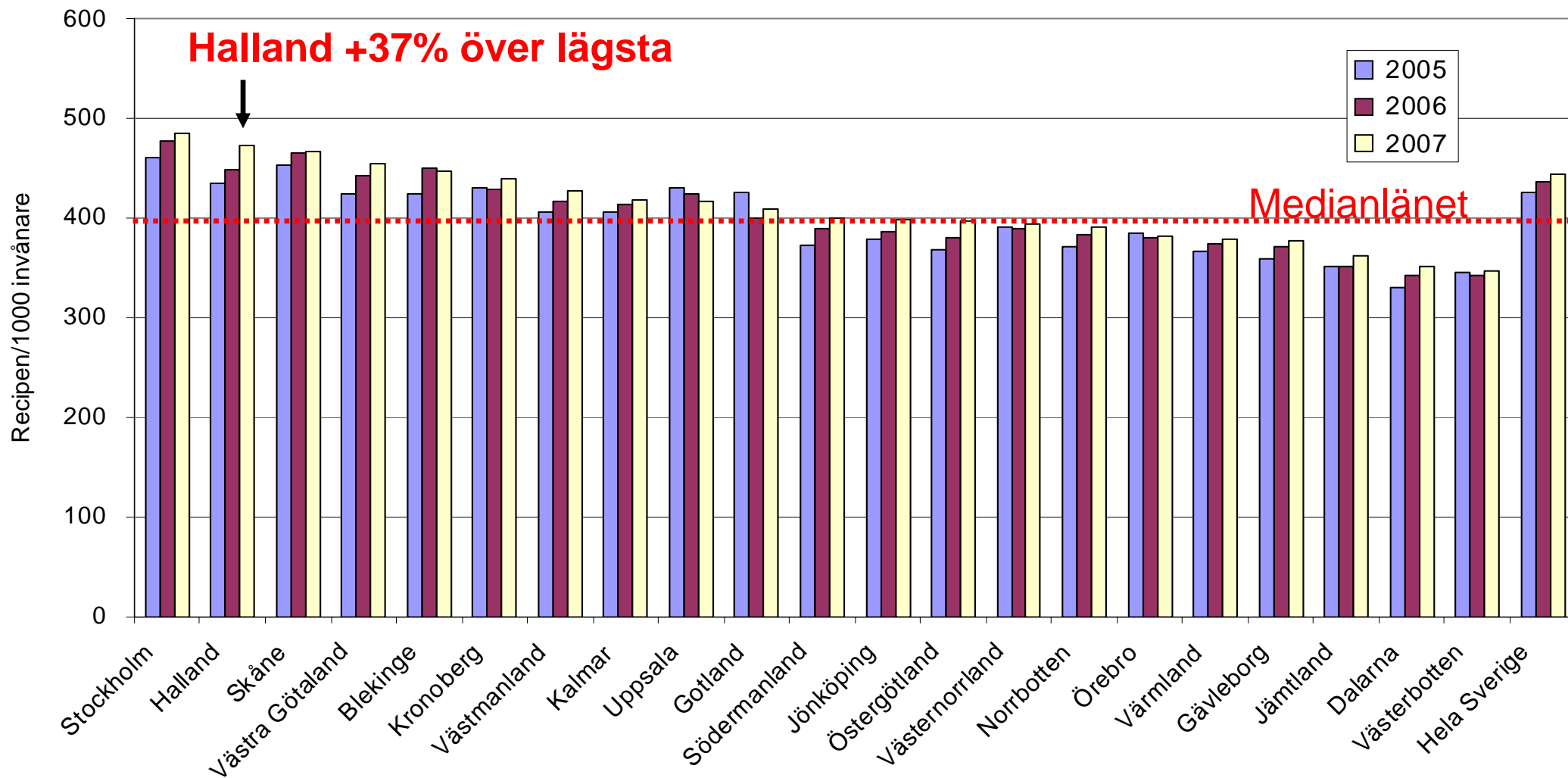
Halland – stora förändringar – strategier och förklaringar

Mats Erntell och Cecilia Stålsby Lundborg

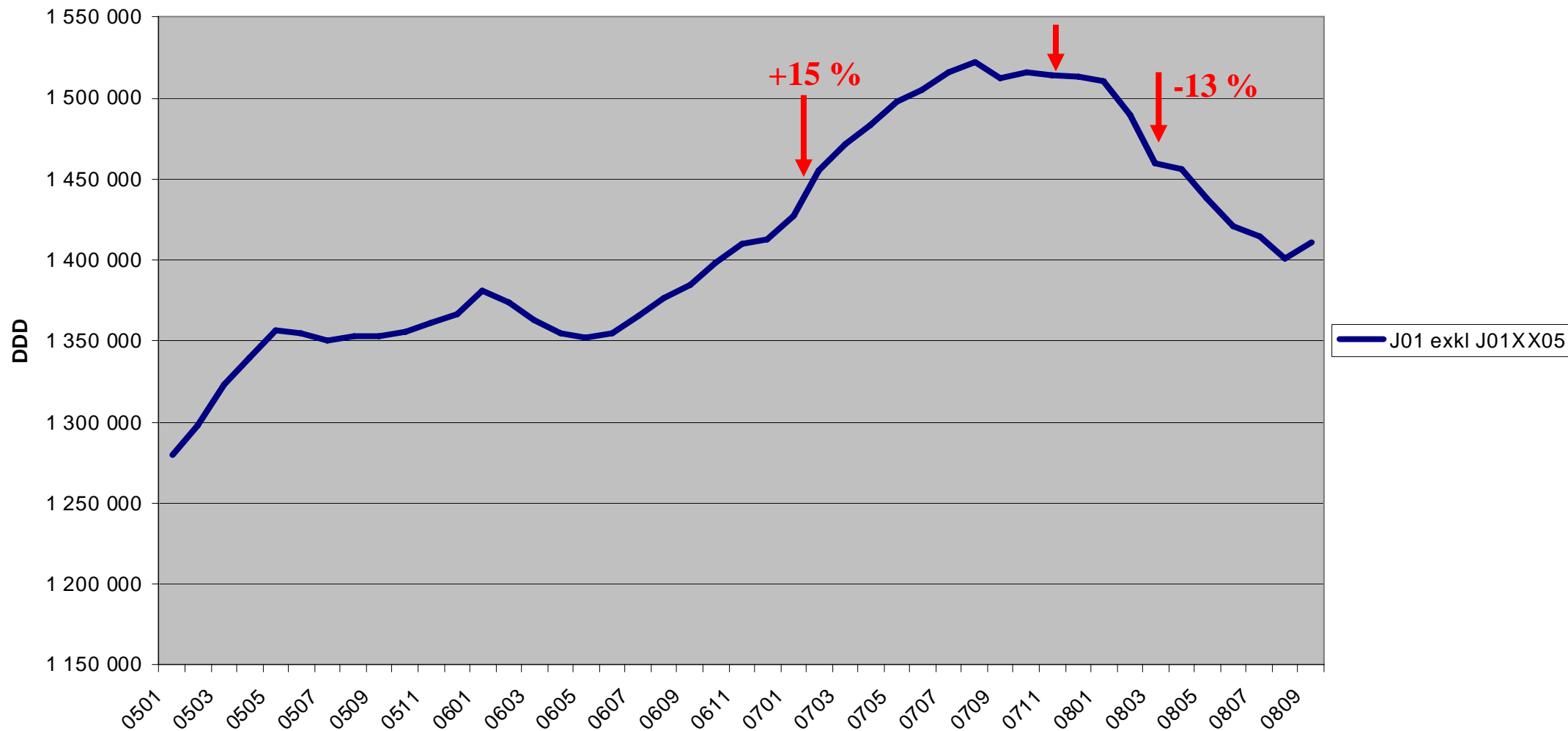
Eller motståndskraftiga och svåra att behandla.

Antibiotika (J01 exkl. metenamin), alla åldrar.
Öppenvård i Sverige, reciper/1000 invånare

Källa: Apoteket AB

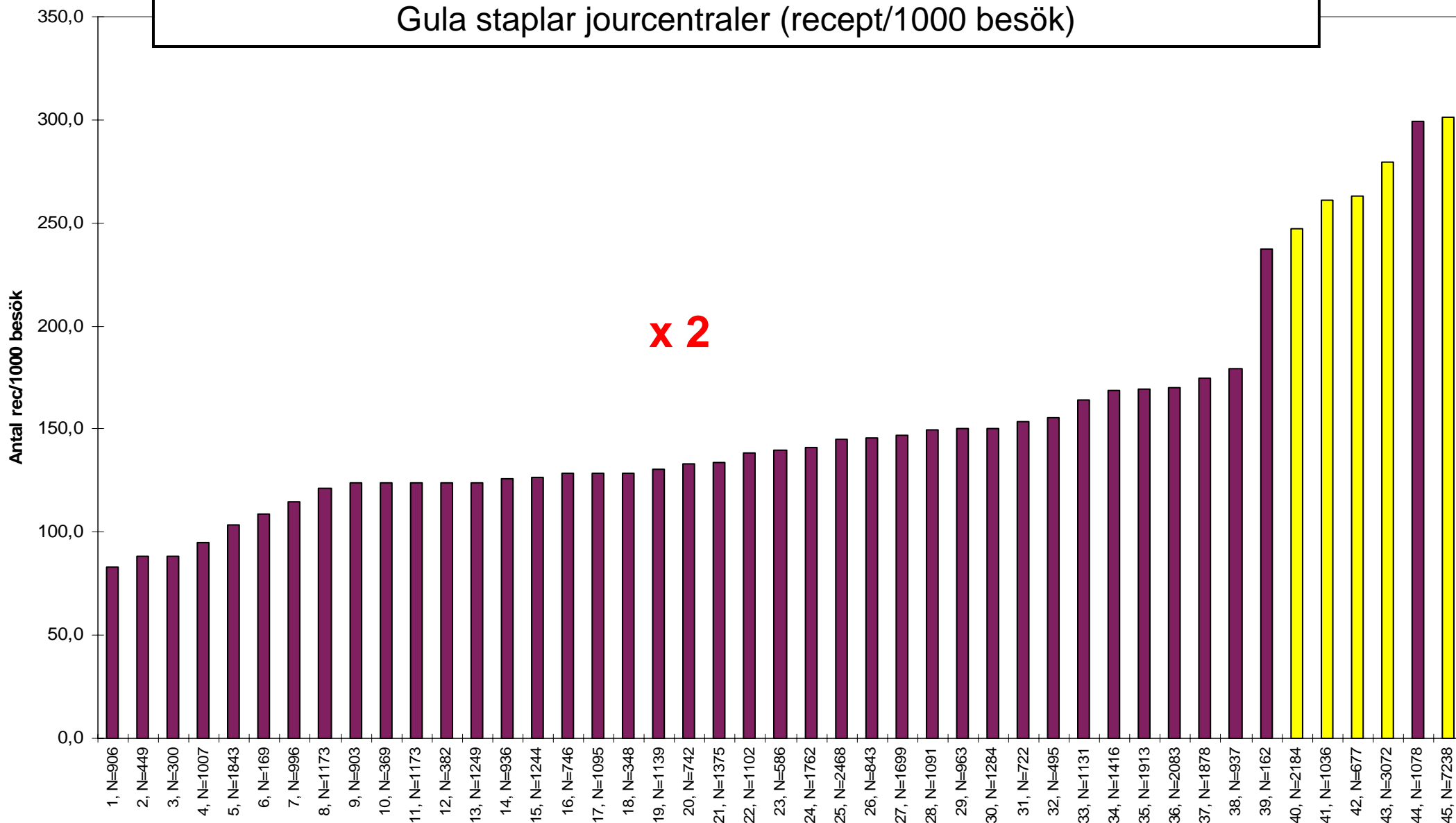


Antibiotikaförskrivning i Halland 2005 – 2008-09, ”rullande-12”



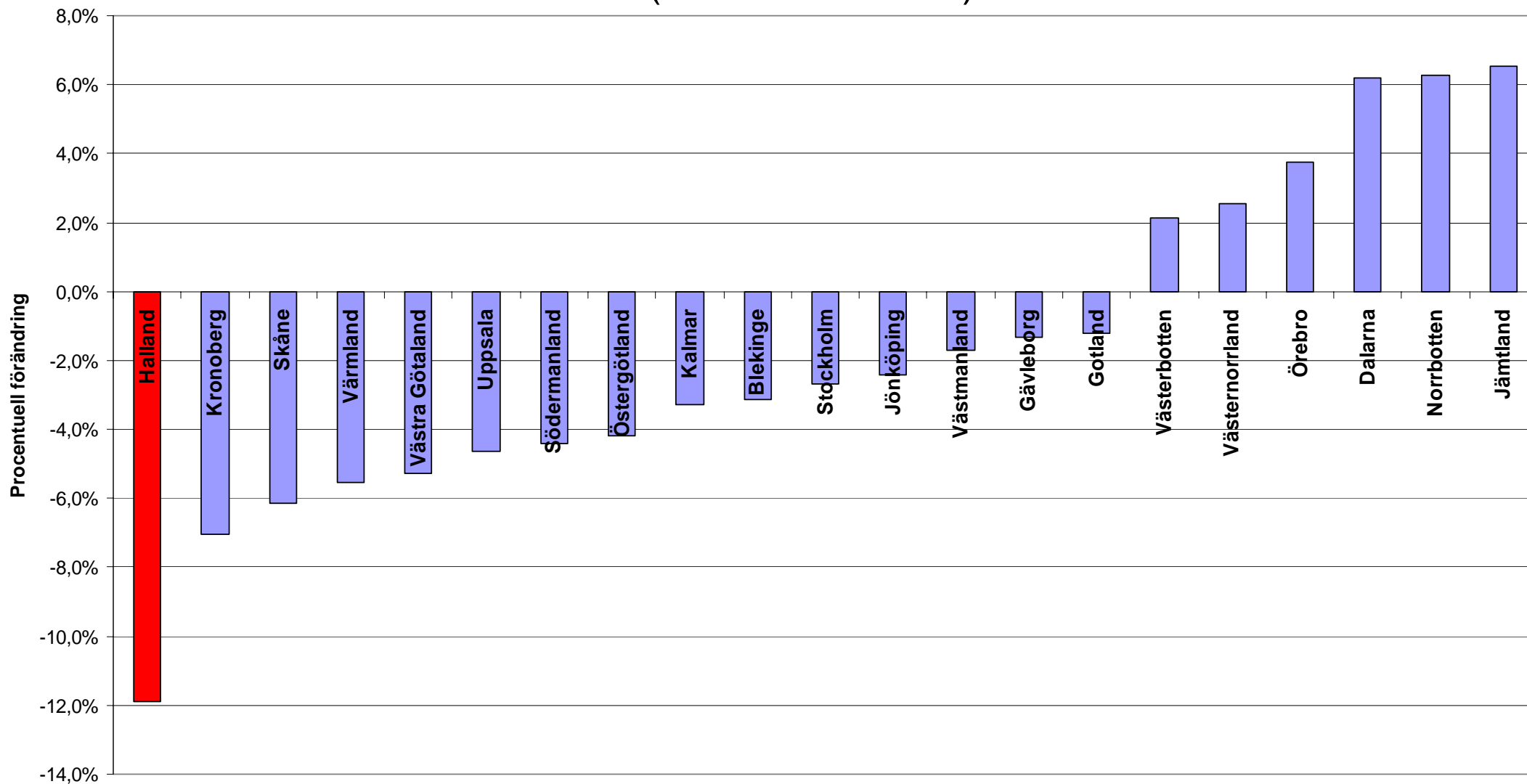
Antibiotikaförskrivning per Vårdenhet i Halland, jan – sept 2008

Gula staplar jourcentraler (recept/1000 besök)

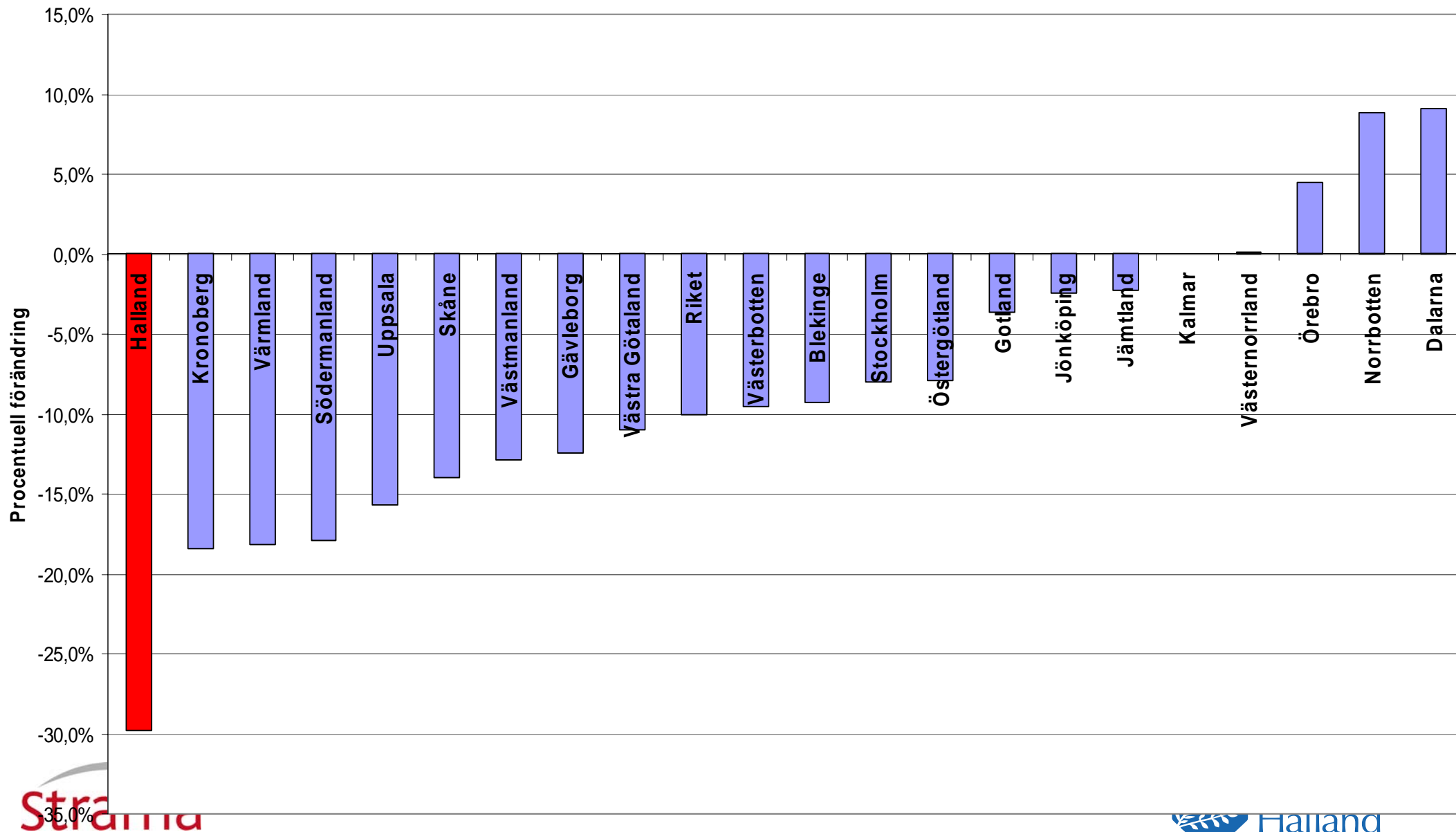


x 2

Förändring i total antibiotikaförskrivning jan - juli 2007 - 2008, per län (DDD/1000 inv/d)



Förändring av förskrivning till barn 0-4 år per län jan – juli 2007-2008 (recipen/1000 inv)



Val av antibiotika

Verksamt mot rätt bakterie

När den vävnad som är infekterad

Minimera

2008 / 2009

Hälsa

Nyhetsbrev från Strama Halland nr 3, feb 2008

Om antibiotika och resistens Tema sinuit: Hur behandla Anna?

I Halland har vi en oroväckande ökning av antibiotikaresistens. Den mest utbredda bakteriesmittan i Sverige är förmodligen den som orsakar sinuit. Den är vanligare än vad vi tror och det är viktigt att vi som vårdpersonal är medvetna om detta. Det är viktigt att vi använder antibiotika på ett sätt som minskar risken för resistens. Detta innebär att vi ska använda antibiotika endast när det är nödvändigt och att vi ska använda rätt antibiotika i rätt dos och i rätt tid.



Sika Anna har antibiotikaförskrivning

Infektioner

TERAPIREKOMMENDATIONER

Om antibiotika och resistens Hur ska vi behandla Emma?



Den här just nu andra nummer av Strama Hallands nyhetsbrev innehåller en artikel om antibiotika och resistens. Den är skriven av en specialist på infektioner och behandlar ett fall av en äldre kvinna med en svår infektion som inte svarar på behandling med penicillin och trimetoprim-sulfametoxazol. Artikeln beskriver diagnosen och behandlingen av fallet.

Utsläppsätter för antibiotika?? 3x utbildning Strama & LMK 14/3, 18/3, 11/4

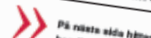
Behandla när det gör skillnad

Att ta ställning till

1. Skulle du behandla med läkemedel?
2. I så fall, vilket läkemedel?
3. Vilken behandlingsform?
4. Skulle du göra någon ytterligare undersökning/utredning?



På nästa sida hittar du handläggning och kommentarer.



På nästa sida hittar du Stramas förslag till handläggning och kommentarer.

Fallbeskrivning

En mamma kommer med sin fyraåriga pojke, som sedan igår har ont i vänster öra. Fstas i barngrupp efter skola hela dagen. Han har varit svag några dagar före debut av öronvärk. Temperaturen utgående: Lätt rödhet i örat med något nedsatt rörlighet. Temperaturen: Temp 37,5. Erfarenhet av ötit: En tidigare tillfälle, första vintern. Erfarenhet av PoV: Fäst utslag utan klåda vid tidigare PoV-behandling, dock ej vid pågående behandling med amoxicillin (Amiox). Erfarenhet av läkemedel: Hittills inga problem utom ta läkemedel, såväl små tabletter som flytande.

Att ta ställning till

1. Skulle du skriva ut läkemedel?
2. I så fall, vilket läkemedel?
3. Vilken behandlingsform?
4. Vilken behandlingstid?
5. Skulle du göra någon ytterligare undersökning?
6. Skulle du försöka någon annan behandling?

Vad gör vi mer?

- Fria besök för barn och ungdomar under 20 år
- Fritt återbesök inom 5 d vid "Antibiotikafri behandling" för luftvägsinfektion
- Utbildning för sjuksköterskor "Handläggning av vardagsinfektioner i öppen vård"
- Ny BVC-utbildning för föräldrar om vanliga infektioner
- Fortsatt noggrann uppföljning av konsumtionen
- Fortsatt mail-dialog med förskrivarna i Närsjukvården

Intervjuerna - vad blev svaret?

Sammanfattning

Fem olika uppfattningar identifierades.
Uppfattningarna påverkas av:

- Var man lägger ribban för vilka infektioner som bör behandlas
- Hur övertygad läkaren är att det är bäst att avstå från antibiotika
- Patientens förväntningar på att få antibiotika
- Samspelet mellan patient och läkare

Fem olika uppfattningar

A. Det är bäst om kroppen läker ut infektionen utan antibiotika (gäller de flesta infektioner i öppenvården) och den uppfattningen har även patienterna.

B. Det är bäst om kroppen läker ut infektionen utan antibiotika (gäller de flesta öppenvårdsinfektioner), man är själv övertygad och övertygar därför patienten om att det är det bästa för patienten.

C. Det är bäst om kroppen läker ut infektionen utan antibiotika (gäller de flesta öppenvårdsinfektioner) men det är krävande att övertyga patienten om att det är det bästa alternativet.

D. Patienten har förväntningar på att få antibiotika och får det av olika skäl även om det ofta inte skulle behövas.

E. Patienten har förväntningar på att få antibiotika och får det om det är troligt att det lindrar symtom och förkortar infektionsperioden.

Kategori A

Det är bäst om kroppen läker ut infektionen utan antibiotika* och den uppfattningen har även patienterna.

Patienter kommer för att få en bedömning och blir glada om de slipper antibiotika

En vanlig behandlingsstrategi är att avvakta och se hur infektionen utvecklar sig.

Patienterna är trygga med att kunna komma tillbaka om infektionen blir värre.

** gäller de flesta öppenvårdsinfektioner*

Kategori D

Patienten har förväntningar på att få antibiotika och får det av olika skäl även om det ofta inte skulle behövas.

Att förskriva antibiotika är att vara aktiv och det uppfattas mer positivt både bland patienter och läkare

Om man avstår från antibiotikabehandling tar man en risk att missa någon allvarlig infektion, också större risk att bli anmäld för HSAN.

Lättare att skriva ut antibiotika om man inte kan följa upp (t.ex. jouren) eller känner sig stressad.

Sammanfattning

Ökningen i antibiotikaförskrivning beror på flera faktorer enl. allmänläkarna:

- **Befolkningen**
- **Läkaren**
- **Organisationen**
- **Förekomsten av infektionssjukdomarna**

Hur använder man detta?

Ta till sig informationen och reflektera.

- De praktiserande läkarna:
 - Känner man igen sig? Är någon uppfattning bättre?
 - Vad behövs för att nå dit eller för att vara kvar där?
 - Vad är problematiskt?
 - Vilket stöd önskar man från Strama, "landstinget"
- Strama och LK:
 - Vad stöder respektive undergräver en restriktiv antibiotikaföreskrivning?
 - Vad kan man påverka med information och utbildning?

Europeiska antibiotika- dagen

18/11 2008

Läs gärna vår broschyr om förkyllning, förhopp
och vid vidvarna, hals- och halsont.
Den finns på alla vårdcentraler
eller kan beställas med på
www.strama.se

FÖRKYLD? TA INTE ANTIBIOTIKA TA HAND OM DIG SJÄLV I STÄLLET



Antibiotika hjälper inte mot förkylningsvirus.

Din kropp blir frisk från förkylning på egen hand.

Onödig användning av antibiotika leder till att bakterier
blir motståndskraftiga och svåra att behandla.

Strama

Strama
Samverkan mot antibiotikaresistens

Europeiska
Antibiotikadagen
www.strama.se

Landstinget
Halland