

# Klokt Antibiotikaval

Kvartalsrapport

Kvartal 4

2010

SÄS

# Klokt Antibiotikaval på SÄS

## Sammanfattning av kvartal 4 2010

Användningen av

- PcV och PcG dominerar
- Cefalosporiner används sällan
- Kinoloner ökar inte
- Karbapenemer minskar
- Piperazillin-tazobactam minskar



Bra!!!

# Antibiotika-PM för SÄS

Hittas vida menyraden i Melior: Länk-lkm



Läkemedel Remisser/Svar Avdelning Rapporter Mina inställningar Visa Programlänknings Kvalitetsreg Länkar Länk-Lkm Hjäl

upp infa 19 121212:1212

2 sidor Perskat Ny Aktivitet  Visa signaturer  Sortering  Visa endast vdt på denna avd ! ! WARNING

-07-01 - 10-07-01 infa

Fickupplaga av lathund kan beställas på telefon 2516

## Antibiotikaval

Bindande riktlinjer för SÄS, 2010-05-20. Klökt antibiotikaval kan bromsa resistensutvecklingen.

Parenteralt antibiotikaval; mikrobiologisk etiologi ej känd

Diagnos	Anti-biotika	Dos	Vid allergi	Dos
KOL med exacerbation	Bensylpc	3g x3	Doxyform el. Eusaprim	0,1g x1 10ml x2
Pneumoni <i>Processriktlinje</i>	Bensylpc	3g x3	Abboticin	1g x3
Febril UVI	Nebcina*	4,5 mg/kg x1	Piptaz**	4g x3
*PNUVI* = osäkerhet om pneumoni eller febril UVI Kombinera terapi för UVI och pneumoni				
Akut buk-infektion/ peritonit	Piptaz**	4g x3	Eusaprim + Flagyl	10ml x2 1-1,5g x1
Erysipelas	Bensylpc	3g x3	Dalacin	0,6g x3
Infekterat djurbett	Bensylpc	3g x3	Doxyform	100mg x1
Infekterad diabetesfot <i>Processriktlinje</i>	Cloxacilin	2g x3	Dalacin	0,6g x3
Sepsis med okänt fokus	Bensylpc+ Nebcina*	3g x3 4,5mg/kg x1	Dalacin+ Nebcina*	0,6g x3 4,5mg/kg x1
Svår sepsis Sepsisk chock <i>Processriktlinje</i>	Piptaz**+ Nebcina*	4gx3 4,5mg/kg x1	Dalacin+ Nebcina*	0,6g x3 4,5mg/kg x1
Bakteriell meningit	Meronem	2g x3	Sök infektionskonsult	
Febril neutropeni	Piptaz**	4g x3	Eusaprim + Nebcina*	10ml x2 6mg/kg x1
	Meronem	0,5g x4		
	Bensylpc+ Nebcina*	3g x3 6mg/kg x1		

Om val av Nebcina eller Eusaprim, beakta njurfunktionen  
\* Tobramycin-koncentration ska kontrolleras fortlöpande vid behandling med Nebcina. Vg. se Infektionsklinikkens PVI

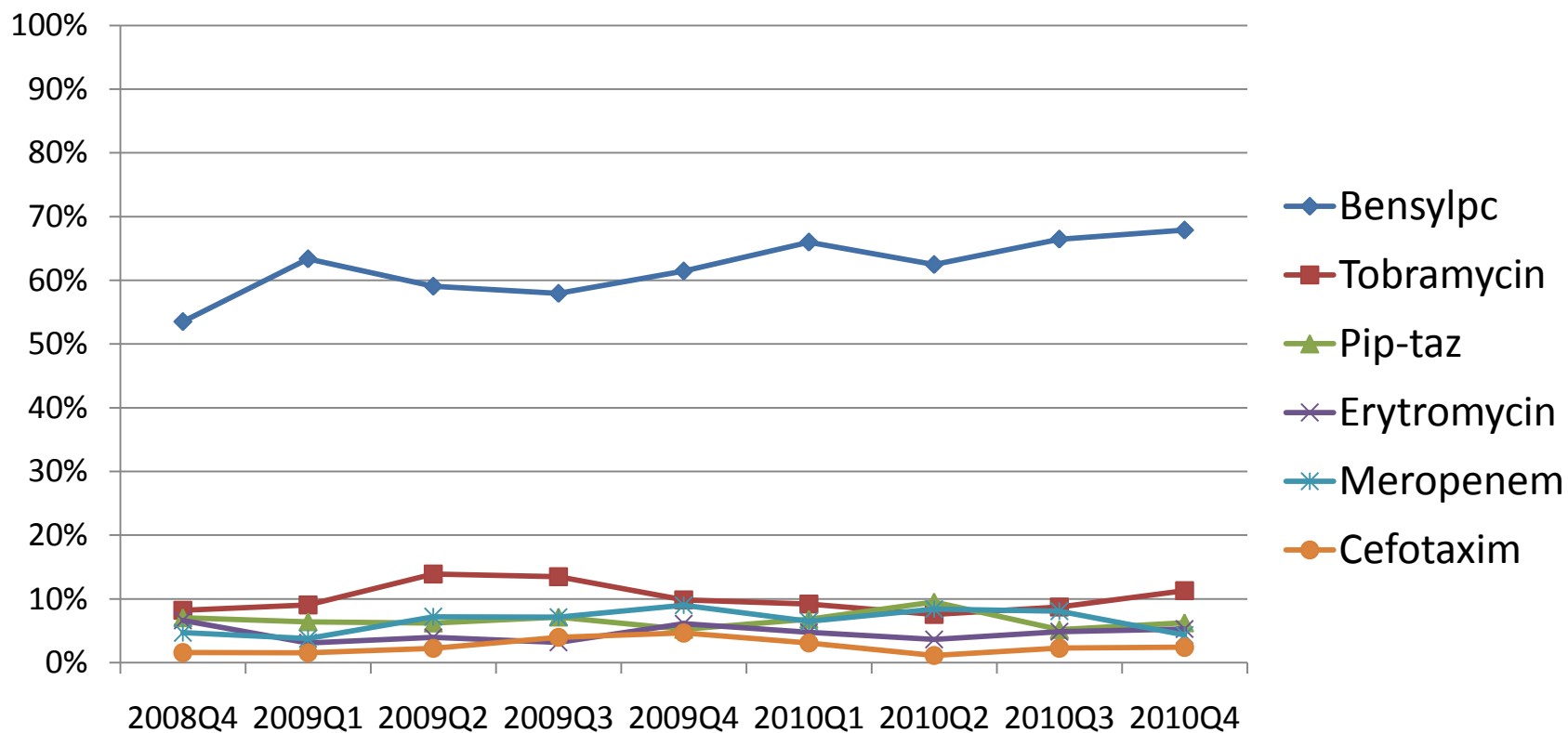
# Klokt Antibiotikaval på SÄS

## Statistiska källor

- Nationella Strama
- SAI
- Apotekets Service AB via Concise

# Samhällsförvärvad pneumoni

## Intravenöst antibiotikaval

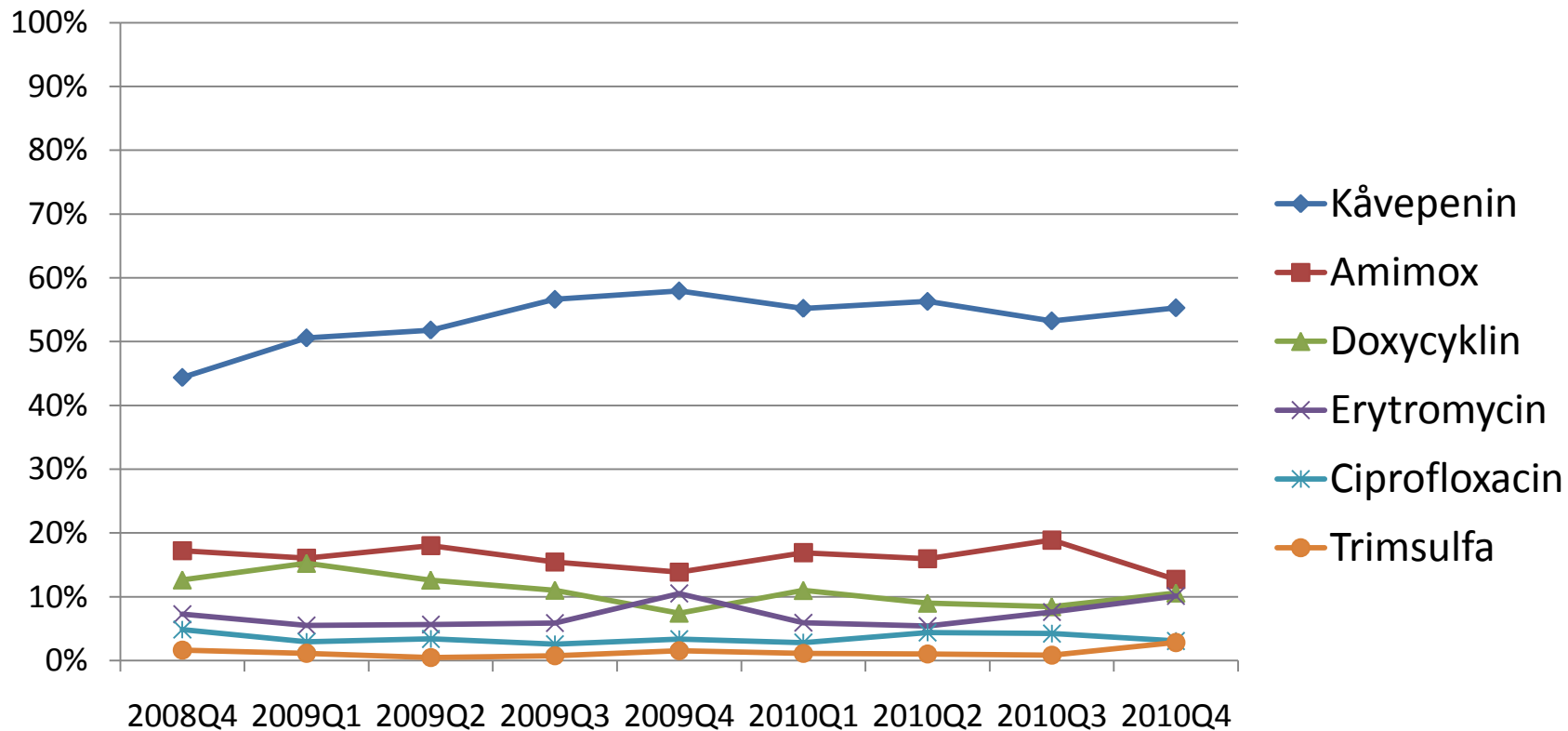


Bensylpc dominerar som det ska.

Tobramycin används ej för pneumonibehandling men kan motiveras av att diagnosen ibland är osäker.

# Samhällsförvärvad pneumoni

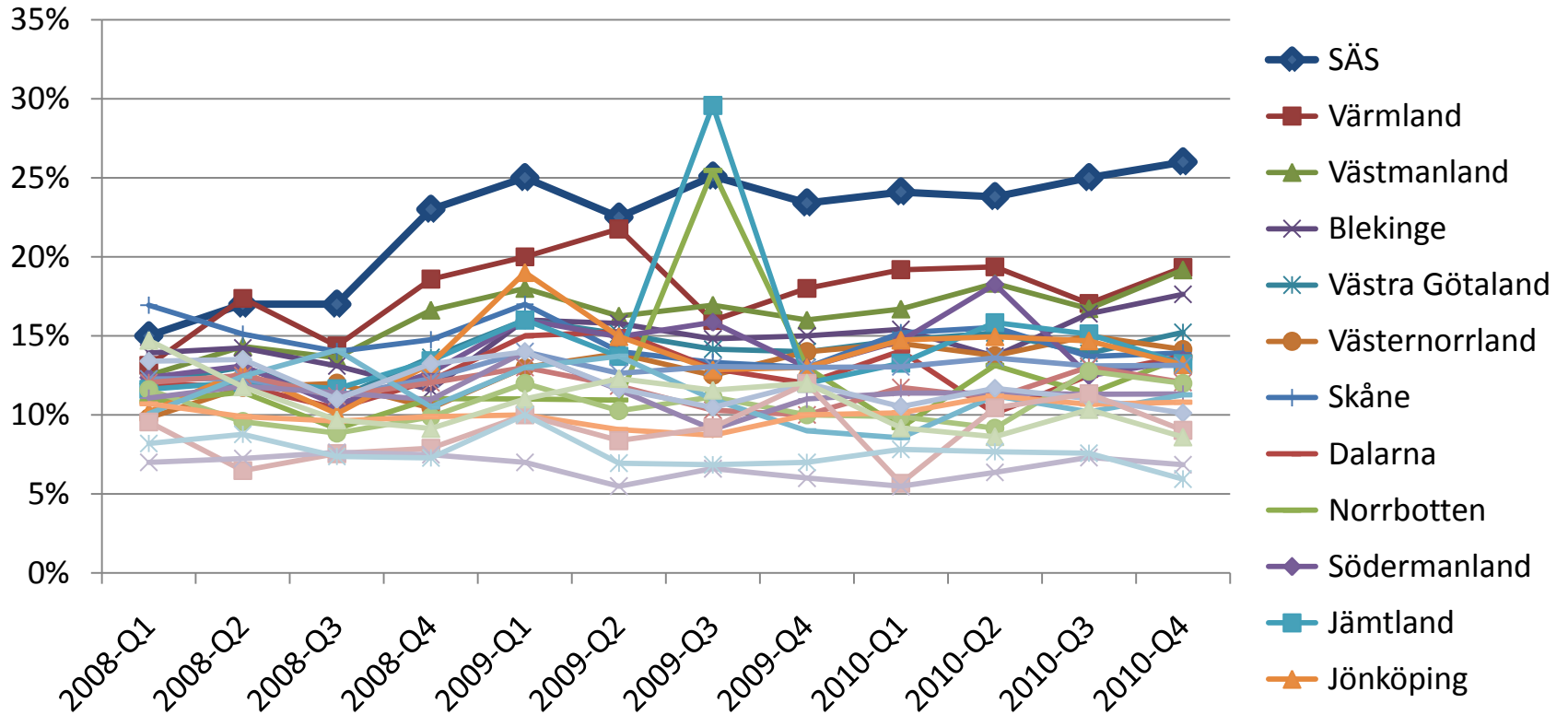
## Peroralt antibiotikaval



Kåvepenin dominerar som det ska!

# Penicillin V och G

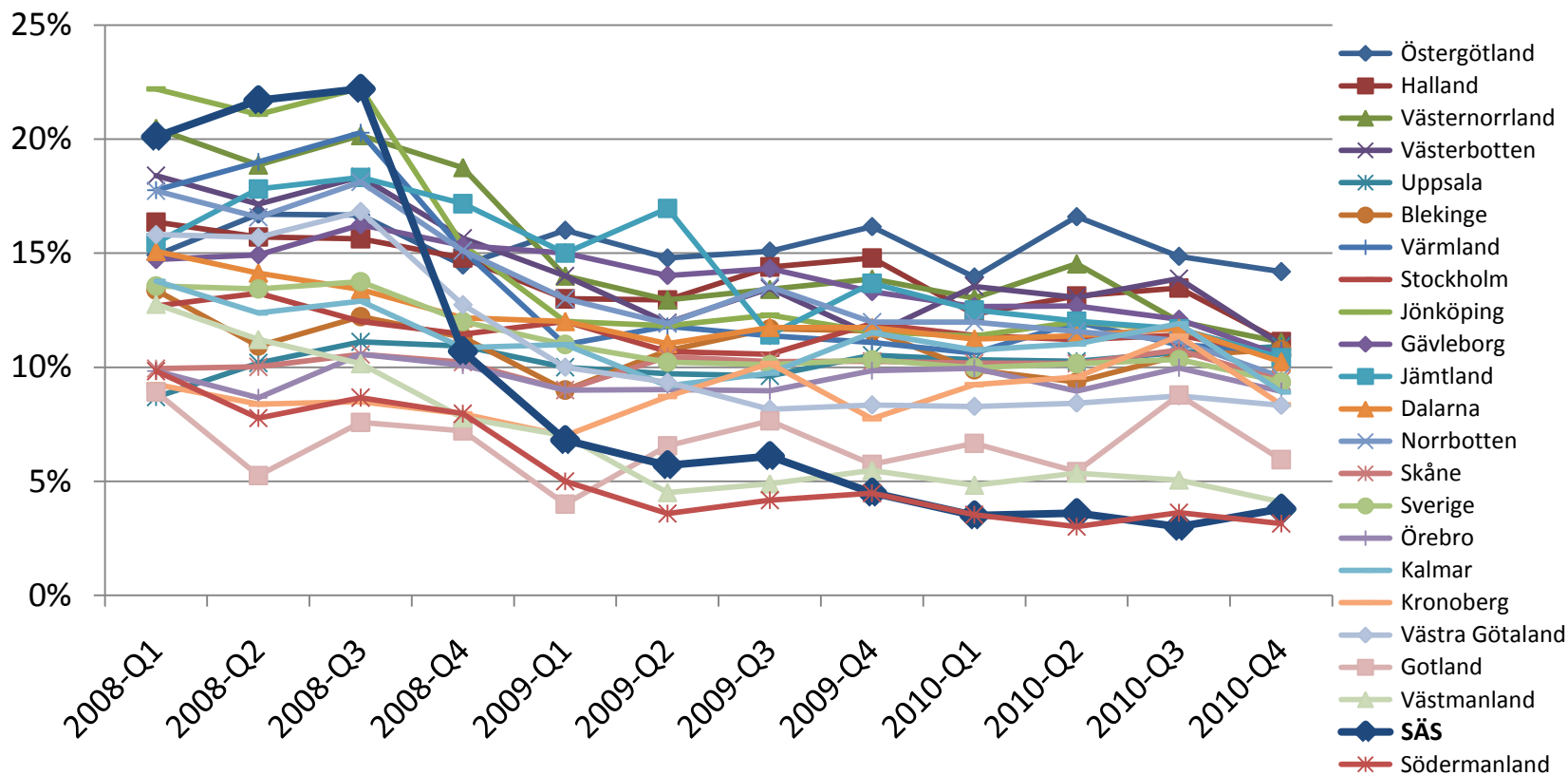
Andel DDD av totala antalet DDD antibiotika



SÄS är det sjukhus i Sverige som använder störst andel penicillin V och G.

# Cefalosporiner

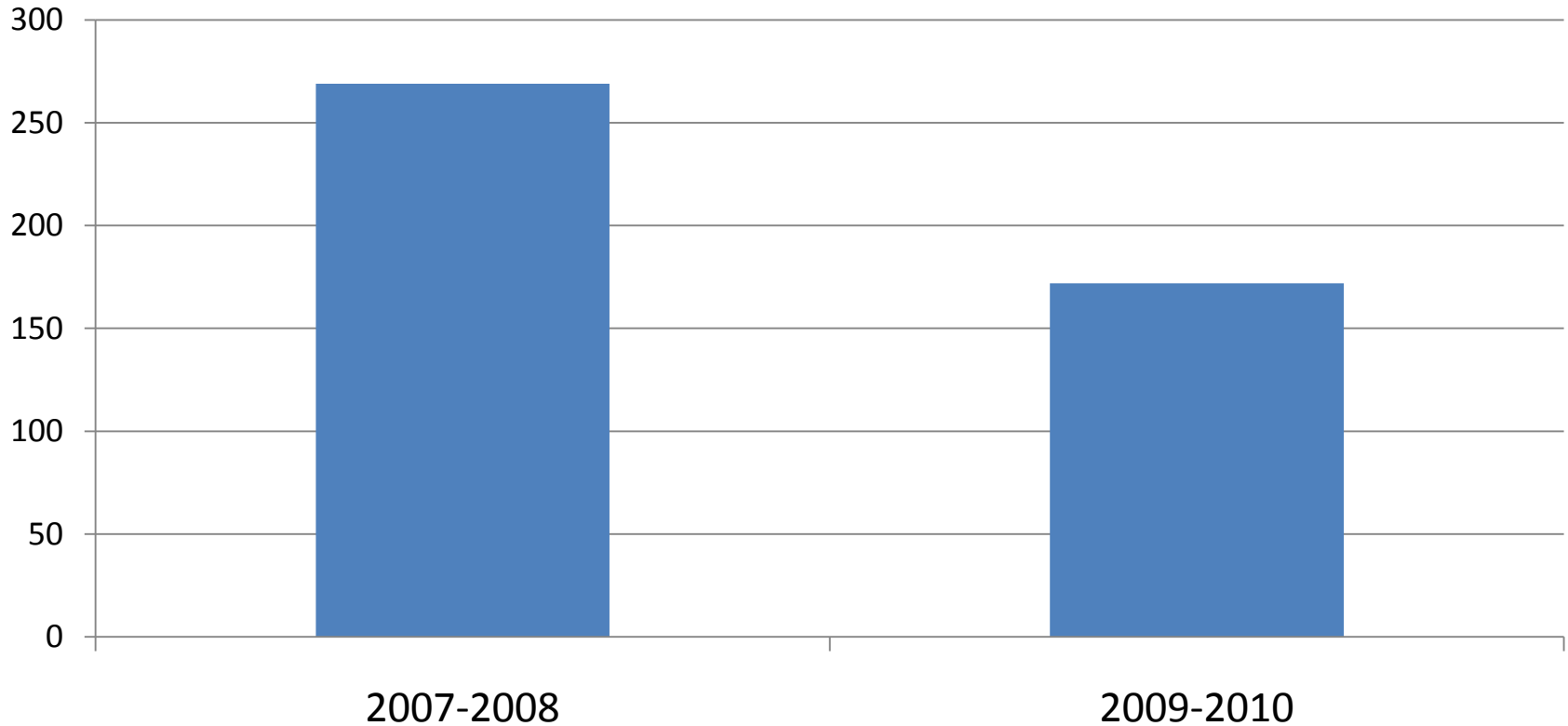
Andel DDD av totala antalet DDD antibiotika



SÅS använder mycket lite cefalosporiner jämfört med landet i övrigt.

# Clostridium difficile

Antalet patienter med positivt test på SÄS

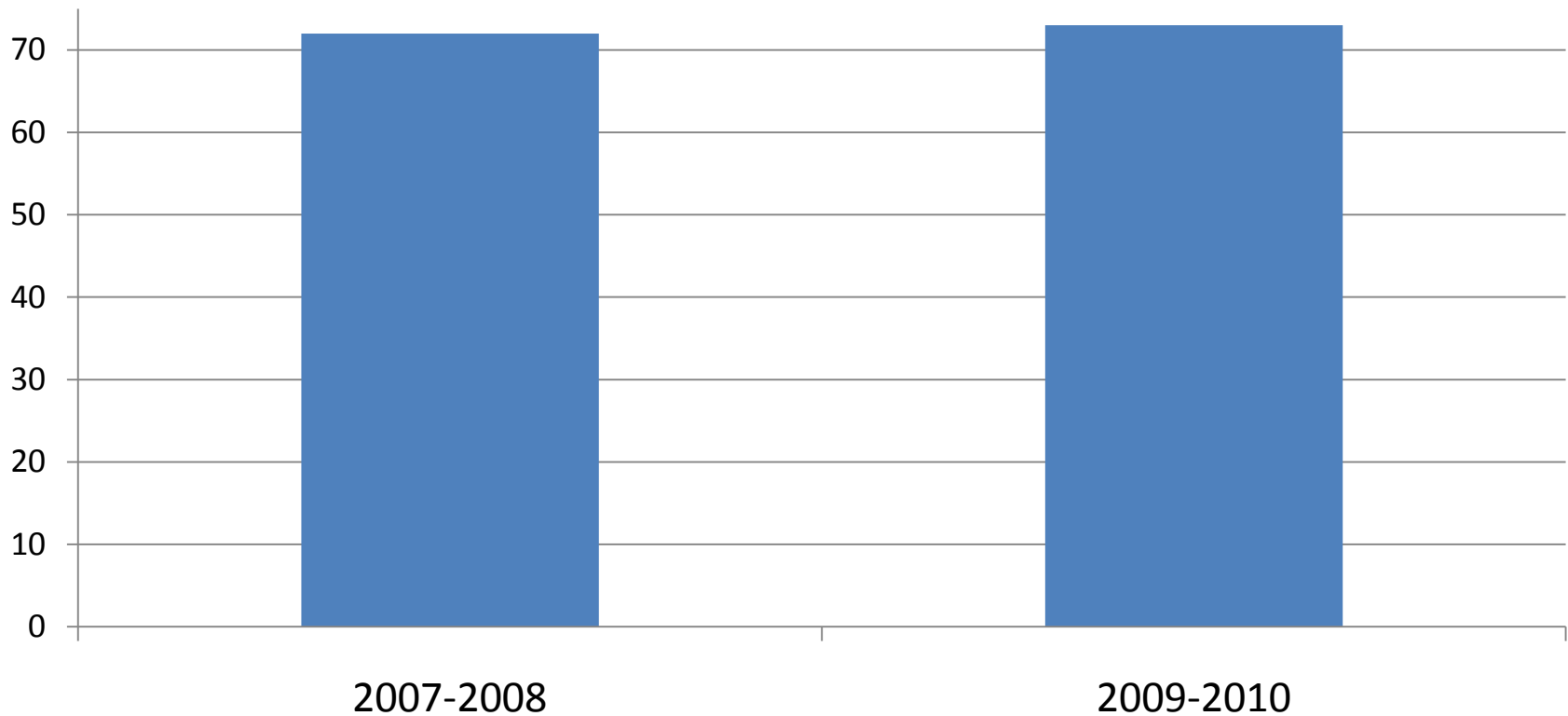


Vi har sett en drastisk förändring av antibiotikaanvändningen på SÄS sedan 2009.

Möjligen har den minskade cefalosporinförbrukningen minskat antalet fall av Clostridium difficile.

# Enterokocker i blododlingar

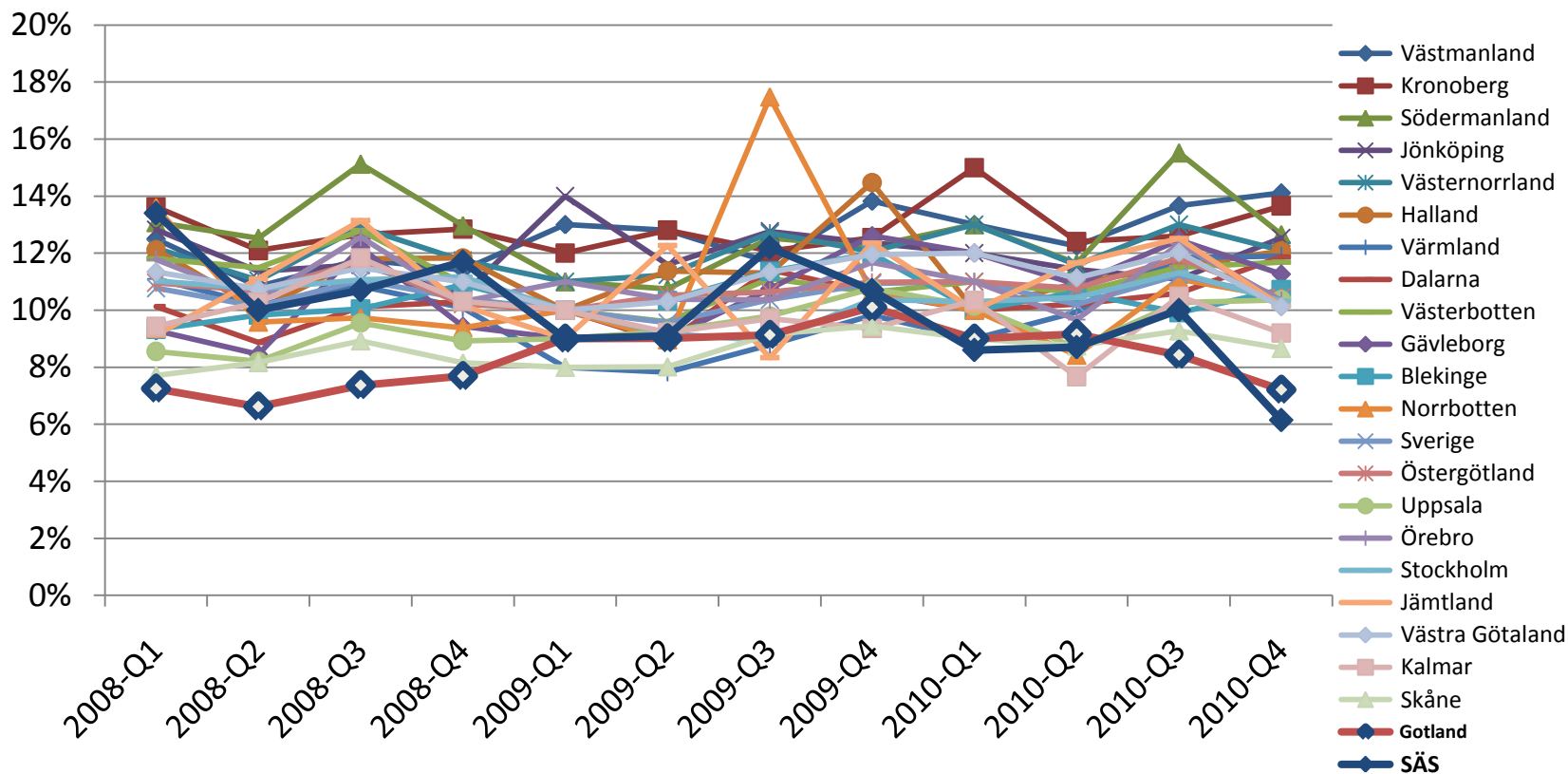
## Antalet positiva odlingstillfällen



Vi har sett en drastisk förändring av antibiotikaanvändningen på SÄS sedan 2009.  
Trots minskad cefalosporinanvändning har antalet fall av enterokocksepsis inte gått ned.

# Kinoloner

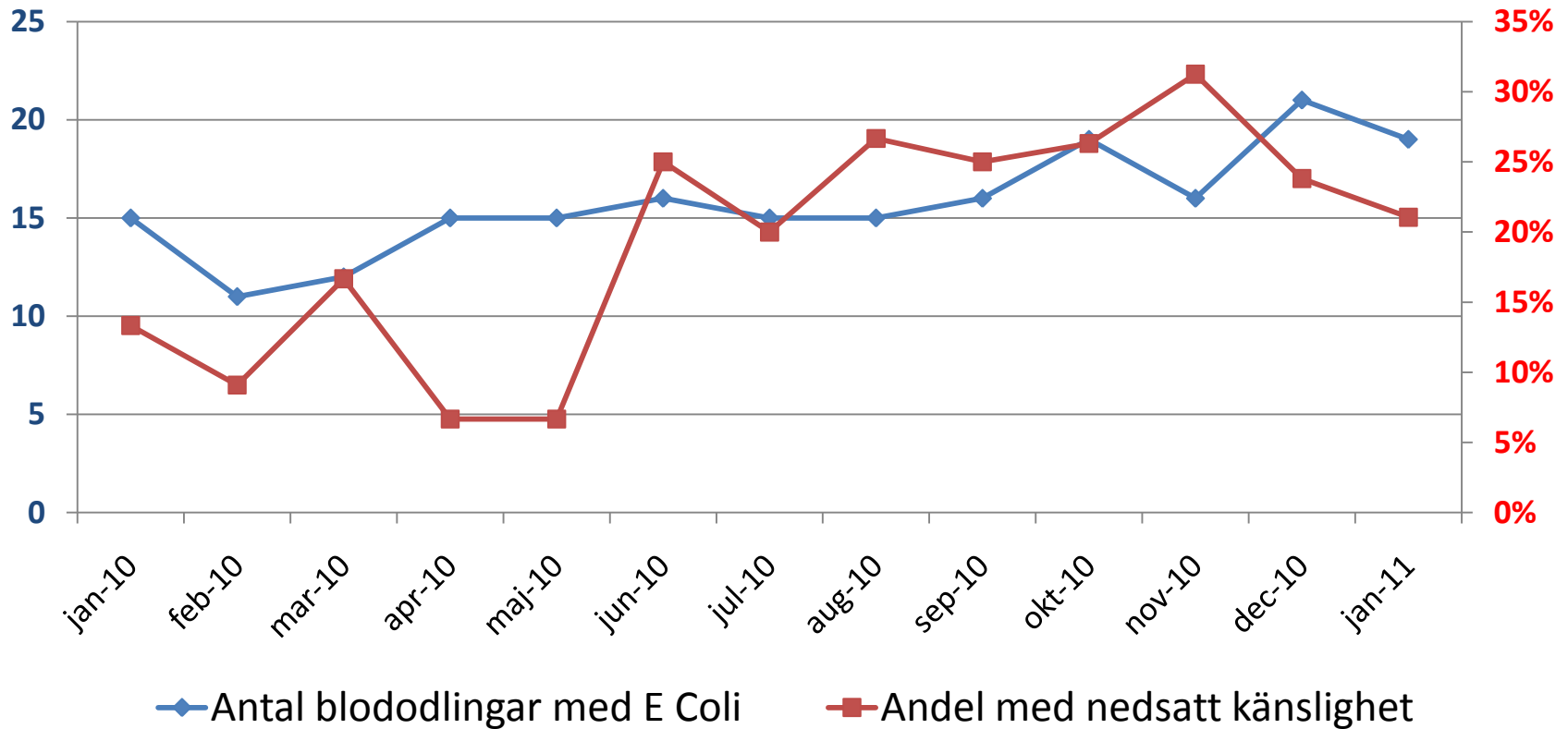
Andel DDD av totala antalet DDD antibiotika



SÄS har minskat användningen av kinoloner under kvartal 4 2010.

# E Coli i blododlingar på SÄS

## Resistens mot ciprofloxacin

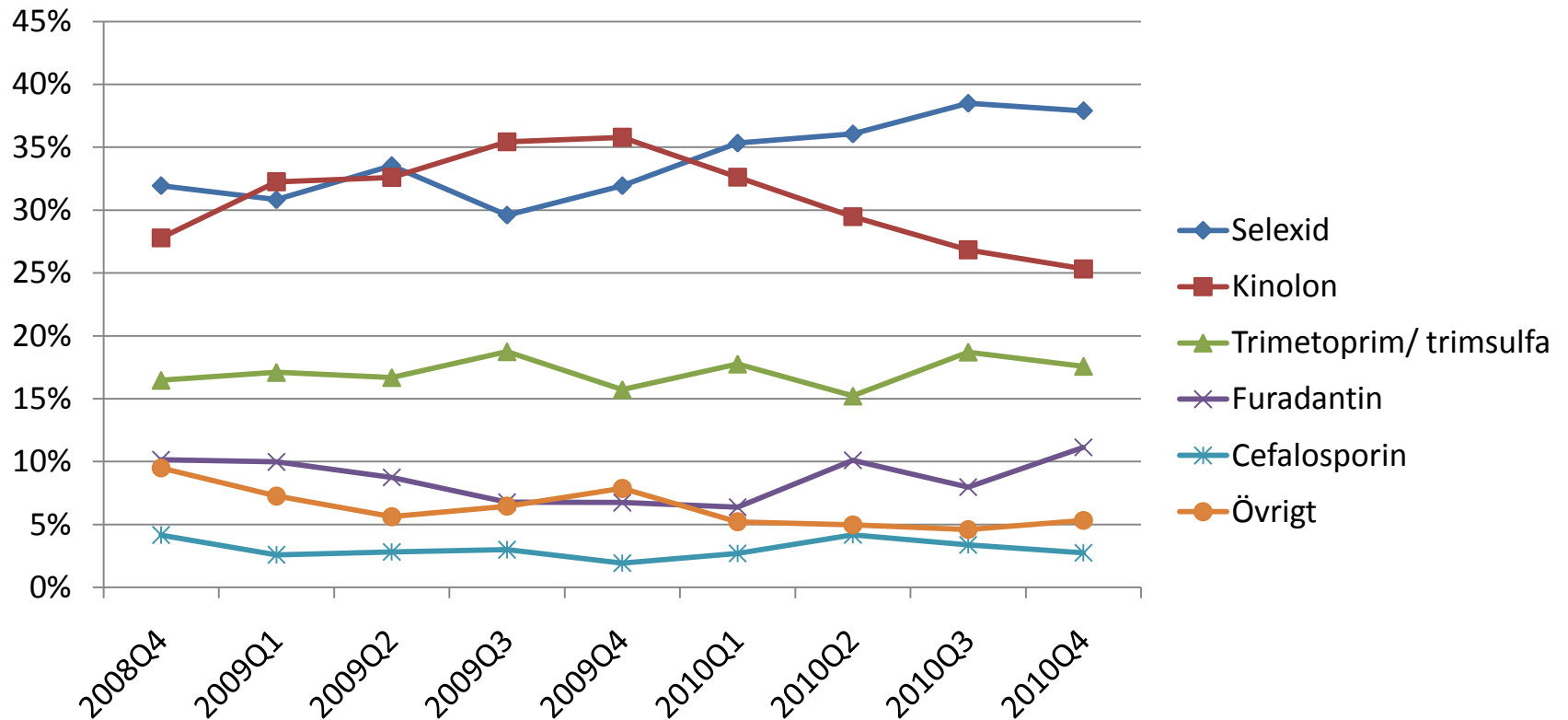


Hotfullt hög resistens mot ciprofloxacin hos E Coli i blododlingar under 2010.

Förhoppningsvis innebär den minskade användningen av kinoloner att resistensen minskar.

# Samhällsförvärvad UVI på SÄS

## Andel ordinationstillfällen



**Under hösten fortlöpande återkoppling till sjukhusets läkare med följande resultat**

Andelen kinoloner minskar

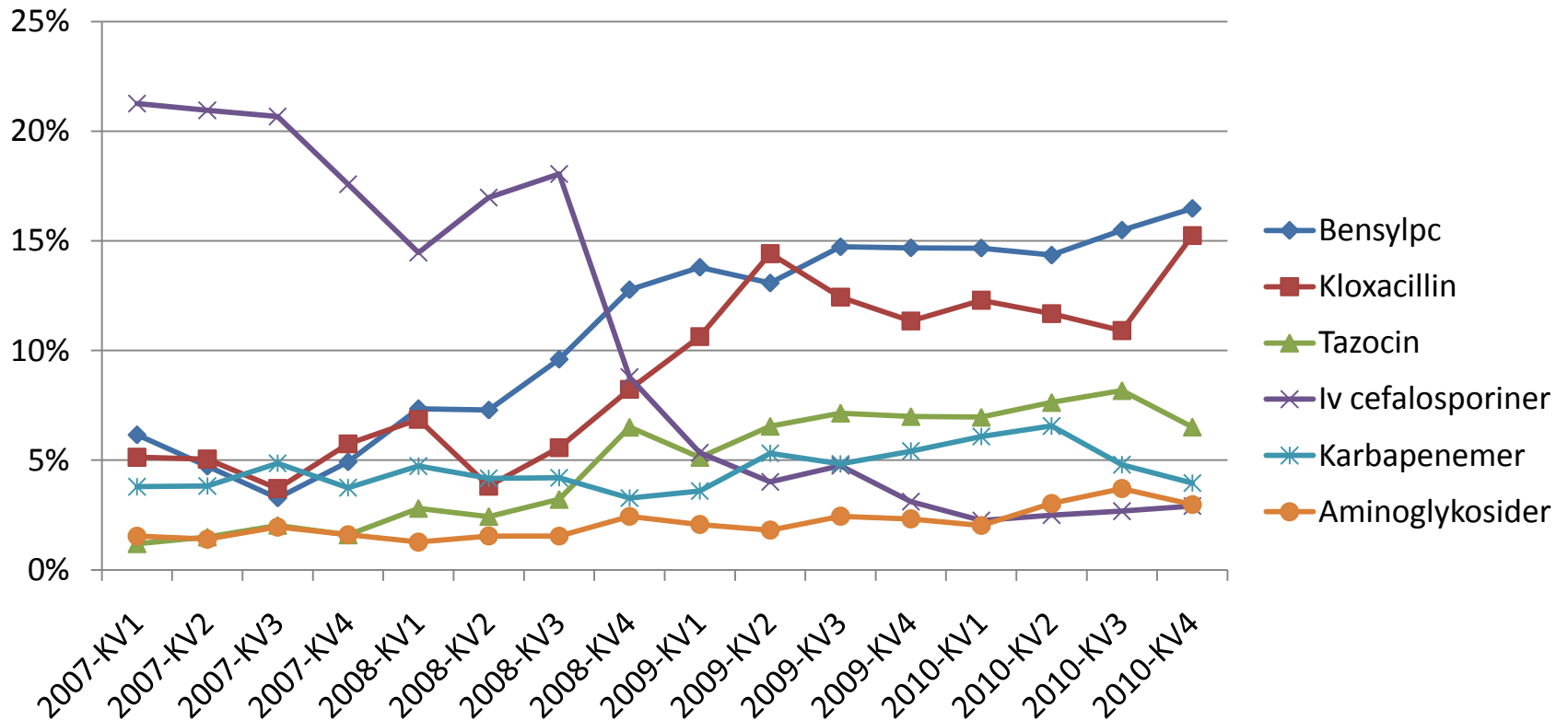
Bra!

Andelen Selexid och Furadantin ökar

Bra!

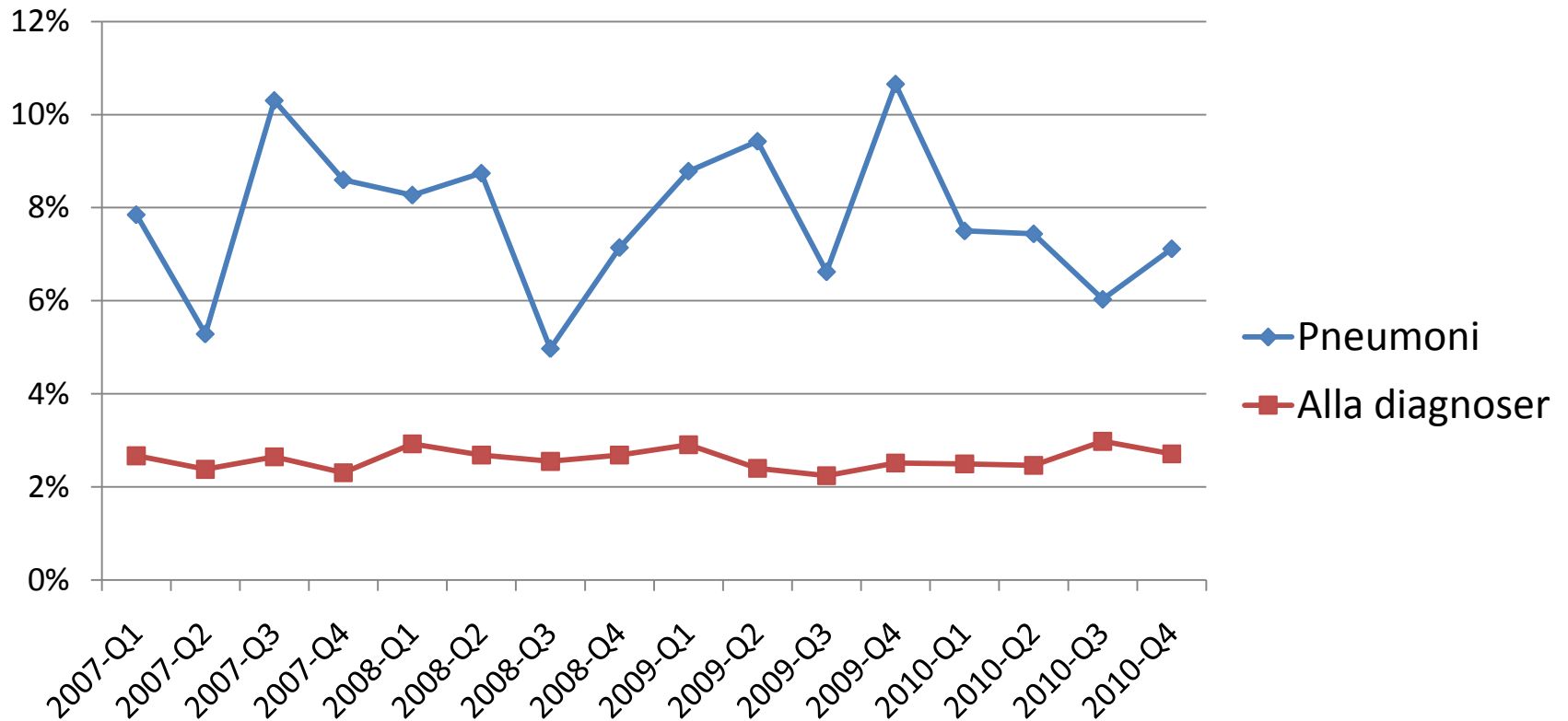
# Intravenösa antibiotika på SÄS

## Andel DDD av totala antalet DDD antibiotika



SÄS har minskat användningen av piperacillin-tazobactam och karbapenemer under kvartal 4 . Bra!  
Ytterligare reduktion måste eftersträvas!

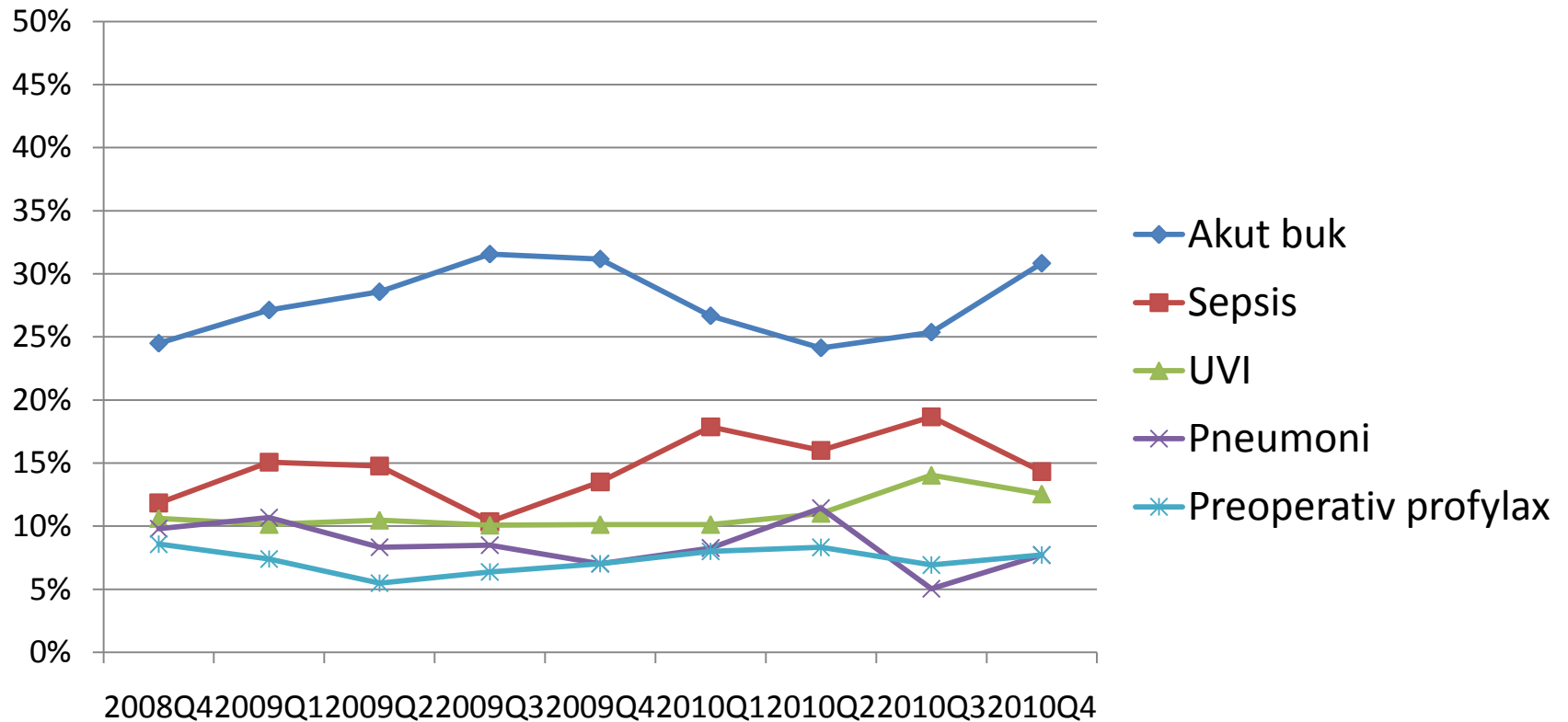
# Vårdtidsrelaterad mortalitet på SÄS



SÄS har drastiskt ändrat antibiotikaanvändningen i riktning mot preparat med smalare spektrum. Någon samtidig förändring i mortalitet har inte observerats.

# Piperacillin-tazobactam på SÄS

## Andel av antalet ordinationstillfällen



Pip-taz är förstahandsval vid akut buk och vid svår sepsis/ septisk chock.

Pip-taz ska inte användas som preoperativ profylax.

Det finns 138 ordinationstillfällen under 2010 på denna indikation: Förbättringspotential!

# Klokt Antibiotikaval på SÄS

## Målsättning för 2011

### 1) Användningen av

- PcV och PcG dominerar relativt sett
- Cefalosporiner används sällan
- Kinoloner minskar
- Karbapenemer minskar
- Piperazillin-tazobactam minskar

### 2) Den totala antibiotikaanvändningen minskar

# Klokt Antibiotikaval på SÄS

## Metoder att förbättra fördelningen av antibiotika

### Urinvägsinfektion

- Mindre andel kinoloner och större andel Furadantin och Selexid

### Klinisk sepsis med okänt fokus

- Bensylpc + Nebcina förstahandsval
- Piperacillin-tazobactam + Nebcina vid svår sepsis/septisk chock

### Preoperativ profylax

- Ingen användning av Piperacillin-tazobactam eller kinoloner

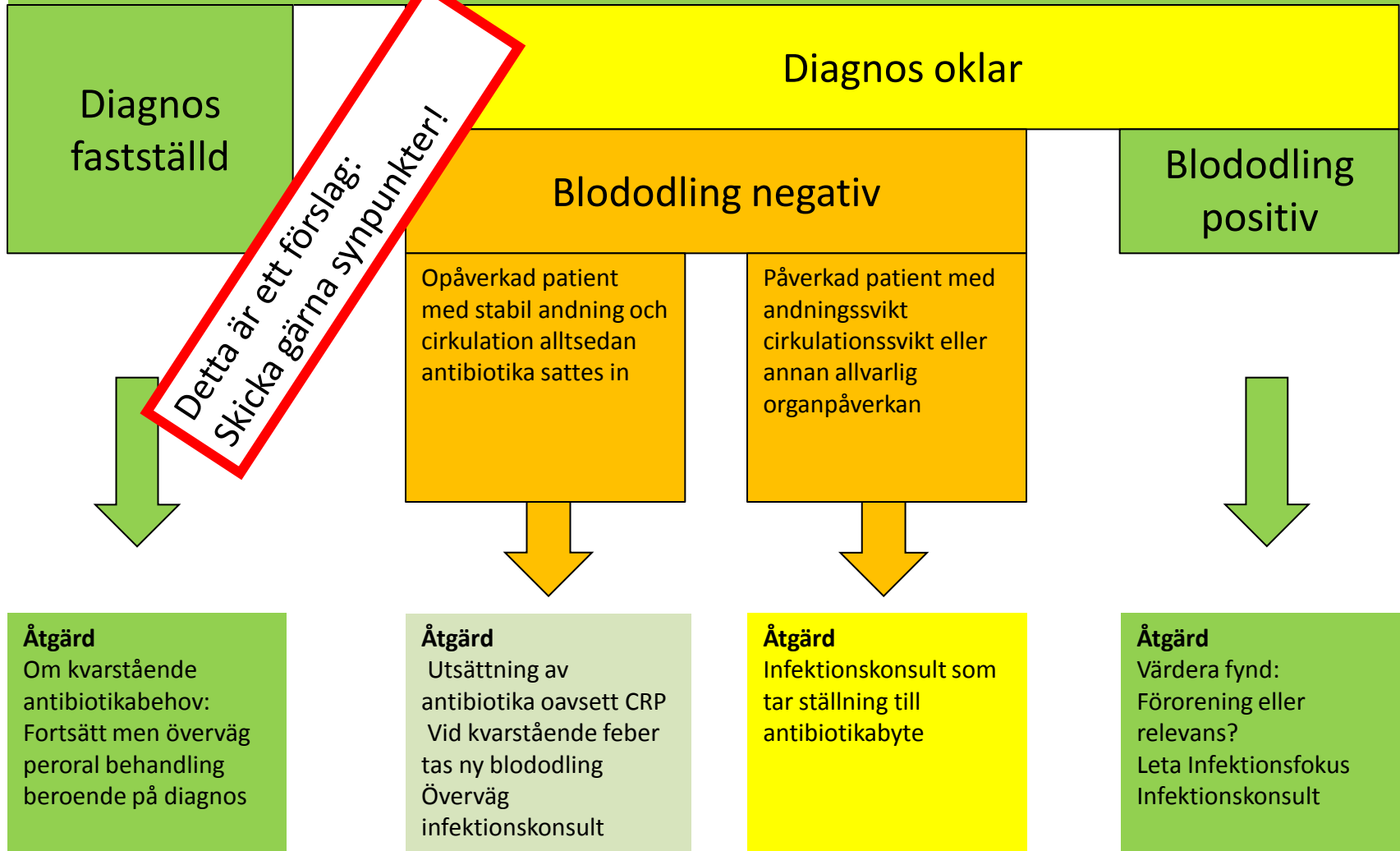
# Nästa Antibiotikasteg för SÄS

## Minskning av totala antibiotikaanvändningen

- Viktigt med daglig utvärdering och ställningstagande till utsättning om indikation saknas. Omprövning och utvärdering av all behandling ska ske efter tre dagar (nästa bild)
- Anpassa dos till njurfunktion
- Rätt behandlingstid
  - Pneumoni 7 dagar
  - KOL med exacerbation 5 dagar
  - Cystit 5 dagar

# ”Tredagarsfeber”

algorithm för utvärdering efter tre dygns intravenös antibiotikabehandling



- Ibland kan byte till peroralt preparat ske tidigare än efter tre dygn vid känd diagnos
- Vid okänt infektionsfokus skall dock aldrig peroral behandling användas

# Sammanfattning

- Följsamheten till aktuella riktlinjer är mycket god
- Det som är bra kan bli ännu bättre
- Nästa Antibiotikasteg för SÄS  
Minskning av totala antibiotikaanvändningen

Tacksam för återkoppling och synpunkter  
Anders Lundqvist  
Infektionskliniken  
Tel 2585

