



ΑΘΗΝΑ 2017

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΟ

Τι χρειάζεται να γνωρίζω για την κατανάλωση των αντιβιοτικών στα ελληνικά νοσοκομεία

1. Η Ελλάδα είναι συνεχώς από το 2003 πρώτη στην κατανάλωση αντιβιοτικών ανάμεσα στις υπόλοιπες Ευρωπαϊκές χώρες (δεδομένα ESAC-2015).
2. Οι ασθενείς στα ελληνικά νοσοκομεία λαμβάνουν αντιβιοτικά σε πολύ μεγαλύτερο ποσοστό σε σχέση με τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο (δεδομένα από τον Ευρωπαϊκό Σημειακό Επιπολασμό Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και Χρήσης Αντιβιοτικών-2012).

Τι χρειάζεται να γνωρίζω για την επίδραση των αντιβιοτικών στους νοσηλευόμενους ασθενείς

Τα αντιβιοτικά, εκτός από την ευεργετική τους δράση στην αντιμετώπιση της λοίμωξης, προκαλούν στον ίδιο τον ασθενή σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες

Με ποιον τρόπο;

A. Με την ανάπτυξη ανθεκτικών στελεχών στις φυσιολογικές χλωρίδες και τον κίνδυνο ανάπτυξη νέας λοίμωξης από αυτά τα μικρόβια, με αποτέλεσμα την ανάγκη για τη χορήγηση ακόμη πιο προωθημένων αντιβιοτικών.

B. Οι ασθενείς που λαμβάνουν αντιβιοτικά είναι πολύ πιο ευπαθείς στο να αποικιστούν ή να εμφανίσουν λοίμωξη από ανθεκτικά νοσοκομειακά παθογόνα.

Γ. Η τοξικότητα των φαρμάκων, ιδιαίτερα για τους πιο ηλικιωμένους ασθενείς, μπορεί να είναι εξαιρετικά επιβαρυντική για την περαιτέρω κλινική τους πορεία.

Δ. Η εμφάνιση εντεροκολίτιδας συνδεόμενης με τη χρήση αντιβιοτικών από *C.difficile*, η οποία είναι μία σημαντική και συνεχώς αναγνωρίσιμη νόσος, με πολλές αρνητικές επιπτώσεις για τον ίδιο τον ασθενή.

Μέσα στο νοσοκομείο κάθε ασθενής είναι μία μοναδική περίπτωση αλλά δεν είναι ποτέ μόνος του. Γι αυτό, τις επιπτώσεις των αντιβιοτικών που λαμβάνει τις επωμίζονται και οι υπόλοιποι ασθενείς.

Με ποιον τρόπο;

Με την ανάπτυξη ανθεκτικών στελεχών στις φυσιολογικές χλωρίδες του και τη διασπορά τους με τα χέρια του προσωπικού σε συν-νοσηλευόμενους ασθενείς, όταν δεν τηρούνται τα απαραίτητα μέτρα υγιεινής.

Τι χρειάζεται να γνωρίζω για την ασφαλή και αποτελεσματική επιλογή και χρήση των αντιβιοτικών

7 βασικές αρχές

- 1.** Μικροβιολογική τεκμηρίωση των λοιμώξεων
- 2.** Επιλογή Εμπειρικής Θεραπείας βάσει επιδημιολογικών δεδομένων της μικροβιακής αντοχής στο νοσοκομείο και των παραγόντων κινδύνου του ασθενή.
- 3.** Αποκλιμάκωση της εμπειρικής θεραπείας μετά τη λήψη του αποτελέσματος των καλλιιεργειών
- 4.** Επιλογή αντιβιοτικού με:
 - ✓ το στενότερο αντιμικροβιακό φάσμα
 - ✓ την πλεονεκτικότερη φαρμακοκινητική στην εστία της λοίμωξης
 - ✓ τις λιγότερες ανεπιθύμητες ενέργειες
- 5.** Υψηλή δοσολογία και βραχεία θεραπεία
- 6.** Προφυλακτική αγωγή με απόλυτες ενδείξεις

Η χορήγηση αντιβιοτικών για προληπτικούς λόγους δικαιολογείται σε πολύ λίγες περιπτώσεις, σε ειδικούς πληθυσμούς ασθενών και για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα (π.χ. χειρουργική προφύλαξη με διεγχειρητική χορήγηση μίας μόνο δόσης αντιβιοτικού). Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση όχι μόνο δεν προφυλάσσει τον ασθενή, αλλά αντίθετα προκαλεί την εμφάνιση των ανεπιθύμητων ενεργειών που προαναφέρθηκαν.

7. Εφαρμογή των επικαιροποιημένων Κατευθυντήριων Οδηγιών του της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων και του ΚΕΕΛΠΝΟ.