

## Irányelvek

**amoxicillin és enzim-inhibitor**

**metronidazol**

**moxifloxacin**

**imipenem**

**levofloxacin**

**ciprofloxacin**

**cefotaxim**

**pip. - tazo.**

**clindamicin**

**meropenem**

[illegible]

## Adatgyűjtés és értékelés

Olyan adatbázist hoztunk létre, amiben rögzíteni és értékelni tudjuk az egyes antibiotikumalkalmazási eseteket. A rögzített adatokból statisztikákat készítünk, melyek alapján javaslatokat dolgozunk ki protokollok módosítására és munkautasítások készítésére.

A pie chart illustrating the distribution of research methods. The chart is divided into two segments: a large orange segment representing 'Empirikus' (Empirical) at 85%, and a smaller grey segment representing 'Céltzott' (Targeted) at 15%. The chart is set against a background of a hexagonal grid.

| Research Method | Percentage |
|-----------------|------------|
| Empirikus       | 85%        |
| Céltzott        | 15%        |

## Sebészeti Mátrix

## Tapasztalatok

## Kardiológia- Pulmonológia

## Intenzív

Műtéti profilaxisként nagy arányban amoxicillin / klavulánsav kombinációt alkalmaztak. Az profilaxisra vonatkozó szakmai irányelv szerint az alkalmazott hatóanyagnak infekciót legnagyobb valószínűséggel okozó mikroorganizmusok ellen kell hatnia, tehát a cefazolin hatóanyag a preferálandó azokban az esetekben, mikor *Staphylococcus* sp. a várható patogén. A széles spektrumú készítményt pedig perioperatív terápiák esetére kell rezerválni.

A kardiológiai osztályon gyakori „terápiás hibaként” megemlíthető az igazolatlan pneumóniák antibiotikumos kezelése, a fluorokinolonok (elsősorban levofloxacin, moxifloxacin) indokolatlanul nagy arányban történő alkalmazása és a hatóanyagok aluldozírozása. Utóbbiak nagymértékben növelik rezisztens törzsek megjelenésének kockázatát. Sok esetben elmarad a szekvenciális terápia (a parenterális terápia orálisra történő váltása).

Az antibiotikum terápiák általában kombináltak (nem ritka a kettőnél több antibiotikum együttes alkalmazása).

A mikrobiológiai mintavételezések rendszerei, így nagyon hamar váltanak empirikusról célzott terápiára. Rendszeres a konzultáció az ABS teammel a hatóanyag választás, dóziskorrektio kapcsán.

## További céljaink

Az ABS team az eredményeinek és következtetéseinek ismertetése a klinikusokkal, és a javaslatok megfogalmazása a Menedzsment felé egy **“jó gyakorlat”** kialakítása érdekében. Elindult az intézményi antibiotikum protokoll megújítása, melyben a fluorokinolonokat igyekeztünk szigorúan a másodvonalban választandó szerek közé sorolni. A munkánk során felmerülő hiányosságaink, amin a jövőben javítani szeretnénk:

- eddigi módszerünkkel nem tudjuk kiszűrni azon eseteket, amikor indokolt lett volna az antibiotikum terápia, de nem történt meg;
- az antibiotikum használat következtében jelentkező mellékhatások szűrése, dokumentálása, a jelenlegi adatgyűjtéssel nem történik meg.

