

ANTIBIOTIKUM HASZNÁLAT FELMÉRÉSE A SEMMELWEIS EGYETEM I.SZ. BELGYÓGYÁSZATI KLINIKÁJÁN

(MONITORING THE USE OF ANTIBIOTICS AT THE 1ST DEPARTMENT OF INTERNAL MEDICINE, SEMMELWEIS UNIVERSITY)

Haléder Zsuzsanna, Takács Hanga

Semmelweis Egyetem Egyetemi Gyógyszertár Gyógyszerügyi Szervezési Intézet

Háttér

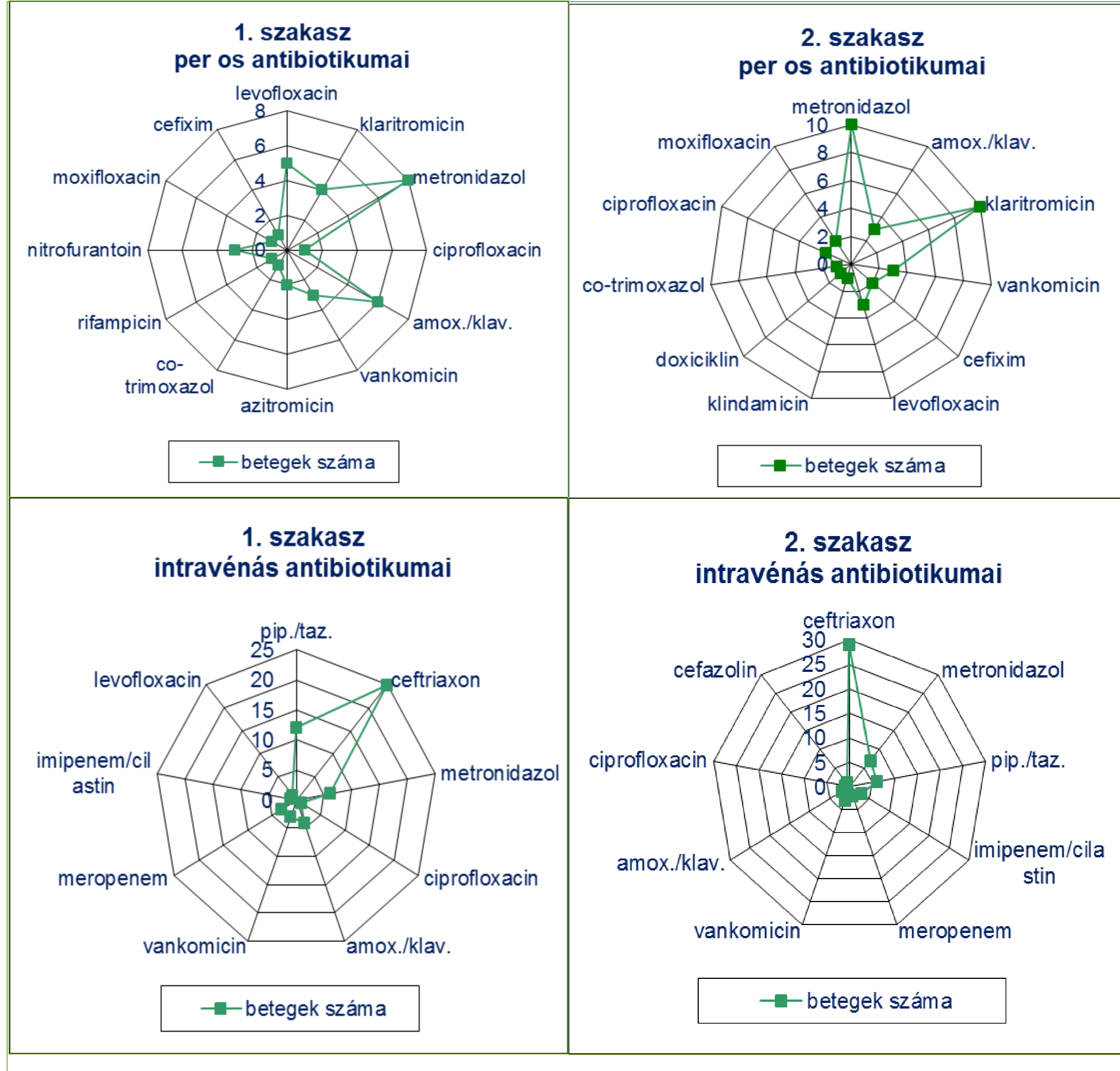
A kórházi ellátás során sok esetben szükséges antibiotikus terápiát indítani, akár területen szerzett, akár nozokomiális fertőzések miatt. Az antibiotikumok meg gondolatlan használata nem kívánatos hatások kockázatával jár és segíti a rezisztens baktériumok szelektálódását, így közvetetten a gyógyszerelési költségeket is növeli. Emiatt fontos a tenyésztési eredmények alapján történő, célzott terápia előnyben részesítése az empirikus terápiával szemben.

Célkitűzés

Célunk nyomon követni az antibiotikum használatot az I. sz. Belgyógyászati Klinika egyik, 39 ágyas osztályán, melynek fő profilja a gasztroenterológia és endokrinológia. Emellett szeretnénk felhívni a figyelmet, hogy a gyógyszerész jelenléte az osztályon és a szoros terápiafigyelés fontos része a betegközpontú ellátásnak és költséghatékony működésnek.

Módszer

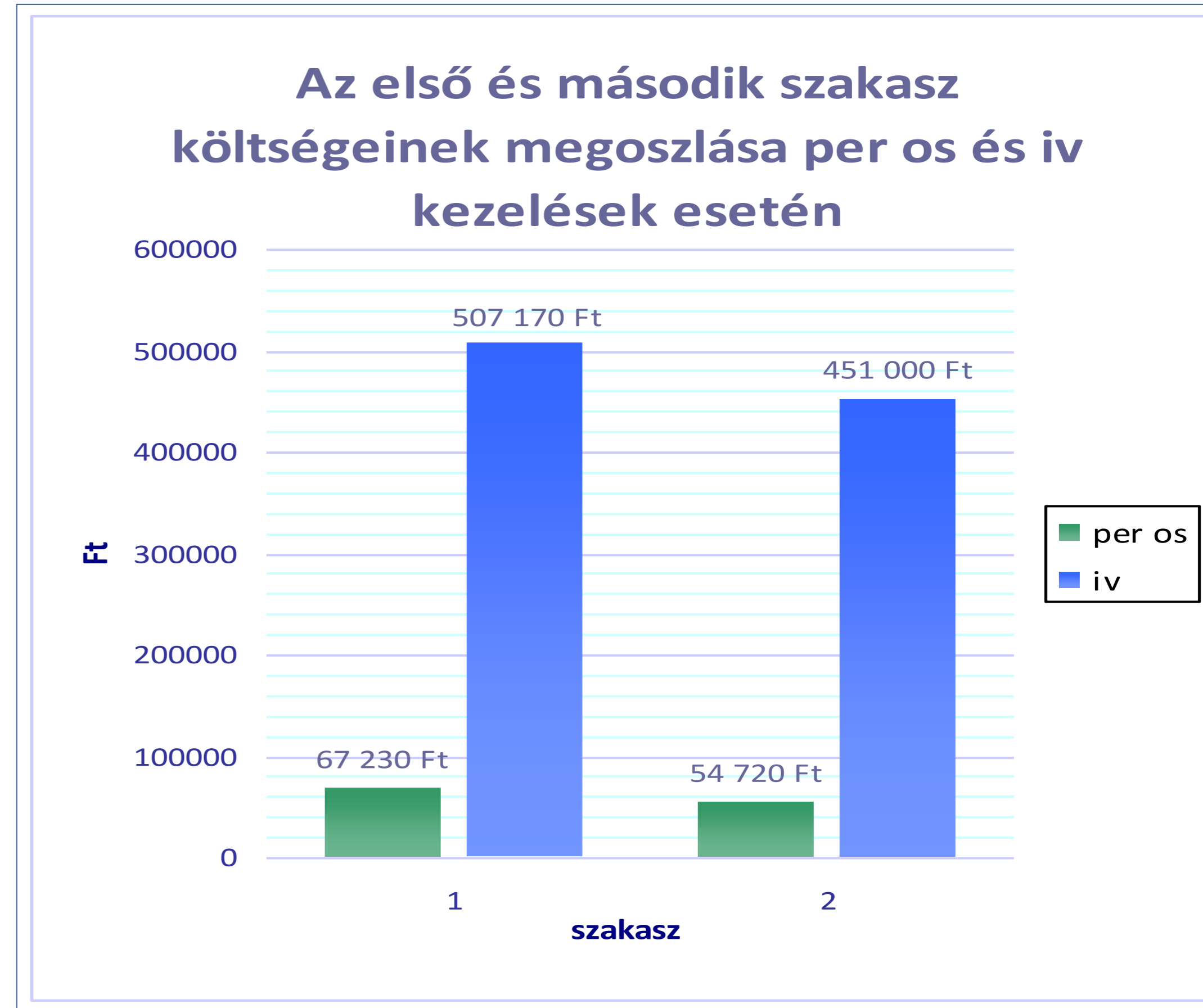
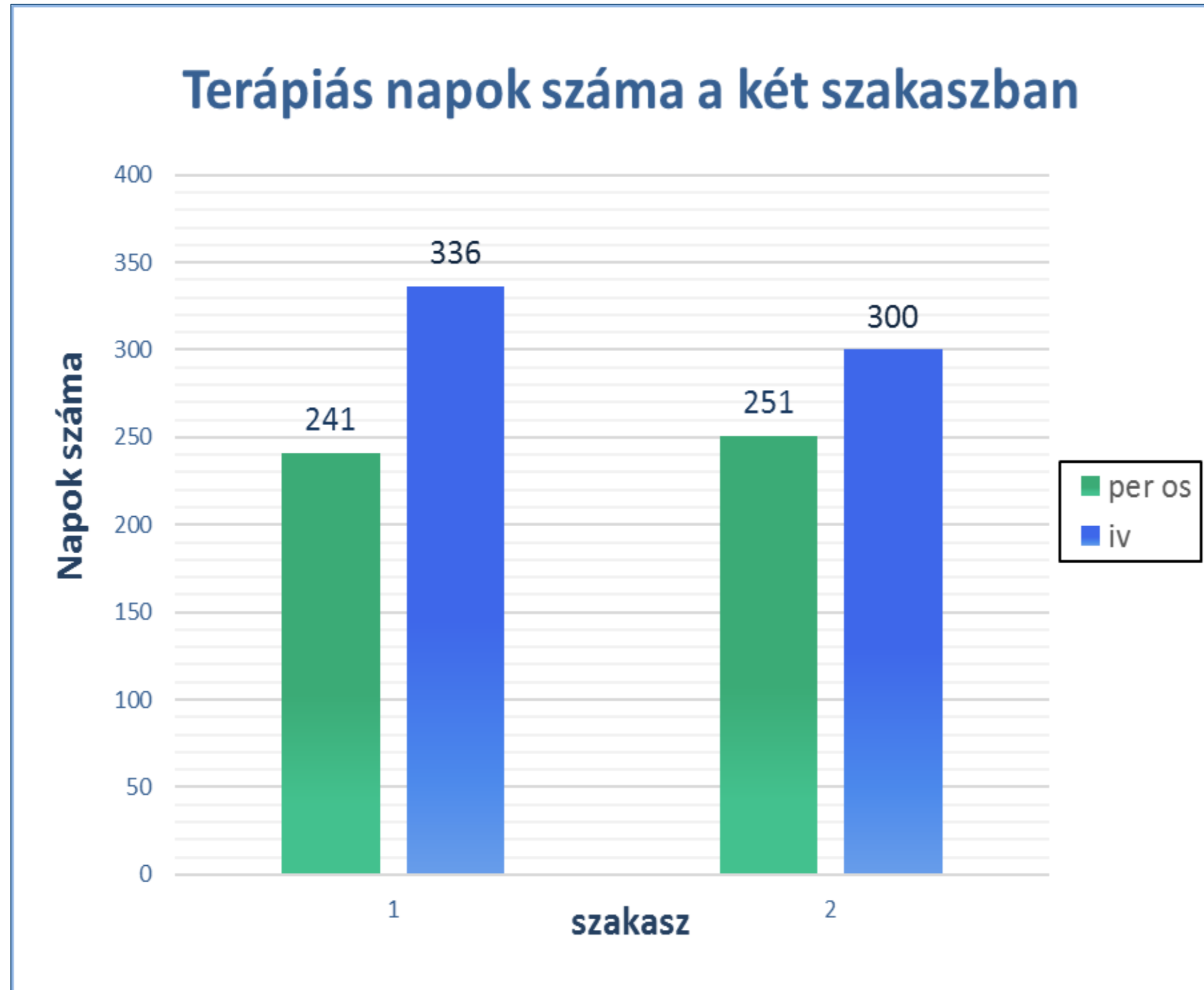
Az osztályon a gyógyszerelőlapok és elektronikus rendszer segítségével tartjuk számon az elrendelt antibiotikum terápiaik hosszát, a vesedózisokat, tenyésztési eredményeket. A felmérés első szakaszában a gyógyszerészi tanácsadás nélküli antibiotikum-használatot elemeztük a klinika kiválasztott részlegén, a második szakaszban pedig minden észrevételünket jeleztük a kezelőorvosnak és számszerűen gyűjtöttük azt, hogy hányszor követte a gyógyszerészi tanácsadást tényleges terápiamódosítás.



Per os és Intravénás antibiotikumok előfordulása a vizsgálat során

Eredmények

A két szakasz 50-50 betegének antibiotikus kezeléseit összehasonlítottuk azok idejének, költségének tekintetében. Az első szakaszhoz képest a második szakaszban 11%-kal csökkent az intravénás kezelések hossza, míg a per os terápia kisebb növekedést mutatott. Az összterápiás napok számában is csökkenés következett be. Az első szakaszhoz képest 12%-al redukálódott a kezelési költségek. A második szakaszban a betegek 38%-ánál volt a terápia módosításával kapcsolatos észrevételünk, ami összesen 24 intervenciót jelentett. Ebből 10 került részlegesen vagy teljesen elfogadásra, a 14 nem elfogadott javaslat közül 9 esetben volt az antibiotikum-használat helyessége infektológus vagy egyéb diagnosztikai lelet alapján bizonyított.



	I. szakasz	II. szakasz
Összesen:	24	
Elfogadva:	10	
Nem elfogadva:	14	
* indoklással	9	
* indoklás nélkül	5	
Betegek száma	50	50
Terápiás napok száma (iv)	336	300
Terápiás napok száma (per os)	241	251
Terápiás napok száma (összesen)	577	551
Terápiaköltség (iv) (forint)	507170	451000
Terápiaköltség (per os) (forint)	67230	54720
Terápiaköltség (összesen) (forint)	574400	505720

Konklúzió

A monitorozás eredményeként rövidült az intravénás antibiotikum-használat hossza, ezzel együtt a kezeléseik költsége is csökkent. Ez a vizsgálat is megerősíti azt a tényt, hogy a gyógyszerész jelenléte, tanácsadása segíti a fekvőbeteg ellátás során alkalmazott antibiotikus terápiaik racionalizálását. A felmérés hatására javult a kommunikáció az osztályos orvosokkal és szoros együttműködést értünk el, mely a betegközpontú ellátást nagyban segíti.