

Var tredje primärvårdspatient  
med typiska "UVI-symtom" har ej  
bakteriell infektion.....



.....kan det vara så?

# Strama UVI-screening

- Att se hur resistensläget är i primärvården Uppsala län mot bakgrund av att vi ser en ökande andel ESBL-bildande *E. coli* i samhället.
- Fungerar vår empiriska behandlingsrekommendation här i Uppsala?
- Studera urinodlingar som vi normalt ej får till odling.
- Årligen sedan 2008

# Tidigare erfarenheter

- 2008: 40 % negativa odlingar
- 2009: 33 % negativa odlingar (skärpta inklusionskrav)

- Anamnesen betydelsefull för diagnos
  - Vid typiska nytillkomna symtom (sveda, täta trängningar och frekventa miktationer) hos icke-gravid kvinna krävs i regel ingen ytterligare diagnostik

Uppsala den 12 januari 2010.

### Informationsblad

#### Urinodling vid misstänkt urinvägsinfektion.

Screeningodling inom Primärvården i Landstinget i Uppsala län under 2010.

#### Inklusionskriterier

Urinodling önskas på alla kvinnor äldre än 15 år som söker vid stark misstanke om nedre urinvägsinfektion med anamnes på akut debut av täta och smärtsamma trängningar, som pågått mindre än en vecka.  
Urinodlingen tas enligt gängse rutin.

#### Exklusionskriterier

- barn
- män
- multisjuka
- individer på särskilda boenden
- patienter som legat på sjukhus under de senaste sex månaderna
- KAD-bärare
- urinodling som del i allmän utredning kring oklar infektionsfrågeställning

Urinodlingar skickas på vanlig odlingsremiss och märks tydligt **Strama UVI -10**.

Remiss för odling hämtas i Cosmic:

- öppna **beställning provbunden - mikrobiologi**
- aktivera **visa utökad information** i övre högra hörnet
- öppna rullisten för betalande enhet och välj **Strama screening** ( ska läggas in i Cosmic innan screeningen sätter i gång)
- **i rutan för Beställarens kommentarer skrivs Strama UVI 10**

Urinodlingen skickas som vanligt till Klinisk mikrobiologi för analys.

Odlingsvar skickas till remitterande läkare.

Dessa screeningodlingar betalas av externa medel och belastar inte den enskilda vårdcentralen. Obs! Insända prover från patient med exklusionskriterium debiteras på vanligt sätt den enskilda vårdcentralen.

Besked lämnas till vårdcentralschef och antibiotikaansvarig läkare när tillräckligt antal urinodlingar inkommit och 2010 års resistenskontrollodlingar kan avslutas.

Om du undrar över något går det bra att kontakta:

Ove Andersson, ansvarig läkare Strama Upp 611 90 02

[Ove.andersson@lul.se](mailto:Ove.andersson@lul.se)

Angela Lagerqvist Vidh, mikrobiolog Klinisk mikrobiologi 611 39 24

[Angela.lagerqvist.vidh@akademiska.se](mailto:Angela.lagerqvist.vidh@akademiska.se)

Inger Tverin, samordnare Strama 611 11 49

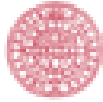
[Inger.tverin@akademiska.se](mailto:Inger.tverin@akademiska.se)

# Inklusionskriterier

Urinodling önskas på alla **kvinnor äldre än 15 år** som söker vid stark misstanke om nedre urinvägsinfektion med anamnes på **akut debut av täta och smärtsamma trängningar**, som pågått **mindre än en vecka**.

# Exklusionskriterier

- barn
- män
- multisjuka
- individer på särskilda boenden
- patienter som legat på sjukhus under de senaste sex månaderna
- KAD-bärare
- urinodling som del i allmän utredning kring oklar infektionsfrågeställning

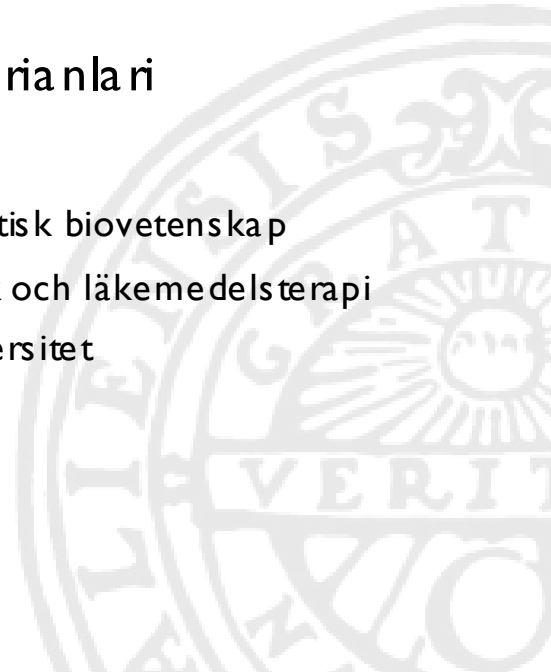


UPPSALA  
UNIVERSITET

# Screeningodling av urinvägs patogener inom primärvården i Uppsala län

Fatemeh Jafarianlari

Institutionen för farmaceutisk biovetenskap  
Avdelningen för farmakokinetik och läkemedelsterapi  
Uppsala Universitet



Gunilla Stridh Ekman, Strama Uppsala län

The logo for Strama, consisting of a red arc above the word 'Strama' in a bold, red, sans-serif font.

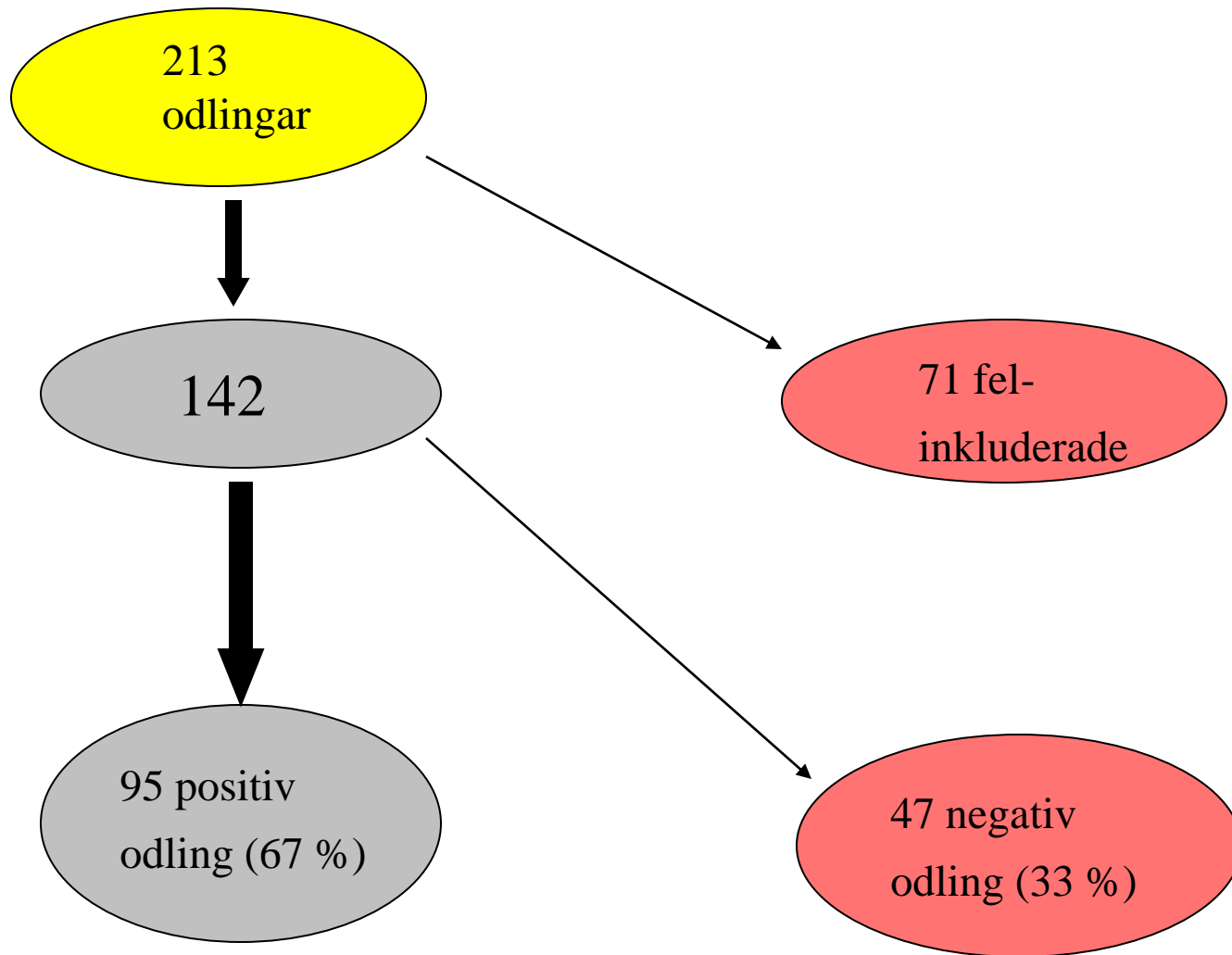
Samverkan mot antibiotikaresistens



# Material och metod – Strama 2010

- 213 odlingar
- Journalgranskning för att bekräfta rätt inklusion.

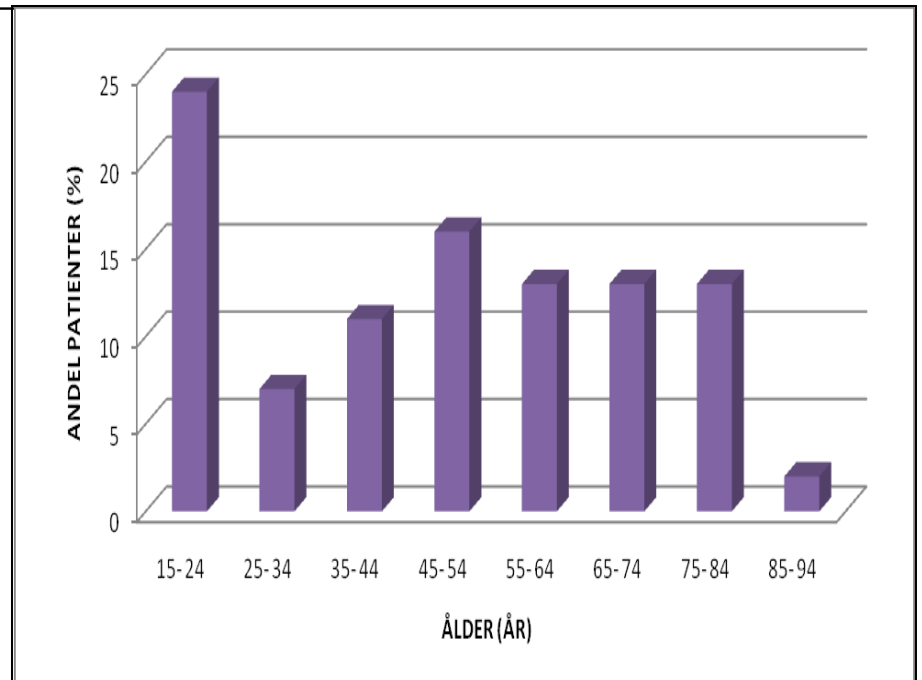
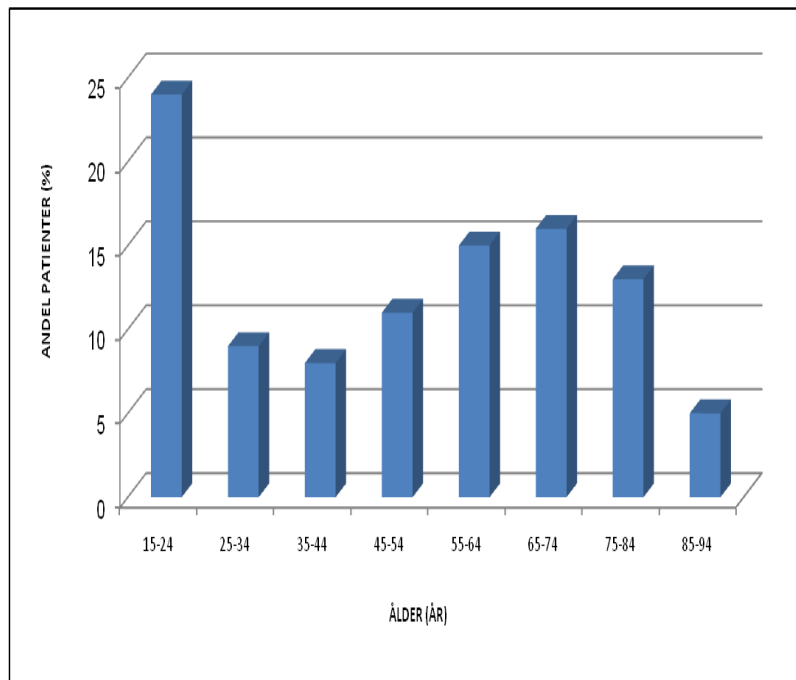
# Resultat



# Åldersfördelning

Total

Negativ odling

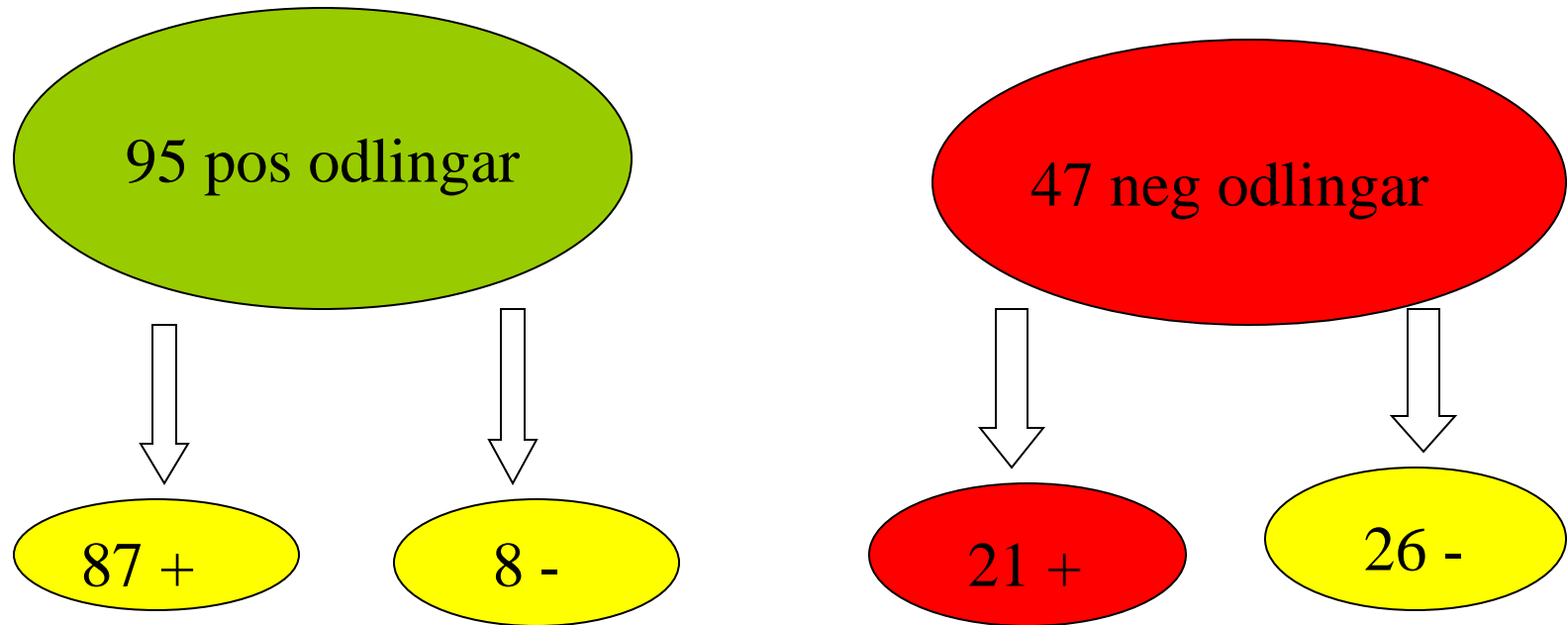


Gunilla Stridh Ekman, Strama Uppsala län

SLI ditta

Samverkan mot antibiotikaresistens

# Odlingsutfall kopplat till antibiotikabehandling



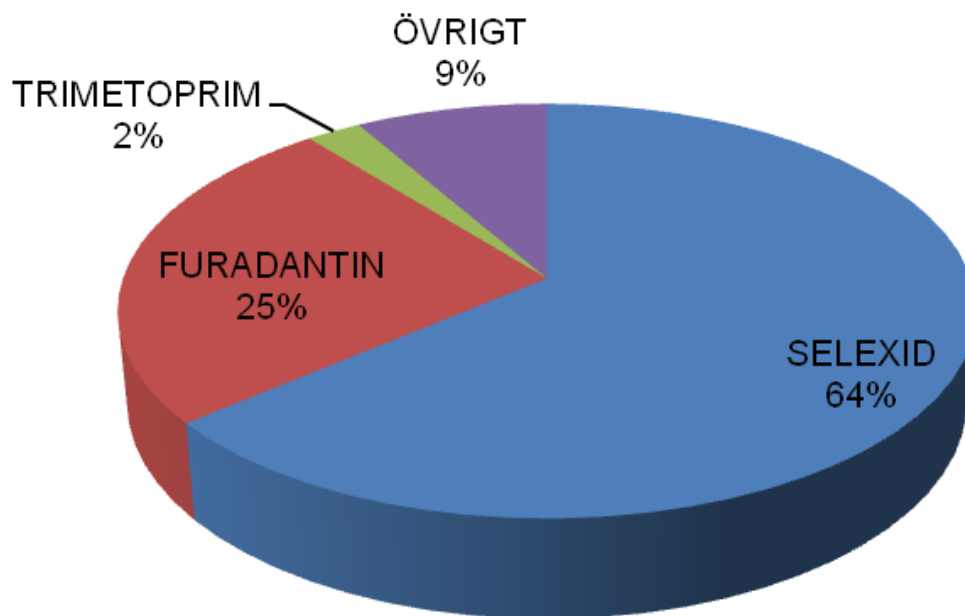
15 % (21/142) med kliniska UVI-symtom hade negativ odling och fick antibiotika i vår studie.

# Överbehandling??

- 15 % ( 21/142) med kliniska UVI-symtom hade negativ odling och fick antibiotika i vår studie.
- $15 \% \times 350\,000 = 52\,500$  kvinnor får antibiotika trots negativ odling varje år i Sverige. Kan det vara så??

# Vilka antibiotika användes?

## Antibiotika



## *E.coli*-resistens jämförelse Uppsala och Resnet

