

Sjuksköterskors självskattade kunskap om antibiotika

Nilla Lindroos

Sjuksköterskors roll vid användning av antibiotika inom slutenvården?



Antibiotikasmarta sjuksköterskor

Bidrar aktivt till en smart antibiotika-användning genom en reflekterande dialog med läkare om dessa fyra åtgärder.

- ✓ **Säkerställ**
- ✓ **Bevaka**
- ✓ **Administrera**
- ✓ **Ompröva**

Smalt Peroralt Optimalt

- ✓ **Säkerställ** att relevanta odlingar ordineras* och utförs innan antibiotikabehandling.
För att möjliggöra optimal och riktad behandling.
- ✓ **Bevaka** odlingssvar och diskutera med ansvarig läkare.
Ju fortare antibiotikabehandling kan justeras utifrån odlingssvar, desto bättre för patienten.
- ✓ **Administrera** i rätt tid utifrån ordination och lokala anvisningar.
Olika antibiotika distribueras på olika sätt i kroppen. Tid för administration varierar för att uppnå optimal effekt.
- ✓ **Ompröva** antibiotikabehandlingen dagligen tillsammans med ansvarig läkare.
Optimal distributionsväg och behandlingstid ger bättre effekt, minskad risk för biverkningar och resistensutveckling.

* Blododling före första dos av iv antibiotika kan utföras utan föregående läkarordination.

 Strama

Vad kan sjuksköterskor om antibiotika?

Hur motiverar vi sjuksköterskor att bli mer aktiva i arbetet med korrekt antibiotikaanvändning?

Magisteruppsats inom Folkhälsovetenskap; Smittskydd och Vårdhygien

Enkätundersökning

Självskattad kunskap om:

- Antibiotika
- Mikrobiologi och odlingar

Sjuksköterskornas erfarenheter av antibiotika och odlingar på avdelningen där de arbetar
Vilka hinder de ser för ökad delaktighet i arbetet med korrekt antibiotikaanvändning

*Ungefär 700 sjuksköterskor anställda i slutenvård i Halland
171 sjuksköterskor besvarade enkäten (24 %)*

Resultat

95 % anser sig ha god kunskap om att odlingssvaret påverkar valet av antibiotika

75 % känner sig bekväma med att påminna om att en antibiotikaordination bör omprövas efter ett visst antal dagar eller efter odlingssvar

35 % har liten kunskap om att laboratoriet hanterar odlingar olika beroende på vad som står på remissen

44 % anger liten kunskap om att olika antibiotika bör administreras olika, t.ex. att vissa ska ges på fastande mage och andra tillsammans med mat

Resultat

Vilka hinder anser du finns på din vårdavdelning för att öka sjuksköterskornas delaktighet i arbetet med en korrekt antibiotikaanvändning?

Otillräcklig kunskap bland sjuksköterskorna	71	43%
Hög arbetsbelastning	67	40%
Svårt att ifrågasätta läkarnas ordination	46	28%
Inte en prioriterad fråga	36	22%
Svårt att ändra rutiner	34	20%
Inga hinder	26	16%

"Läkarordination, ej vårt ansvar"

"läkemedel är inte min profession"

"nästan all Ab är iv hos oss"

"okunskap hos läkarna"

"Otillräcklig kunskap hos läkare."

Slutsatser

Högre kunskap hade ett positivt samband med hur delaktiga sjuksköterskorna ansåg sig vara i samarbetet med läkarna.

Otillräcklig kunskap hos sjuksköterskorna ansågs utgöra ett hinder för ökad delaktighet

⇒ Öka sjuksköterskornas kunskap inom de områden där den uppfattas som lägre

⇒ Tydliggöra sjuksköterskors möjlighet att vara delaktiga

”Mer utbildade och delaktiga sjuksköterskor kan vara nyckeln till en smartare antibiotikabehandling och hjälpa till att reducera problemen med antibiotikaresistens, vilket gynnar både den enskilda patienten och folkhälsan.”

Tack!

Uppsats i fulltext på Diva Portal – Sök: Nilla Lindroos

<http://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1288804/FULLTEXT01.pdf>

Nilla.Lindroos@regionhalland.se