

GYÓGYSZERÉSZ ÁLTAL VEZETETT PROSPEKTÍV AUDIT AZ ANTIBIOTIKUM ALKALMAZÁS ÉRTÉKELÉSÉRE

Bor Andrea, Gyimesi Nóra, Hlavács Tünde, Tiszai Zita, Nagy Eszter Erika, Szilágyi Emese, Süle András Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet

Bevezetés:

Az intézeti antibiotikum stewardship program (ASP) részét képező, prospektív audit került bevezetésre 3 kórházi osztályon. A gyógyszerészek közreműködésével zajló pilot fázis eredményeit ismertetjük.

Célkitűzés:

Célul tűztük ki az egyes antimikrobiális terápia elrendelésének dokumentálását és értékelését az ASP ajánlásai alapján, valamint, hogy a kezelőorvosok számára visszacsatolást nyújtsunk arról, hogy az általuk elrendelt kezelés milyen mértékben harmonizál az ASP irányelvekkel.

Módszerek:

A vizsgálat 2018 szeptemberétől novemberig, egy szeptikus osztály, és két aktív belgyógyászati osztály antibiotikus terápiában részesülő betegeinek bevonásával zajlott. A papíralapú audit lapon a betegek demográfiai adatait, a gyógyszerérzékenységet, a pontos indikációt, valamint a mikrobiológiai tenyésztés körülményeit rögzítettük. Dokumentáltuk továbbá a terápia 48-72 órás felülvizsgálatának részleteit, valamint a revízió kimenetelét. A gyógyszerészi intervenciók típusa, illetve elfogadási aránya is rögzítésre került. Az adatelemzéshez MS Excel programot használtunk.

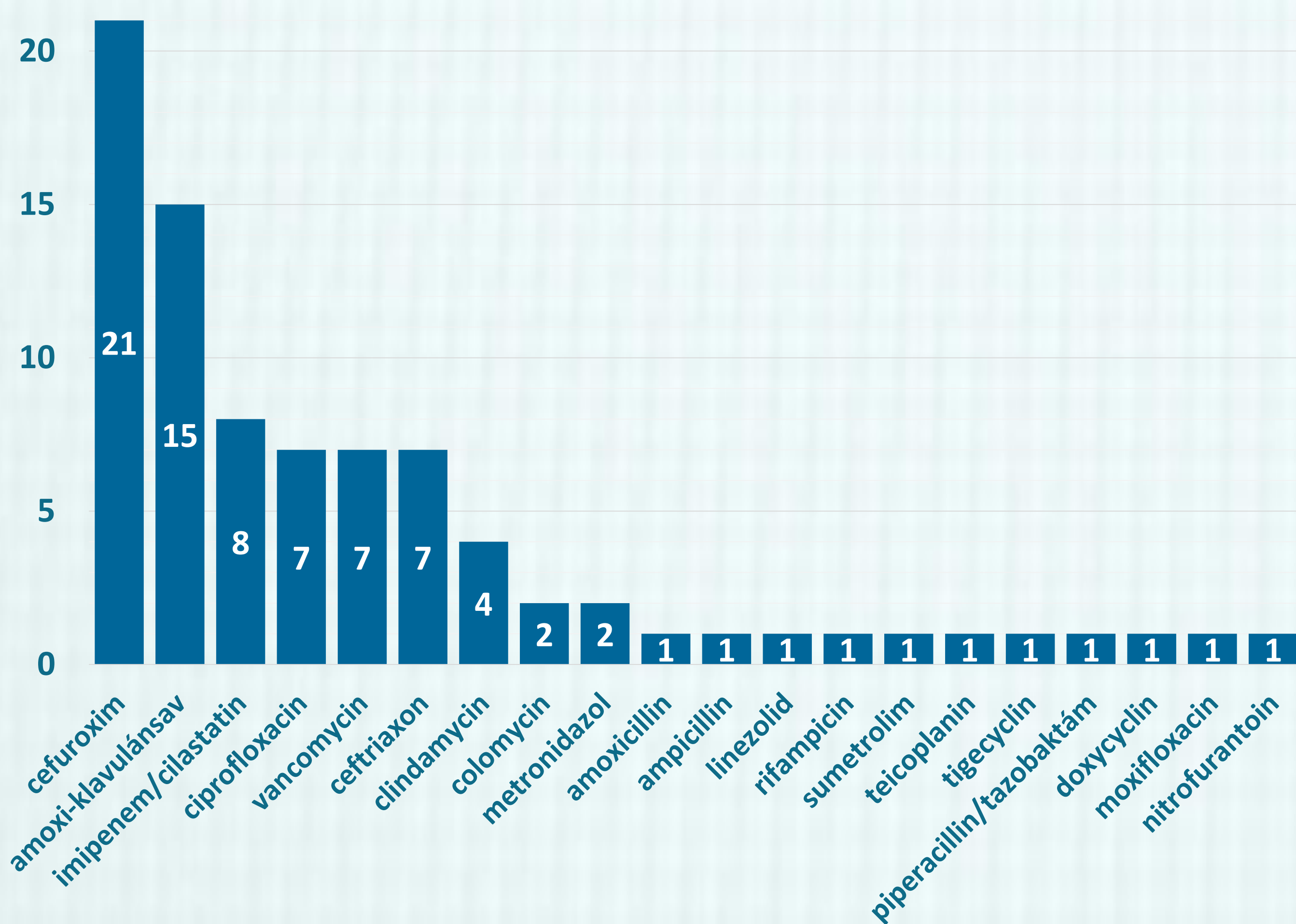
Eredmények I.: Demográfiai jellemzők

Vizsgálatunkba **69 beteget**, 45 férfit és 24 nőt vontunk be (átlagéletkoruk 57,7 év ± 16,4 év és 71,3 év ± 12,5 év volt).

	Férfi	Nő	Összesen
Fő (db)	45	24	69
Átlagéletkor (év)	57,7	71,3	62,4
Szórás (év)	16,4	12,5	16,4

Eredmények II.: AB terápia jellemzői

Mindösszesen 84 antimikrobiális terápiát értékeltünk, melyek közül **50 empirikusan, 34 célzottan** indult. A pilot fázis során 21 különböző hatóanyagot, leggyakrabban cefuroximot (n=21) és amoxicillin-klavulánsavat (n=15) rendeltek el.



Következtetések:

Az audit bevezetése a klinikai gyógyszerészek számára lehetőséget biztosít a **kezelőorvosok felé történő folyamatos visszajelzésre**, az általuk elrendelt terápia irányelvek szerinti megfelelőségét illetően. A nem megfelelően elrendelt antimikrobiális terápia magas aránya e terület fejlesztésének sürgető igényét mutatja. A hosszabbtávú együttműködés **javíthat a klinikai gyógyszerész és a kezelőorvos szakmai kapcsolatán**, ezáltal a gyógyszerészi intervenciók elfogadási arányán.

Eredmények III.: AB terápia megfelelősége

Klinikai gyógyszerész és infektológus szakorvos utólagos értékelése alapján az antimikrobiális **terápia 52%-a** (n=44) **helytelennek** minősült.

Az első vonalbeli antibiotikum választás 29 esetben (35%) nem volt optimális, döntően a **széles hatásspektrum**, illetve a **nem megfelelő dózisválasztás** miatt.

A terápia 48-72 óra elteltével történt felülvizsgálata 38%-ban hozott elégtelen eredményt.

Eredmények IV.: Klinikai gyógyszerészi intervenciók

Klinikai gyógyszerészi intervencióra - javaslatként formájában - 50 terápia esetében került sor. Az intervenciók **átlagosan 60%-os elfogadási arányt** értek el. Nagyobb elfogadási ráta jellemezte a dózismódosítást célzó javaslatokat (87%), és alacsonyabb a de-eszkalációt szorgalmazó észrevételeket (31%).

Intervenció típusa	Összesen (%)	Elfogadott	Részben elf.	Elutasított	Elfogadási arány (%)
Spektrum-szűkítés (de-eszkaláció)	16 (32%)	4	1	11	31,3%
Dózismódosítás	15 (30%)	9	4	2	86,7%
Hatóanyag-váltás (óvítés)	10 (20%)	6	0	4	60%
Terápia leállítása	4 (8%)	1	1	2	50%
Addicionális hatóanyag	2 (4%)	0	0	1	0%
Gyógyszerforma váltás	1 (2%)	0	1	0	100%
Adagolási rend módosítása	1 (2%)	1	0	0	100%
Egyéb ok	1 (2%)	1	0	0	100%
Összesen	50 (100%)	23	7	20	60%

Kontakt:
Bor Andrea, Pharm. D.
E-mail: bor.andrea@peterfykh.hu
Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet, 1076 Budapest, Péterfy Sándor u. 8-20.

Kórházi Gyógyszerészek XXII. Kongresszusa



2019. május 24-26.
Hotel Füred Spa & Conference,
Balatonfüred

