



ΑΘΗΝΑ 2017

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Πότε και πού δεν χρειάζονται τα αντιβιοτικά

- 1.** Στο κοινό κρυολόγημα και τις ιώσεις γενικά, στις οποίες περιλαμβάνεται και η γρίπη δηλαδή συνάχι, πονόλαιμος, πυρετός, κεφαλαλγία, μυαλγίες, οστικά άλγη, καταβολή, κακουχία.
- 2.** Στην απλή ιγμορίτιδα της οποίας τα συμπτώματα (πυώδεις ρινικές εκκρίσεις, άλγος στο πρόσωπο) διαρκούν λιγότερο από 10 ημέρες.
- 3.** Στην οξεία βρογχίτιδα (βήχας και βάρος στο στήθος).
- 4.** Στα περισσότερα επεισόδια ωτίτιδας στους ενήλικες.
- 5.** Σε >80% των περιπτώσεων φαρυγγοαμυγδαλίτιδας. Για να διευκρινιστεί η ιογενής συνδρομή από την στρεπτοκοκκική αρκεί η εκτέλεση του Strep-test από τον κλινικό ιατρό, το οποίο είναι ευαίσθητο, αξιόπιστο, φθηνό και ταχύ (<10 min).
- 6.** Στα διαρροϊκά σύνδρομα που διαρκούν λιγότερο από 3 ημέρες.
- 7.** Σε όλες τις περιπτώσεις ασυμπτωματικής βακτηριουρίας ακόμα και σε διαβητικούς ασθενείς όπως και στην περίπτωση βακτηριουρίας που έχει σχέση με την παρουσία μόνιμου ουροκαθετήρα. Εξάιρεση αποτελούν οι έγκυες και οι περιπτώσεις παρεμβατικών χειρισμών και χειρουργικών επεμβάσεων στο ουροποιητικό (π.χ. κυστεοσκόπηση, προστατεκτομή).
- 8.** Σε γυναίκες με κολπίτιδα και άνδρες με ουρηθρίτιδα όταν στις καλλιέργειες κολπικού και ουρηθρικού αναπτύσσονται κοινά μικρόβια όπως Κολοβακτηρίδιο, Κλεμπσιέλλα, Εντερόκοκκος, Σταφυλόκοκκος.

Γραφείο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Μικροβιακής Αντοχής

ΚΕΕΛΠΝΟ

«Η διατήρηση της αποτελεσματικότητας των αντιβιοτικών
είναι ευθύνη όλων μας»