

The logo for Strama, featuring a grey curved line above the word "Strama" in a bold, red, sans-serif font.

Landsting och regioner  
i samverkan



# Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Systematiskt arbetssätt för  
bästa antibiotikabehandling

Ett rondkort i fickformat för  
sjuksköterskor inom slutenvården.

Anja Rosdahl infektionsläkare och Annethe Thegel hygienssköterska Örebro

# Introduktion i Region Örebro Län

## Skalman-modellen

Skynda långsamt

Först kort 5-10 min presentation för läkarna (filmen)

- teamarbete
- INGET extrajobb för läkarna

Möte med alla ssk ca 1 timme

Uppföljning efter 2-3 mån – utvärdering + undervisning



# Säkerställa

## *Odling ska tas före antibiotikabehandling!*

- *Blododling **alltid** före intravenös antibiotikabehandling.*
  - *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.*

*Kolla att alla odlingar är säkrade innan antibiotika ges*



# *Bevaka*

- *2 par ögon ser mer än ett!*
- *Prov taget på AKM hamnar i akutläkarens signeringskorg.  
Avdelningsläkaren kan missa att bevaka.*

# 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 en timmer före
  - Waran tex Heracillin/Ekva, Flagyl, Eusaprim, Ciproflxacin – Täta PK kontroller

# Ompröva

- *Ställ frågan vid rondan!*

- *Smala av/bredda efter säker diagnos och odlings svar?*
- *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 ( kan sättas ut i förtid i journalen)*





# Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Systematiskt arbetssätt för  
bästa antibiotikabehandling

*Låter det krångligt?*

*Glöm inte  
Sköterskestudenterna!*

*Egentligen inga nyheter*

*Så här jobbar redan många -Teamarbete*

# Utvärdering efter 3 månader

- Utvärdering kombinerades med utbildning i VRI. Öppen diskussion hur ssk upplevt införandet av rondkortet.

## Resultat:

Finns intresse hos sjuksköterskorna att jobba med kortet, men de upplever att det är svårt att hålla dialog med läkarna, de vill att läkarna får samma information som de fått och att det gärna sker samtidigt.

Svårt för nya sjuksköterskor att påbörja dialog då läkarna inte visar intresse för detta.

Slutsats: Mer gemensam introduktion till rondkortet och nytta med teamarbete. Kombinera rondkort med antibiotikaronder???