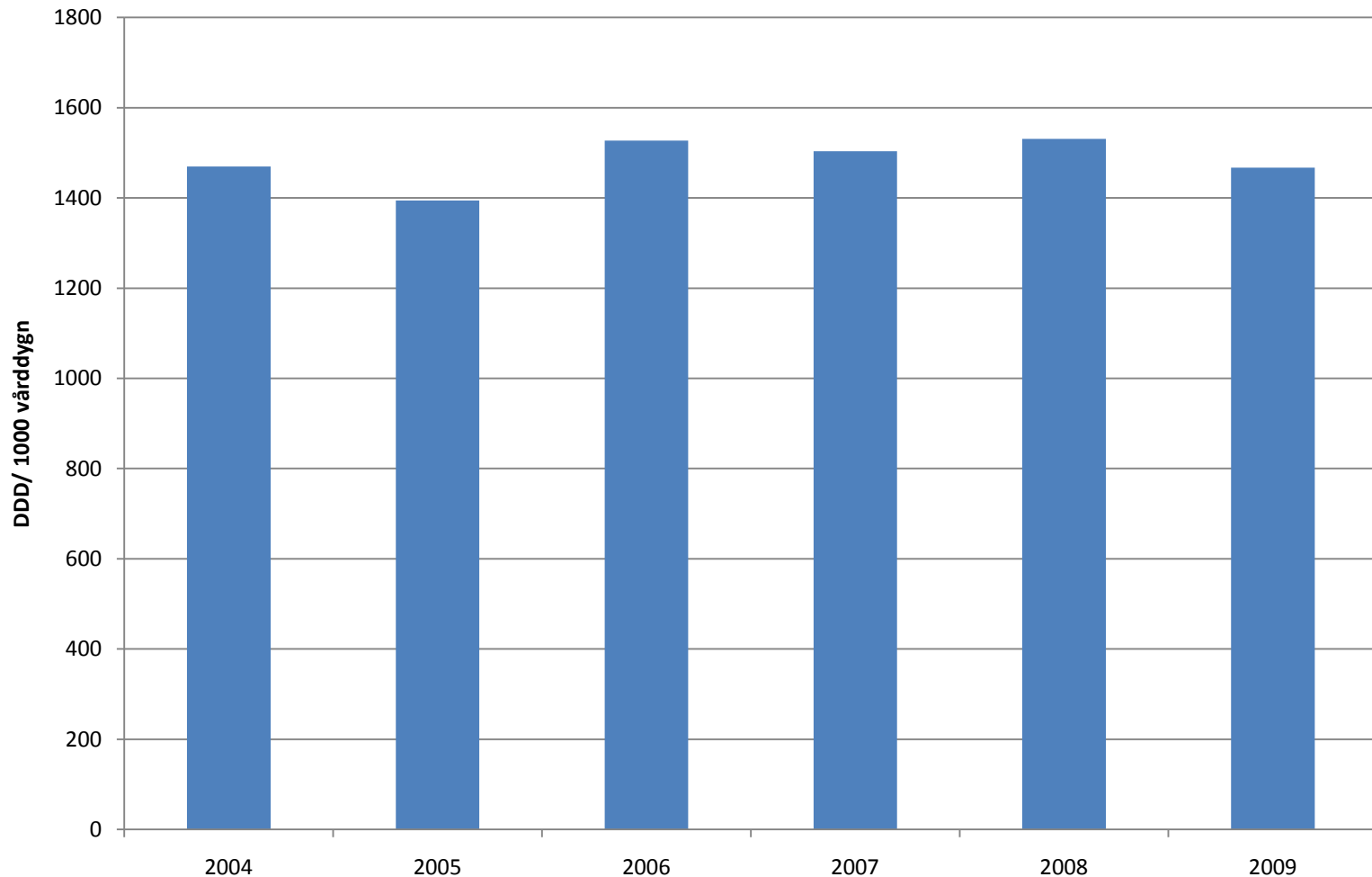


# Sverige "alla antibiotika" (J01, 02,04), allmän intensivvård

Källa: Apoteket AB, Xplain och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)



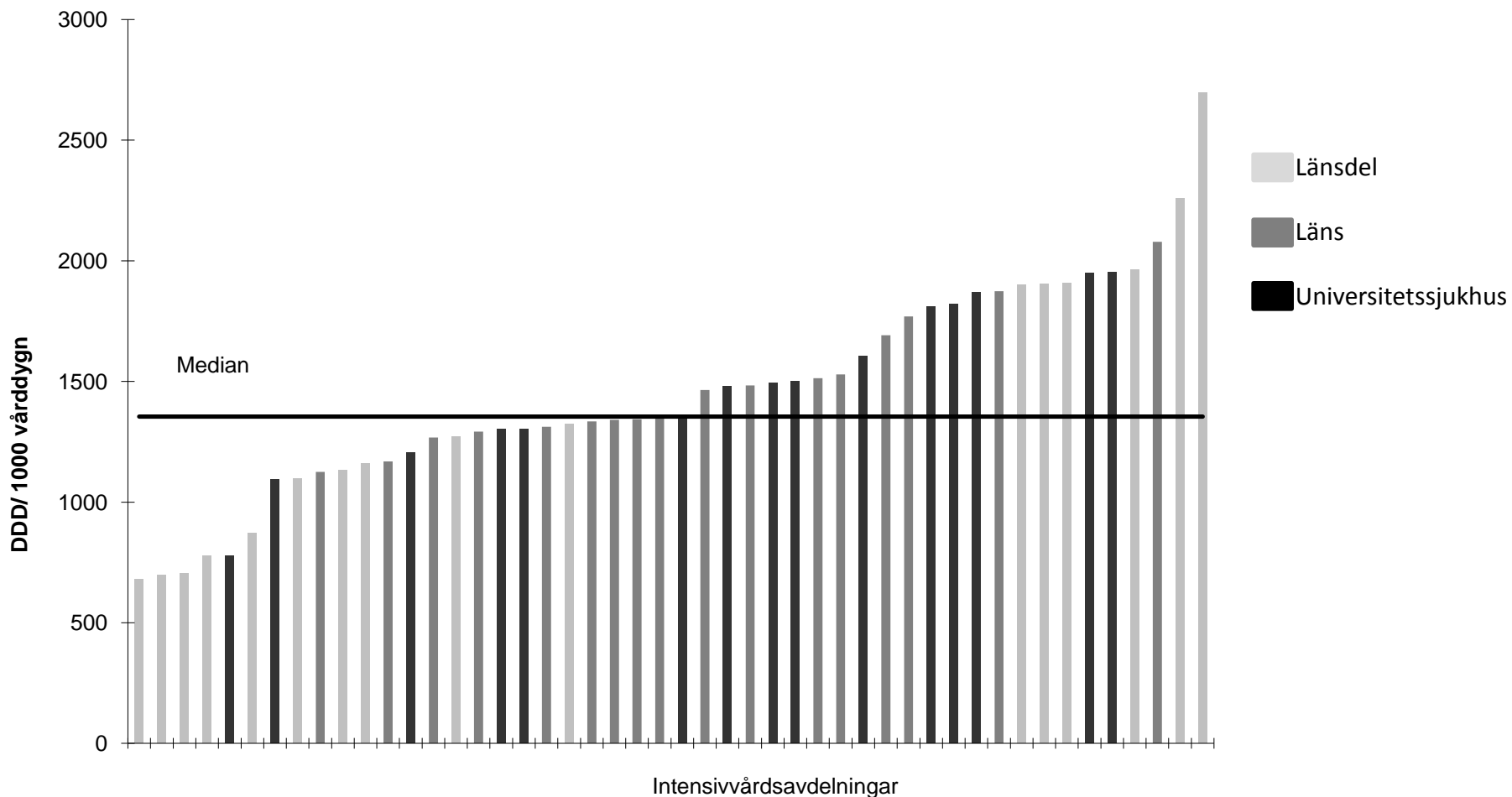
Den totala antibiotikaanvändningen har ökat på IVA enligt den 11 års-trendanalys som utförts av IVA-Strama-SIR (se presentation under menyknappen IVA-Strama, trender i antibiotikaförbrukning 1999-2009). Förbrukningen har nu planat ut på ca 1500 DDD/1000 vårddygn. Skillnaderna mellan de enskilda IVA är dock 4-faldiga. Någon skillnad i patientsammansättning (case-mix), IVA-typ eller mortalitet mellan låg och hög förbrukare har inte setts.

Strama

Samverkan mot antibiotikaresistens

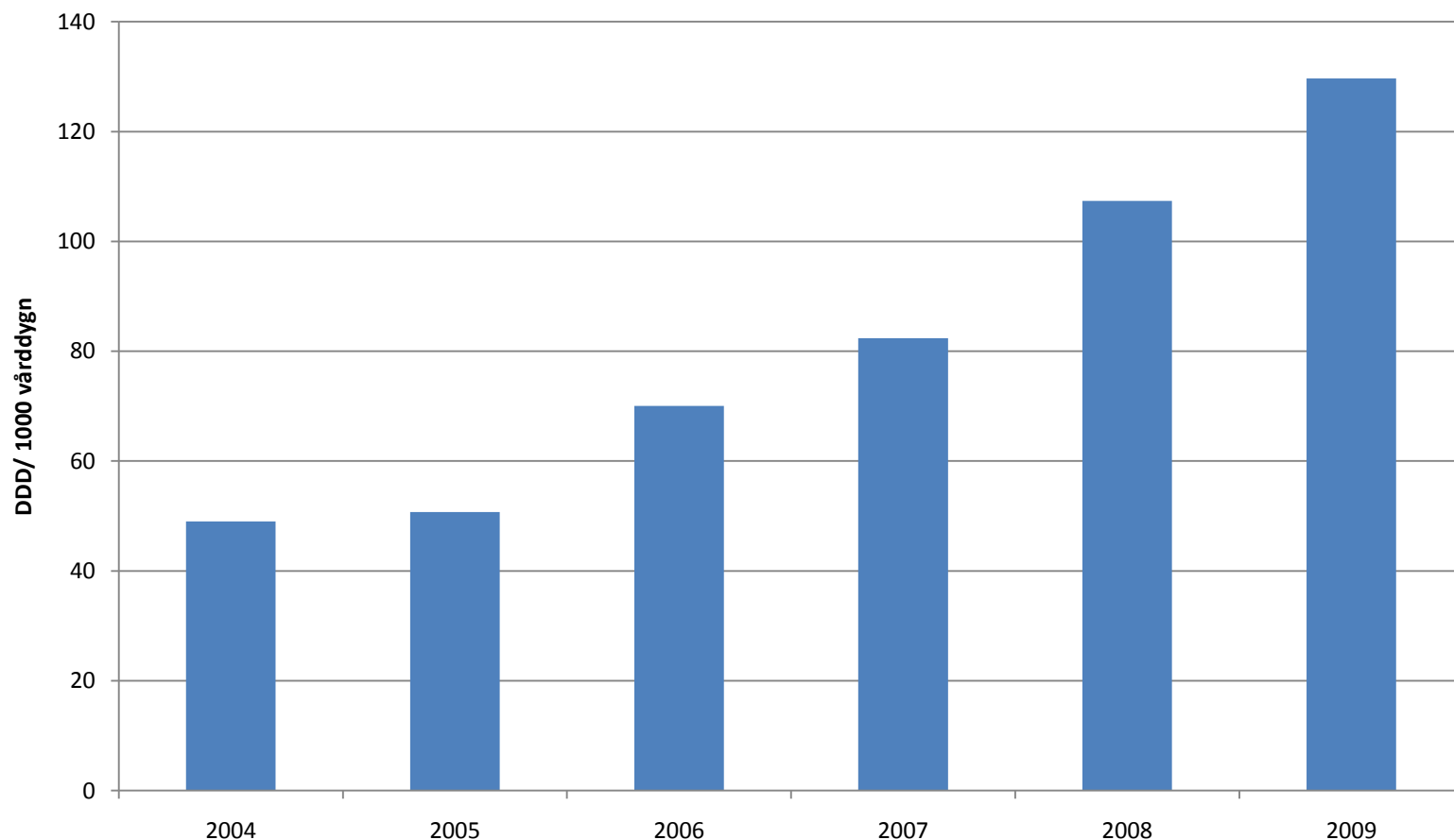
# Total antibiotikaförsäljning (J01, 02, 04) per intensivvårdsavdelning i Sverige 2009

Källa: Apoteket AB, Xplain och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)



# Sverige -penicilliner med enzymhämmare (J01CR), allmän intensivvård

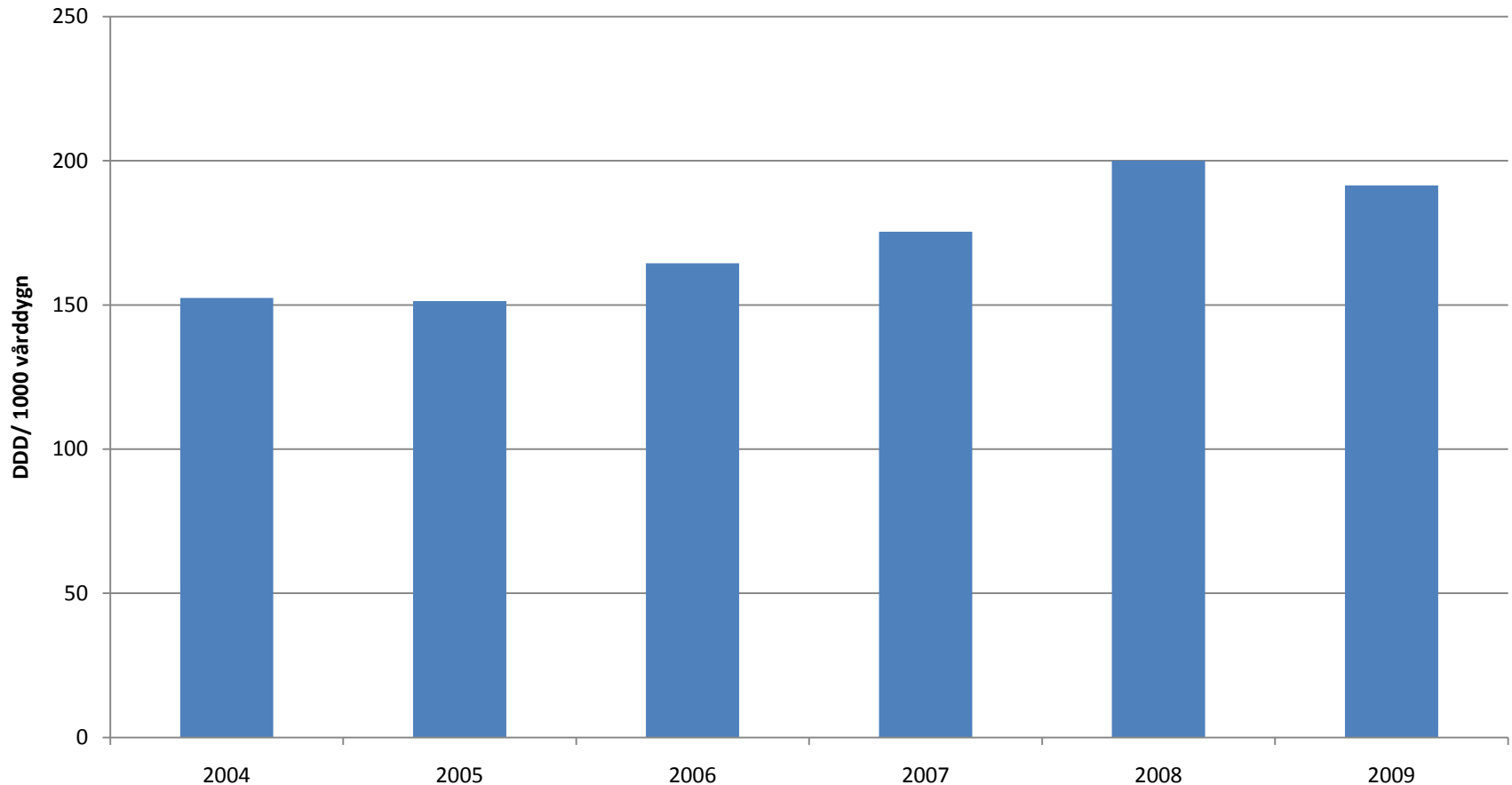
Källa: Apoteket AB, Xplain och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)



J01CR (på IVA huvudsakligen piperacillin-tazobaktam). Piperacillin-tazobaktam har på många håll ersatt cefalosporiner vid empirisk behandling av oklar infektion vilket är bra då piperacillin-tazobaktam selekterar ESBL i lägre utsträckning. Enligt preliminära data från SIR (Svenska Intensivvårdsregistret) har piperacillin-tazobaktamresistensen hos E. coli ökat, men stora lokala skillnader kan föreligga. Resistensutvecklingen bör följas noggrant på varje IVA och utgöra grunden för den enskilda IVAs antibiotikapolicy.

# Sverige- karbapenemer (J01 DH) allmän intensivvård

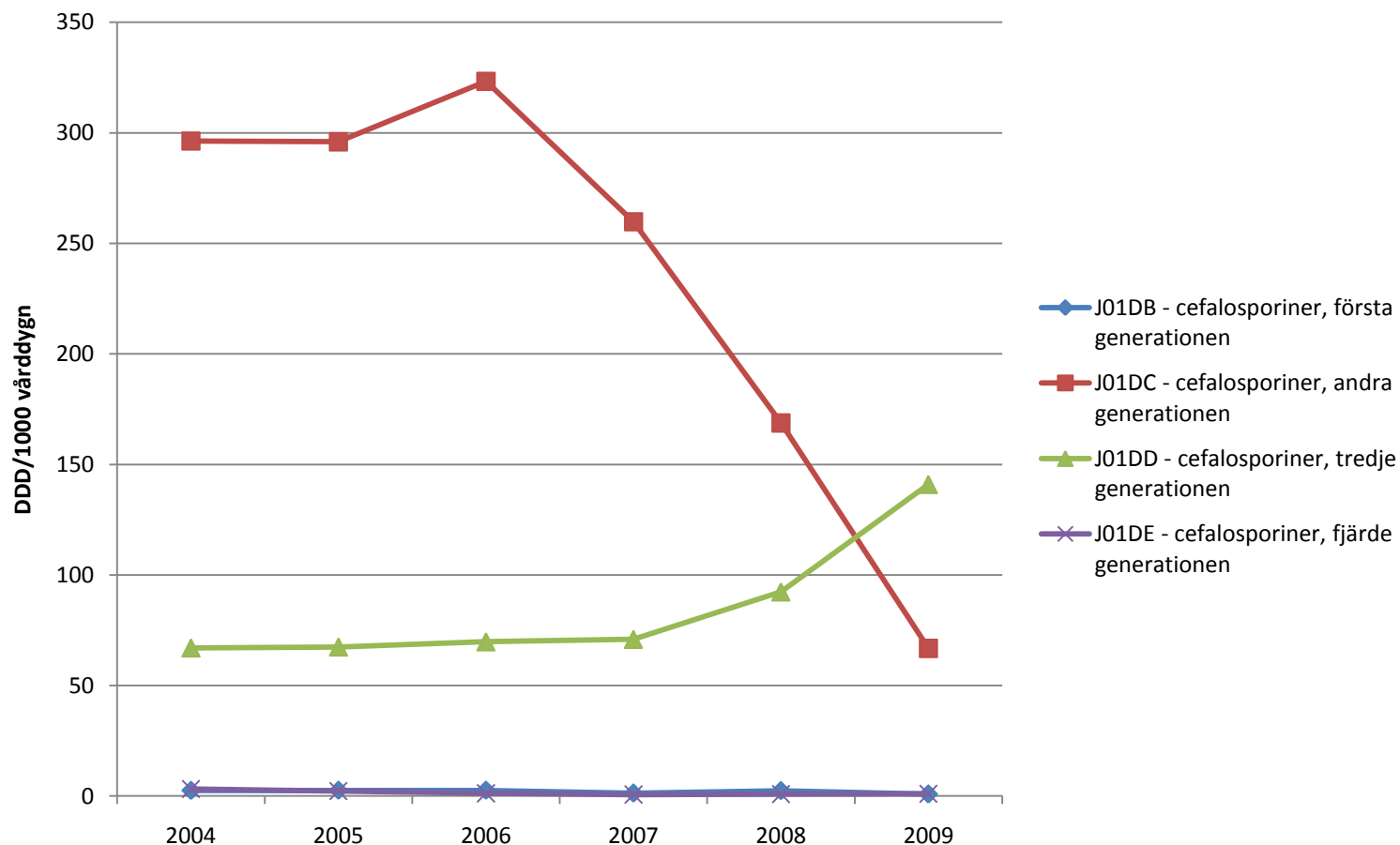
Källa: Apoteket AB, Xplain och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)



Karbapenemförbrukningen ökar på svenska IVA. Karbapenemresistensen hos *Pseudomonas aeruginosa* har länge varit relativt hög (ca 10-30%). IVA med hög frekvens karbapenemresistenta *P. aeruginosa* bör förskriva karbapenemer restriktivt. Karbapenemresistenta Enterobacteriaceae är fortfarande mycket ovanliga i svensk sjukvård men ökar utomlands. Patienter som sjukhusvårdats i högresistensländer är en riskgrupp för kolonisering med karbapenemresistenta Klebsiella och *E. coli*. Isolering och screeningodling av dessa patienter rekommenderas.

## Sverige (allmän intensivvård)- cefalosporiner 2004-2009

Källa: Apoteket AB, Xplain och Svenska Intensivvårdsregistret (SIR)



En tydlig minskning av cefuroximförbrukningen och den totala cefalosporinförbrukningen har skett på svenska IVA. Detta kan bl. a. vara en effekt av Stramas rekommendation att minska cefalosporin användning då dessa preparat innebär hög selektionsrisk av ESBL-producerande gram-negativa tarmbakterier. Statistiken visar också att RAFs rekommendation att ersätta cefuroxim med cefotaxim då man ändå väljer en cefalosporin följs\*.

\*empirisk cefalosporinbehandling vid oklar infektion, luftvägs-, buk- och urogenitala infektioner: [www.srga.org](http://www.srga.org).

**Strama**

Samverkan mot antibiotikaresistens