

STRAMA-nytt november 2002

www.strama.org

KALENDARIUM

21 jan → Antibiotikadag arrangerad av RAF, Arlandia hotel. Ur programmet: dosering av antibiotika för bästa effekt och minsta risk för resistens, dosering vid nedsatt njurfunktion, resistensövervakning; principer och data, behandlingstider vid endocardit, cystit, pyelit, skelettinfektioner, kirurgiska bukinfektioner, luftvägsinfektioner hos barn, pneumoni. Anmälan till: kristina.lundh@smi.ki.se

TIPSET

→ Du kan prenumerera på Smittskyddsinstitutets tidning Smittskydd och/eller på Epi-aktuellt på www.smittskyddsinstitutet.se

→ Information om nätverket EARSS, i vilket Sverige ingår, hittar du på www.earss.rivm.nl

Aktuellt nationellt

Rapport över antibiotika- och resistensläget i Sverige. SWEDRES 2001 är en samlad rapport över antibiotikaförbrukning och resistensläge inom svensk humanmedicin. Rapporten inkluderar såväl bakgrund som historiska data och täcker perioden fram till och med 2001. Utgivare till rapporten är STRAMA och Smittskyddsinstitutet och avsikten är att i fortsättningen utge årliga rapporter. Du kan ladda ner rapporten på www.strama.org eller beställa från kristina.lundh@smi.ki.se En fil med enbart graferna och tabellerna finns också utlagd på sidan.



Hälsoekonomisk utvärdering av MRSA-utbrottet i Göteborg. Utvärderingen visar att Sahlgrenska sjukhuset sparar 86 600 kronor för varje patient som inte smittas av MRSA. Utvärdering är gjord av hälsoekonomen Ingela Björholt och chefläkare Eva Haglind och redovisar bl a att personalstyrkan på hygienheten fördubblades och att alla patienter med MRSA-smitta lades in på infektionskliniken. Dessutom stängdes tre olika avdelningar under en period. Åtgärderna resulterade i ökade kostnader under de första två åren men vände därefter till vinst. Den fortlöpande kostnad som den utökade personalstyrkan innebär lönar sig i längden och är kanske den viktigaste lärdomen enligt Dr Haglind. *Dagens Medicin 3 december 2002.*



Sjukhus STRAMA-dag i Lund 5 dec. På mötet diskuterades och presenterades olika organisationsformer för STRAMA-arbete inom slutenvård.. En mängd exempel på genomförda aktiviteter redovisades. Den statistik som apoteket tillhandahåller för att följa förbrukningen diskuterades. Enighet rådde om att andra parametrar än DDD/1000 inv behövs. En bra OH-serie som belyser detta finns utlagd på www.strama.org under presentationer. Framtida gemensamma projekt t ex prevalensstudier av antibiotikaanvändning och indikationer planeras. Beslutades att på www.strama.org också lägga upp en avdelning som rör sjukhus-STRAMA; kontaktpersoner, utbildningsmodeller, formulär etc.



STRAMA-nytt november 2002

www.strama.org

Aktuellt internationellt

CDC har lanserat guidelines för handhygien i vårdmiljöer. Det 50 sidor tjocka dokumentet är framtaget av CDC i samarbete med Society for Healthcare Epidemiology of America, The Association of Professionals in Infection Control and Epidemiology och The Infectious Disease Society of America och innehåller översikter av tidigare data och nya rekommendationer. Dokumentet är en del i det 7-punkts program som CDC satt upp för att förhindra infektioner inom vårdmiljöer och förbättra patientsäkerheten. *Läs mer på <http://www.cdc.gov/handhygiene/>*



Handtvätt med alkohol eller tvål, jämförande studie publicerad. BMJ rapporterar en studie på 3 intensivvårdskliniker i Frankrike där sköterskor före och efter varje patientomhändertagande genomförde handtvätt med sprit (n=12) eller tvål (n=11). Prov från fingertoppar och handflator togs och visade att alkohol reducerade bakteriesmitten signifikant bättre än vad tvålhandtvätt gjorde (83% v 59%, P=0.012). *BMJ 2002;325:362-5.*



Traditionell handtvätt eller handtvätt med alkohol inför operativa ingrepp. En randomiserad studie i Frankrike jämförde de olika sätten och fann att handtvätt med sprit, föregången av en 1 minuts handtvätt var lika effektiv som traditionell 5-minuters handtvätt med antiseptisk tvål. Studien genomfördes på 6 kirurgheter och totalt 4 387 patienter ingick. Sårinfektioner förekom i 55 fall av de som ingick i handspritgruppen (2.44%) och i 53 (2.48%) i handtvätt gruppen. Handspritprotokollet gav ökad följsamhet till hygienriktlinjerna och denna grupp upplevde också färre hudirritationer. *JAMA 2002;288:722-27.*



Behandling av asymtomatisk bakteriuri hos kvinnliga diabetiker lönsamt. 105 kvinnliga diabetiker, 16 år och äldre, med asymtomatisk bakteriuri fick antingen placebo eller antibiotika dubbelblint. Var tredje månad under tre år kontrollerades kvinnorna för bakteriuri. Kvinnor i antibiotikagruppen som upptäcktes ha bakteriuri fick antibiotika. Fyra veckor efter den första behandlingen hade 78% av placebogruppens kvinnor bakteriuri respektive 20% i antibiotikagruppen (p< 0,001). Under treårsuppföljningen hade 40% av placebogruppen respektive 42% av antibiotikagruppen minst en episod med symtomatisk bakteriuri. De två grupperna hade också liknande resultat vad gäller tiden till den första symtomatiska episoden, frekvens av urinvägsinfektion, frekvens av pyelonefrit samt ineliggande vård för urinvägsinfektion. Kvinnorna i antibiotikagruppen fick ungefär fem gånger så många dagar med antibiotikabehandling mot urinvägsinfektion som kvinnorna i placebogruppen per 1000 uppföljningsdagar. Författarna menar att behandling av asymtomatisk bakteriuri inte förefaller minska risken för komplikationer och att diabetes i sig inte bör vara en indikation för screening eller behandling av bakteriuri. *N Engl J Med 2002;347:1576-83.*

STRAMA-nytt november 2002

www.strama.org

Minskad inadekvat antibiotikaförskrivning till barn med övre luftvägsinfektion bland amerikanska öppenvårdsläkare. För att undersöka om frekvensen inadekvat antibiotikaanvändning vid behandling av barn med bronkit, ospecificerad övre luftvägsinfektion, sinuit, och akut mediaotit förändrats under de senaste åren då ett flertal kampanjer mot onödig antibiotikaanvändning pågått i USA, studerades data från 1995-1998 på antibiotikaförskrivnings-mönster hos läkare i öppen vård ur databasen "National Ambulatory Medical Care Survey". Denna databas består av ett nationellt representativt urval av alla läkarbesök, från alla geografiska områden och från en mängd olika specialiteter, där man registrerar både system- och patientfaktorer som skulle kunna påverka förskrivningsvanorna. Multivariat analys visade att patienter som sökte 1998 och fick diagnosen övre luftvägsinfektion löpte 0,69 (95 % konfidensintervall, 0,59-0,81) gånger lägre risk att bli behandlad med antibiotika som patienter som sökte 1995. Barn som sökte med akut mediaotit eller sinuit löpte 0,3 (95 % konfidensintervall, 0,16-0,48) gånger lägre risk att få antibiotika 1998 jämfört med dem som sökte 1995. Författarna betonar dock att trots att amerikanska läkare förbättrat sin förskrivning får nästan hälften av patienterna med övre luftvägsinfektion antibiotika. *Arch Pediatr Adolesc Med 2002;156:1114-9.*

STRAMA-nyheter ställs samman av Eva Melander, Kristina Lundh och Otto Cars.

Nyhetsbladet som är enbart elektroniskt, planeras att utkomma i slutet av månaden, 8 ggr/år.

Upphåll görs under sommar och julmånad. Du är välkommen med tips på nyheter, aktiviteter etc till: kristina.lundh@smi.ki.se