

The Guardian Thursday April 23 1998

Routine over-use is encouraging new strains of bacteria which are resistant to antibiotics. **Paul Brown** and **Sarah Boseley** report

# Medicine's over-performed miracle

## Antibiotikaresistenshotet Hinder och behov i vården

### Lords complete antibiotics resistance inquiry

The House of Lords has completed the public hearings for its inquiry on the use of antibiotics. The Lords' science and technology committee has been investigating the rise in

resistance to antibiotics and other antimicrobial agents, and its implications for UK and international public policy. (GP, November 21). Committee members are currently preparing their report, with

publication expected late next month. The Lords were particularly interested in the prescription and use of antibiotics and social and ethnic factors. GPs were invited to send written evidence.

BMA chairman Dr Sandy Macara had told the inquiry: "Antibiotics have saved millions, if not billions of lives, but one of the greatest threats to health care is in jeopardy."

### Bugs foiling drug cures

By David Fletcher, Health Correspondent  
DOCTORS and farmers are using so many antibiotics that they pose a major threat to public health as diseases become resistant, says a report published today. "Illnesses will become curable unless immediate action is taken, says the report.

# Super bug threat to health

Paul Brown and Sarah Boseley

**M**ISUSE of antibiotics in intensive farming and overprescribing by GPs are major threats to health and could lead to the emergence of

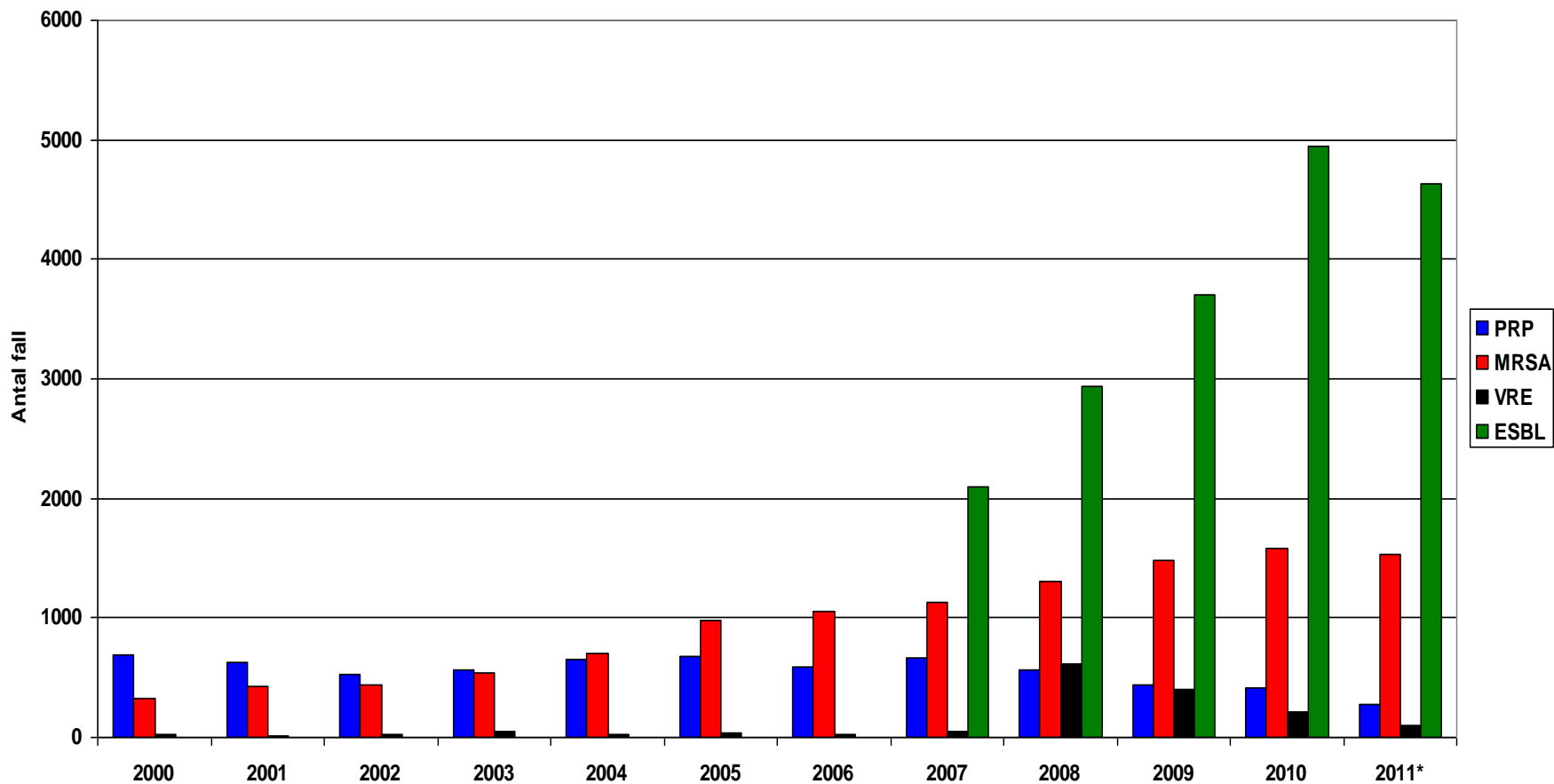
**On the rampage**  
Antibiotic-resistant bacteria

- Tuberculosis: Kills three million people a year
- Meningitis: 500 die each year
- Malaria: Two million die each year

The World Health Organization is warning of the emergence of a global superbug, a strain of tuberculosis that is resistant to all known drugs.

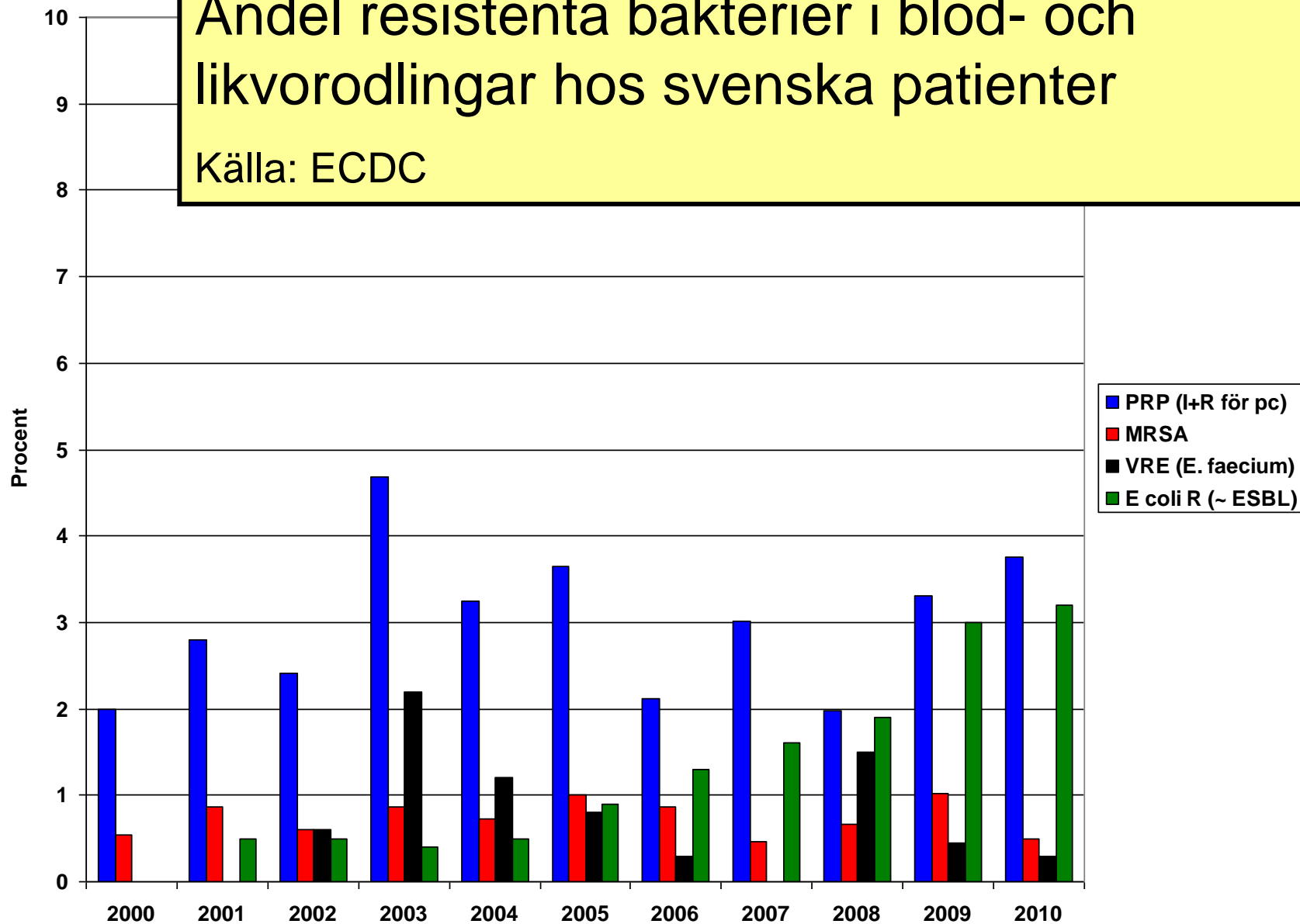
Eva Melander, Vårdhygien, Labmedicin Skåne

# Antal anmälda fall med resistent bakterier enligt Smittskyddslagen i Sverige tom 2011-11-25



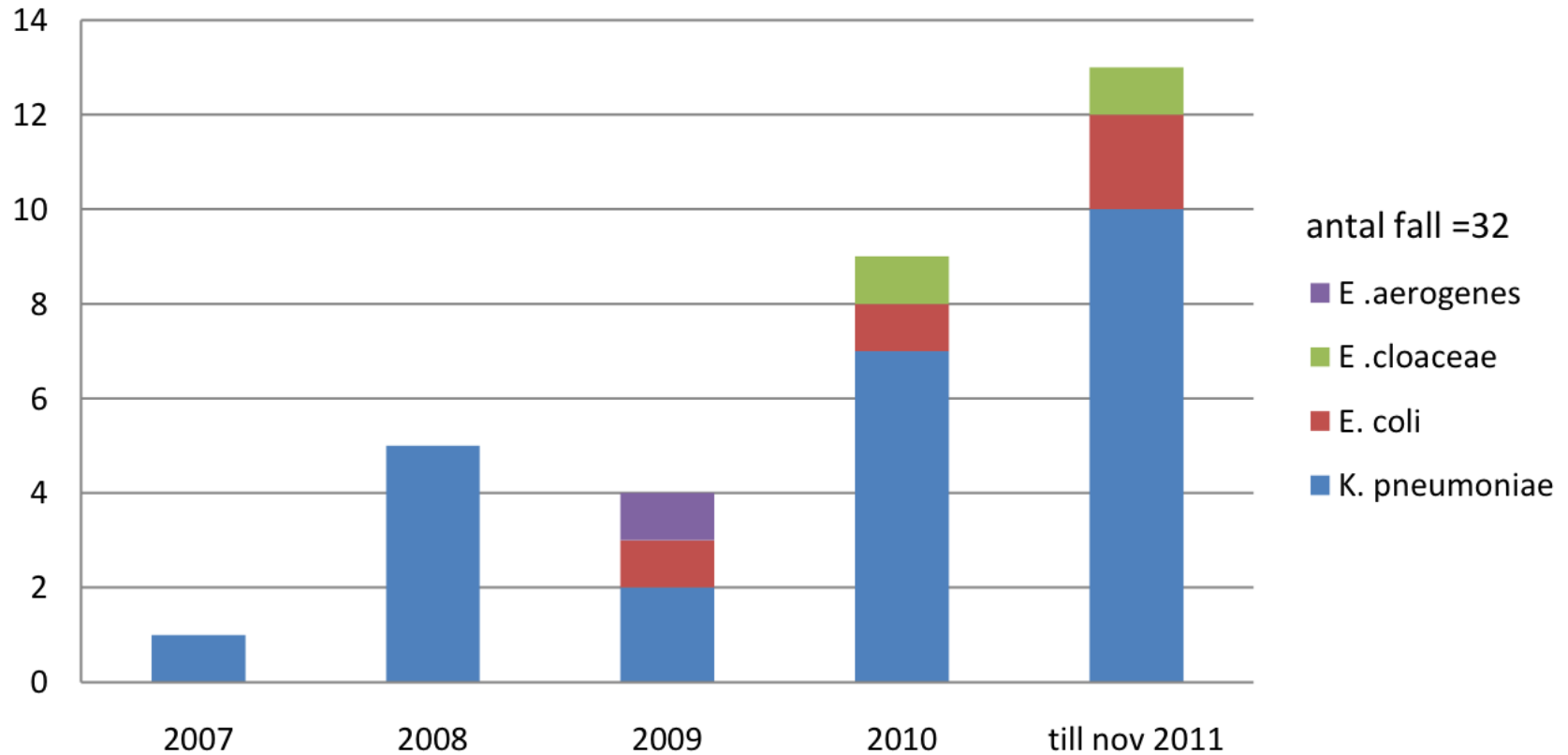
# Andel resistent bakterier i blod- och likvorodlingar hos svenska patienter

Källa: ECDC



# Vårt största hot idag

## ESBL CARBA *Enterbacteriaceae* i Sverige antal fall fördelat på species



# MRB kostar

- Fördubblad kostnad för vård av patient med svår infektion med MRB jämfört med känslig bakterie
  - Dyrare antibiotika, förlängd vårdtid, ökat behov av vårdresurser
- Fördubblad risk för dödlig utgång av infektionen
- Utbrott kostar
  - Behandling & vård, isoleringsvård, smittspårning, screening, inställd elektiv verksamhet, stängda avdelningar, ombyggnation
- **Förlorad förutsättning för modern sjukvård**

# Vad behövs för att lyckas?

Snabb och  
korrekt  
diagnostik

Goda rutiner i  
vård och  
omsorg

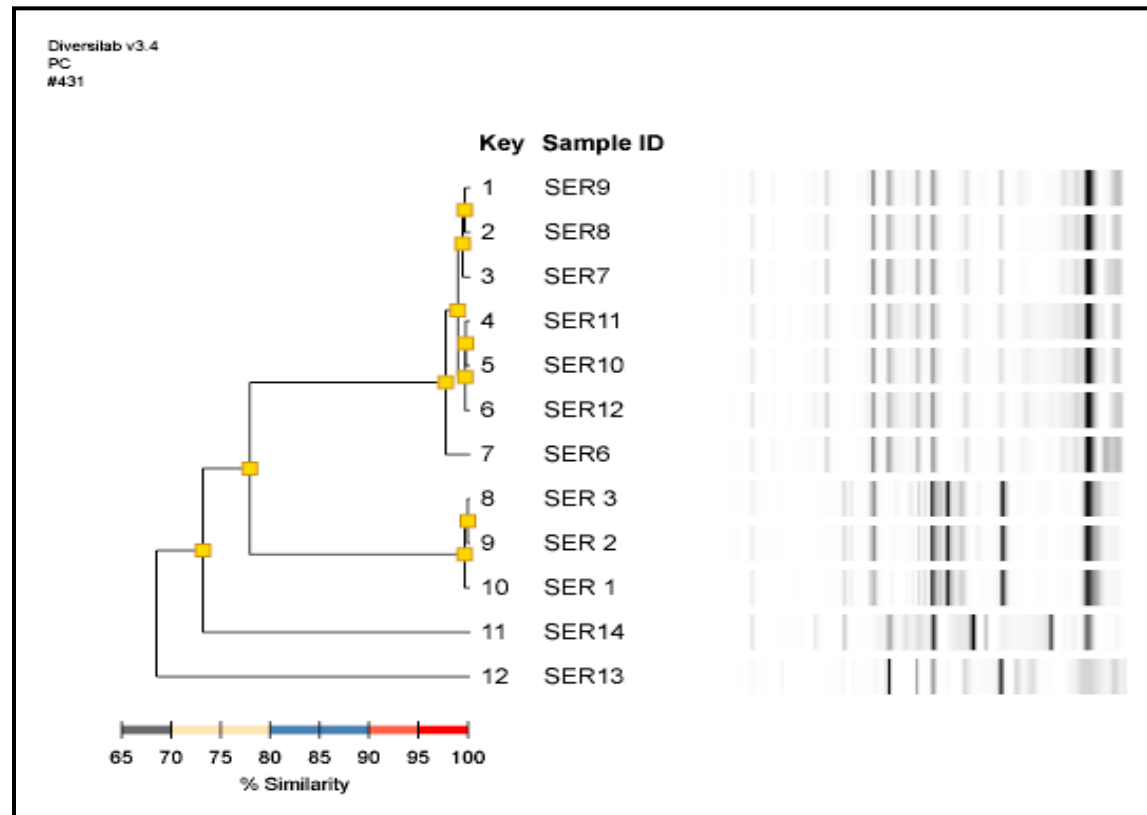
Bra lokaler,  
bemanning och  
utrustning

Stark vårdhygien-  
organisation

# Snabb och korrekt diagnostik

- Art- och resistensbestämning
- Screening
  - Adekvat antibiotikabehandling svår infektion med MRB
  - Undvika bredspektrumantibiotika ”för säkerhets skull”
  - Förkorta tiden för ”MRB-isolering”
  - Förebygga smittspridning
    - Speciella rutiner och vårdplacering (enkelrum/isolering)
    - Ökad medvetenhet om att vårdar pat. med MRB

# Snabb och korrekt diagnostik



- Typning

- Krävs lokalt för att veta om smittspridning/utbrott föreligger
- Avgör ambition på smittspårning och andra åtgärder



# Hot – trängd ekonomisk situation

- Minskad benägenhet att odla, screena och typa
- Ej ta in/utveckla snabb diagnostik

# Goda basala rutiner

- Basala hygienrutiner
- Adekvat städning
  - OBS! Toaletter
- Ej flytta pat. i onödan
- Optimerade vådrutiner
- Screening för hitta pat. med bärarskap av resistenta bakterier
  
- God handhygien hos patienter och besökare

# Goda specifika rutiner

- Journalmärkning, kommunikation
- Specifika vådrutiner för patienter med känd eller misstänkt smitta
- Specifik vårdplacering av patienter med känd eller misstänkt smitta

# Bra lokaler och bemanning

- Tillräckligt med vårdplatser
  - Ej trängsel
- Tillräckligt med toaletter
  - Riskmiljö: Multiresistenta tarmbakterier nu volymmässigt och behandlingsmässigt det största problemet
- Tillräckligt med enkelrum
  - Användas för de värsta smittorna
- Tillräckligt med personal
  - Följsamhet till basala hygien- och andra rutiner
  - Krävs för isolerings- och kohortvård

# Hot idag

- För få enkelrum
  - Behövs för pat. med de värsta bakterierna
- För få toaletter
  - Riskmiljö: Multiresistenta tarmbakterier nu volymmässigt och behandlingsmässigt det största problemet
- Överbeläggningar
  - Trängsel → lättare smittspridning
  - Stress → slarv med basala hygien- och andra rutiner
- Relativ personalbrist
  - Stress → slarv med basala hygien- och andra rutiner
  - Begränsar möjligheterna att isolera eller kohortvårda
- Bristande kvalitet på städning
  - Bakterier som överlever i miljön

# Stark vårdhygienorganisation

- Kunskapsförmedlande till all vårdpersonal i landstinget
  - Rådgivning
  - Riktlinjer
  - Utbildning
  - Övervakning
- Stöd till förvaltningsledningar, patientsäkerhetsansvariga och chefer
- Mandat
  - Vårdhygien bör vara organisatoriskt placerad nära högre chefer och patientsäkerhetsansvariga
  - Riktlinjer förankrade hos chefer och patientsäkerhetsansvariga

# Hinder idag

- Vårdhygien ofta decentraliserat placerade
  - Svårt att höras
- Ej vårdhygienisk expertis till all vård och omsorg i länet
  - Verksamheter dåligt förberedda
- Rådgivande och riktlinjer ej tillräckligt starkt förankrade
  - Gehör för åtgärdsförslag kan bli svagt
- Trängd ekonomi leder till minskad vilja att betala för vårdhygienisk expertis

# Vad behövs för att lyckas?

- Snabb och korrekt diagnostik
- Goda rutiner i vård och omsorg
- Bra lokaler, bemanning och utrustning
- Stark vårdhygienorganisation

Behandling av och utbrott med MRB kostar  
Förebyggande arbete måste få kosta