

Antybiotyki Stosuj rozsądnie!

18 listopada
Europejski
Dzień Wiedzy o
Antybiotykach



Ministerstwo Zdrowia

Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata
2016-2020 finansowany przez Ministra Zdrowia

Narodowy
Program
Ochrony
Antybiotyków
www.antybiotyki.edu.pl

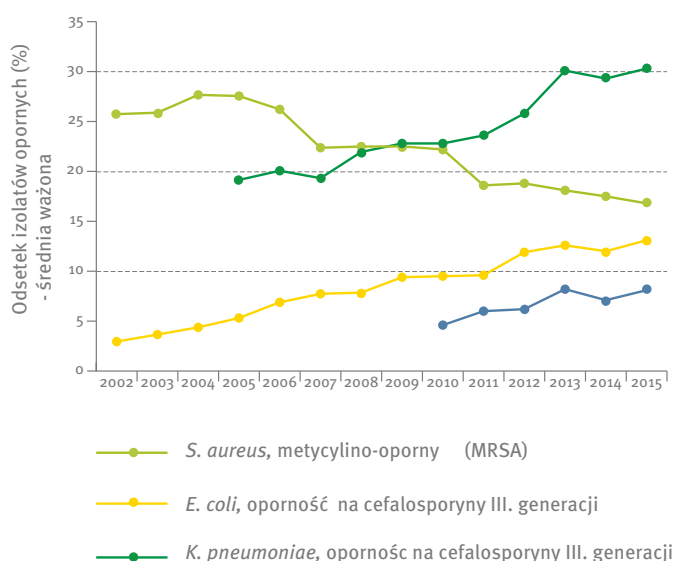


Europejska inicjatywa zdrowotna

Fakty i liczby

Fakt 1.

Oporność na antybiotyki wzrasta. Problem ten zagraża zdrowiu i bezpieczeństwu pacjentów we wszystkich placówkach opieki zdrowotnej w Europie.



Wykres 1. Trendy oporności na antybiotyki bakterii izolowanych z zakażeń łożyska krwi, EU/EEA średnia ważona, 2002-2015. Źródło: EARS-Net, 2017.

Fakt 2.

Palczki Gram-ujemne, takie jak: *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.*, *Pseudomonas aeruginosa* i *Acinetobacter spp.*, stają się odporne na większość dostępnych antybiotyków.

Szczególnie dotyczy to bakterii już opornych na wiele grup antybiotyków. Ze względu na fakt, że zakażenia spowodowane tymi bakteriami mogą mieć ciężki przebieg, generować wysokie koszty, a nawet być śmiertelne. Zakażenia te mogą prowadzić do:

- 5 niepowodzenia terapii, długo utrzymujących się objawów, przedłużonego pobytu w szpitalu, zwiększonej zachorowalności i śmiertelności;
- 5 wystąpienia zdarzeń niepożądanych, ze względu na konieczność zastosowania antybiotyków bardziej toksycznych;
- 5 wzrostu bezpośrednich i pośrednich kosztów hospitalizacji.

Fakt 3.

Ponad 50% wszystkich antybiotyków w europejskich szpitalach jest stosowanych niepotrzebnie lub nieodpowiednio.

Antybiotyki są nieodpowiednio stosowane gdy:

- 5 antybiotyk u pacjentów krytycznie chorych podawany jest z opóźnieniem;
- 5 antybiotyk zastosowany w leczeniu ma zbyt wąskie lub zbyt szerokie spektrum działania;
- 5 dawka antybiotyku jest zbyt niska lub zbyt wysoka;
- 5 czas kuracji antybiotykowej jest zbyt krótki lub zbyt długi;
- 5 terapia antybiotykowa nie jest poddawana weryfikacji po 48-72 godzinach, albo wybór antybiotyku nie jest modyfikowany po uzyskaniu wyników posiewów mikrobiologicznych.

Fakt 4.

Programy ochrony antybiotyków mogą prowadzić do ostrożnego stosowania antybiotyków i zmniejszyć koszty szpitala.

W szpitalach, które wprowadziły program polityki antybiotykowej zmniejszeniu uległy:

- o 96% nieprawidłowe przepisywanie antybiotyków;
- o 86% stosowanie antybiotyków o szerokim spektrum;
- o 80% całkowite wydatki;
- o 71% zakażenia związane z opieką zdrowotną (HAI);
- o 65% wydłużony czas hospitalizacji/śmiertelność;
- o 58% oporność na antybiotyki.

Fakt 5.

Jesteś odpowiedzialny za utrzymanie skuteczności antybiotyków.

- Jeśli chcesz dowiedzieć się więcej o tym, co możesz zrobić lub o programie szpitalnej polityki antybiotykowej w Twoim szpitalu, odwiedź strony internetowe <http://antibiotic.ecdc.europa.eu> lub <http://www.antybiotyki.edu.pl/>

Wykres 2. Przykłady zakończonych sukcesem działań związanych z wprowadzeniem szpitalnej polityki antybiotykowej w opiece zdrowotnej w Europie

