

# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda 26.09.17

(Riktigere antibiotikabruk i sykehjem i kommunene)

NICOLAY J. HARBIN  
LEGE, PROSJEKTKOORDINATOR

PROFESSOR MORTEN LINDBÆK



Antibiotikasenteret  
for primærmedisin



# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

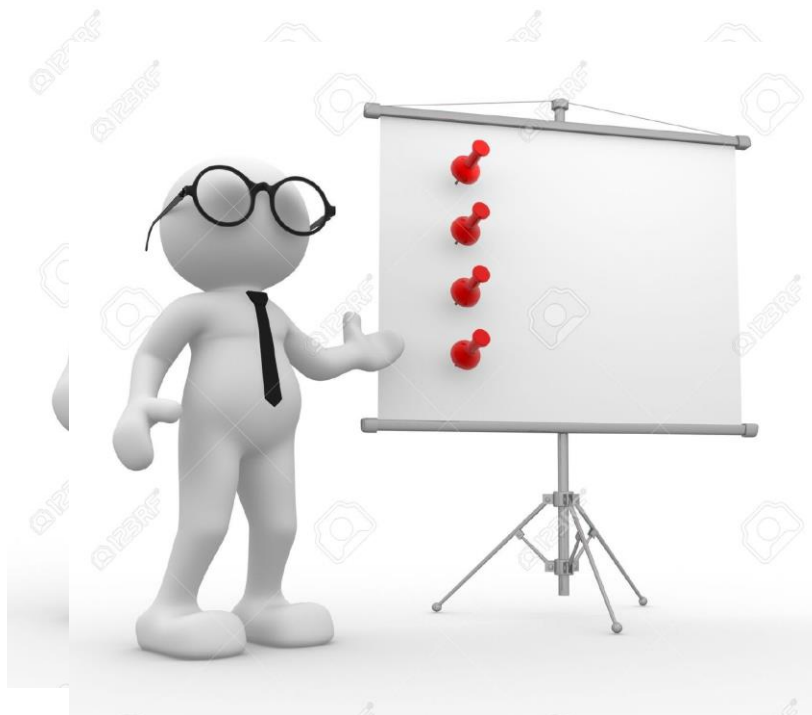


**WHAT'S NEXT?**



## «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

- Hver institusjon utnevner de som skal være **ansvarlige** gjennom intervensjonen (lege, avd. sykepleier, fagutviklingssykepleier/smittevernsykepleier) som skal:
  - **Presentere rapporten på sin institusjon**
  - **Presentere foredragene fra 26.09.17 på sin institusjon**





# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

## ➤ Sette en målsetning for intervensjonsperioden sammen med de ansatte:

- ✓ Totalforbruk?
- ✓ Andel penicillin vs «andre LVI-AB»?
- ✓ Andel kinoloner vs «gunstige UVI-AB»?
- ✓ Andel parenteral vs P.O AB
- ✓ Andel cephalosporiner?





## «RASK» Sogn og Fjordane + Volda


- Gjennomføre punktprevalensundersøkelser (NOIS-PIAH)
- Hvor mange skal vi ha?





# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

- Ta i bruk sjekklister ved urinprøve og veileder for akutt sykdom!?

 Antibiotikaserteret for primærmedisin (ASP)

## Urinprøve - sjekklister

Det er vanlig at eldre mennesker har bakterier i urinen, se baksiden for mer informasjon. Urinprøver skal bare tas når det er sterk mistanke om infeksjon i urinveiene.

Dette skjemaet skal ALLTID fylles ut ved urinprøvetaking (stix/urin bact).

Avdeling: .....

Navn: ..... F.nummer: .....

Urinprøve bestilt av lege    Ja     Nei

Bakgrunn for prøvetaking	Sett kryss	Tillegg for allmenntilstand	Sett kryss
Svie ved vannlating		Utstøt og falltendens	
Hyppig vannlating		Feber	
Nyoppstått eller økt inkontinens		Uro/forvirring	
Smerte i rygg/flanke		Redusert allmenntilstand	
Smerte over symfyse			

Annen årsak til prøvetaking: .....

Hvordan er prøven tatt:  Midtstrømsprøve     Engangskateter     Permanent kateter  
 Annen prøvetakingsmetode: .....

Tidspunkt prøvetaking: Dato: ..... Klokken: .....  
 Første vannlating om morgenen     < 4 t. etter forrige vannlating

Hvor lenge har urinprøven vært oppbevart i romtemp. før testing med urinstrimmel/stiks  
 Oppbevart > 2 i romtemperatur     Oppbevart < 2 t. i romtemperatur

Resultat urin stix:

Leucocytter .....  
Nitritt .....  
Erytocytter .....  
Protein .....

Urin dyrkning tatt: Ja  Nei     Sendt: Ja  Dato: .....

Sign., sykepleier: .....    Sign., prøvetaker: .....

28.03.2017

Ref: Sundvall et al: Interleukin-6 concentrations in the urine and dipstick analyses were related to bacteriuria but not symptoms in the elderly: a cross sectional study of 421 nursing home residents. BMC Geriatr. 2014 Aug 12;14(88):488. doi: 10.1186/1471-2318-14-88.

 Antibiotikaserteret for primærmedisin (ASP)

**Det er vanlig at eldre mennesker har bakterier i urinen**  
Opp mot halvparten av de skrøpelige eldre, og de som bor i sykehjem, har bakterier i urinen uten at de er syke. Dette kalles asymptomatisk bakteriuri og skal ikke behandles med antibiotika.

**Nytilkomne plager kan ha andre årsaker enn infeksjon i urinveiene**  
Det er en folkelig oppfatning at tretthet, uro og forvirring hos eldre og skrøpelige har sammenheng med infeksjon i urinveiene. Som oftest har slike plager helt andre årsaker, f.eks. andre sykdommer, bivirkninger av legemiddel eller forandring i omgivelsene. Dette må ikke overses.

**Antibiotika skal ikke brukes unødvendig**  
Pasienten skal ikke få antibiotika når dette ikke er nødvendig. Antibiotika dreper også pasientens normalflora som beskytter oss mot at sykdomsfremkallende bakterier får slippe til i urinveiene og i tarmen. Antibiotika kan gi bivirkning som diaré, som gir væsketap, og kan være svært alvorlig for eldre og skrøpelige.

**Antibiotikaresistens**  
Ved bruk av antibiotika er det risiko for at bakteriene blir motstandsdyktige mot antibiotika. Disse bakteriene kan senere gi infeksjoner som er svært vanskelig å behandle.

**Antibiotika ved infeksjon i urinveiene**  
Dersom det oppstår nye plager som svie ved vannlating, hyppig vannlating eller urinlekkasje med eller uten feber, kan årsaken være infeksjon i urinveiene. Antibiotika kan da være til hjelp. Urinprøve skal bare tas når det er mistanke om infeksjon i urinveiene.

**Resistente bakterier er et stort folkehelseproblem. Kunnskap sammen med reduksjon av unødvendig antibiotikabruk er vårt viktigste våpen mot resistensutviklingen!**

28.03.2017

Ref: Sundvall et al: Interleukin-6 concentrations in the urine and dipstick analyses were related to bacteriuria but not symptoms in the elderly: a cross sectional study of 421 nursing home residents. BMC Geriatr. 2014 Aug 12;14(88):488. doi: 10.1186/1471-2318-14-88.

# Informasjonshefte om ABU for pårørende og pasienter!

## Resistente bakterier er et stort folkehelseproblem.

Disse bakteriene har vi selv dyrket fram ved å bruke antibiotika for ofte, - og mange ganger helt unødvendig.

**Kunnskap er vårt viktigste våpen!**



**Det er vanlig at eldre mennesker har bakterier i urinen.**



*Det er nyttig at pasienter, pårørende og omsorgspersonalet vet at eldre ofte har bakterier i urinen uten det er nødvendig å behandle med antibiotika.*

Opp mot halvparten av de skrapelige eldre og de som bor i sykehjem har bakterier i urinen uten at de er syke. Dette kalles asymptomatisk bakteriuri og skal ikke behandles med antibiotika.

## Nytilkomne plager kan ha andre årsaker enn infeksjon i urinveiene.

Det er en folkelig oppfatning at tretthet, uro og forvirring hos eldre og skrapelige har sammenheng med infeksjon i urinveiene.

Som oftest har uspesifikke plager som tretthet, uro og forvirring helt andre årsaker enn infeksjon i urinveiene.

## Helhetsvurdering

Uspesifikke plager kan skyldes nyoppstått sykdom, bivirkning av legemiddel eller forandring i omgivelsene for eksempel skifte av oppholdssted.

Det er viktig at annen årsak til uspesifikke plager ikke blir oversett ved at plagene blir feiltolket som infeksjon i urinveiene.

**Antibiotika skal ikke brukes unødvendig**  
Pasienten skal ikke få antibiotika når dette ikke er nødvendig.

Antibiotika dreper også de snille bakteriene som beskytter oss mot at sykdomfremkallende bakterier får slippe til i urinveiene og tarmen.

Antibiotika kan gi bivirkning som diaré. Diaré og væsketap kan være svært alvorlig for eldre og skrapelige.

## Antibiotikaresistens

Ved bruk av antibiotika er det risiko for å dyrke fram bakterier med motstandsdyktighet mot antibiotika. Disse bakterier kan senere gi infeksjon som er svært vanskelig å behandle.

## Antibiotika ved infeksjon i urinveiene

Dersom det er nytilkommet plager som svie ved vannlating og hyppig vannlating eller urinlekkasje med eller uten feber kan årsaken være infeksjon i urinveiene. Antibiotika kan da være til hjelp. Urinprøve skal bare bli tatt når det er mistanke om infeksjon i urinveiene.



# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

- Rapportere underveis i intervensjonen!







## «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

- **Ny tilbakemeldingsrapport etter 6 mnd**
- **Ny konferanse etter 12 mnd med oppsummering?**





## «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

- Hver institusjon utnevner de som skal være ansvarlige gjennom intervensjonen (lege, avd. sykepleier, fagutviklingssykepleier/smittevernsykepleier) som skal:
  - Presentere tilbakemeldingsrapporten på sin institusjon
  - Presentere foredragene fra 26.09.17 på sin institusjon
  - Sette en målsetning for intervensjonsperioden
  - Gjennomføre PIAH undersøkelser
  - Ta i bruk sjekklister ved urinprøve og veileder ved akutt sykdom
  - Rapportering
  - Ny konferanse etter 12 mnd med oppsummering!?

# «RASK» Sogn og Fjordane + Volda



- Fylle ut evalueringsskjema og levere på vei ut, husk å skrive på hvem som skal være kontaktperson for institusjonen deres på skjemaet.
- Leger og sykepleiere må ta med seg kursbevis på vei ut.



## «RASK» Sogn og Fjordane + Volda

