

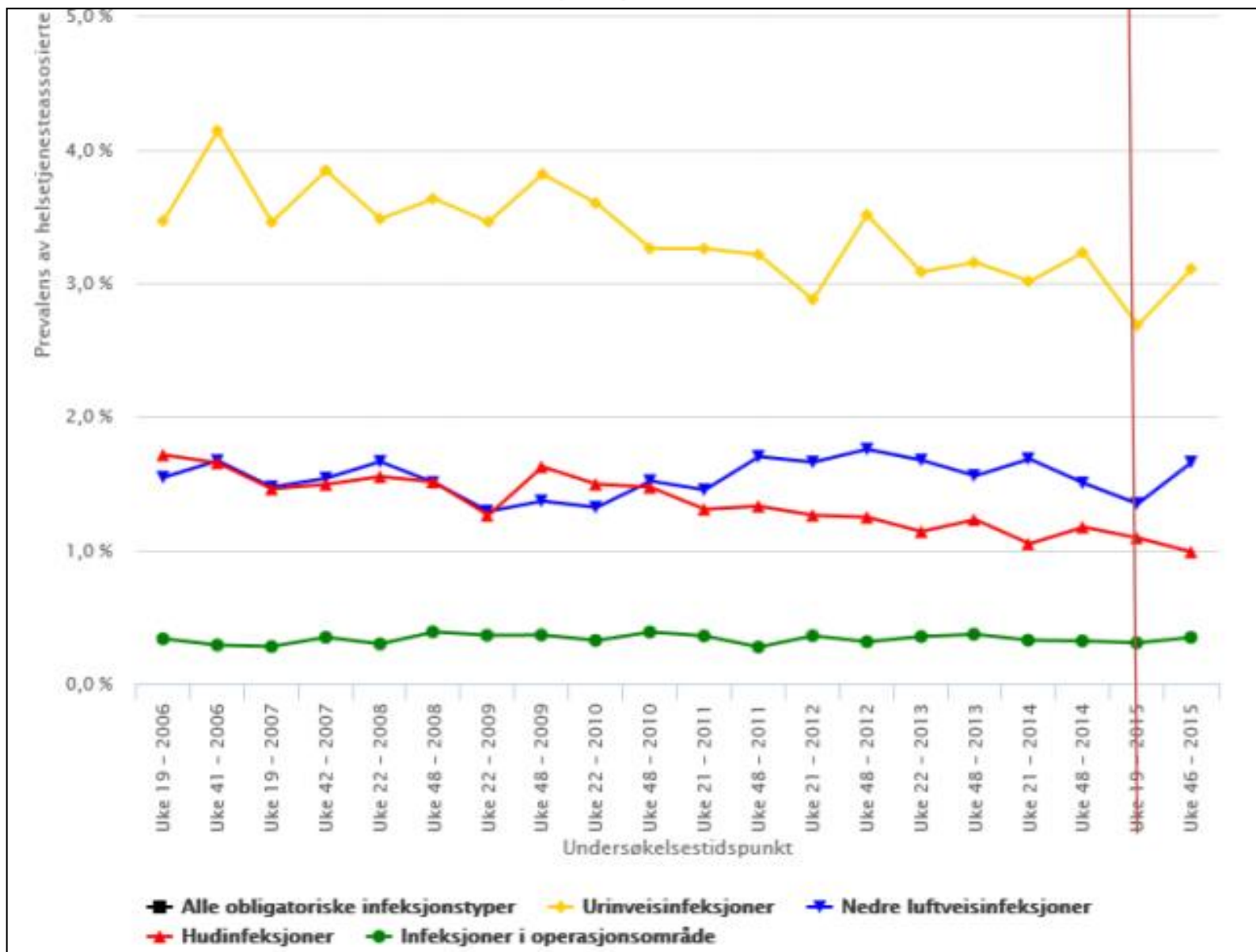
Asymptomatisk bakteiuri

Per Espen Akselsen

Nasjonalt kompetansetjeneste for antibiotikabruk i
spesialisthelsetjenesten / Regionalt smittevernssenter for Helse vest
FoU-avd, Haukeland Universitetssykehus



Prevalens av helsetjenesteassosierte infeksjoner og bruk av systemiske antiinfektiva i sykehjem – høsten 2015



Unødvendig antibiotikabruk ved

- Asymptomatisk bakteriuri
- Permanent kateter
- Virale luftveisinfeksjoner
- Dyrkningsprøver fra sår uten klinisk infeksjon
- Sykepleierinitiativ til prøvetaking (urin, sår)





Kasuistikk



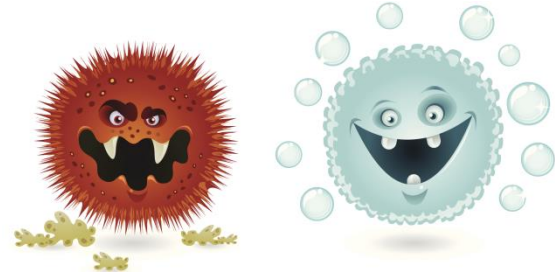
OLINE ER dement, 83 år gammel og bor på sykehjem. Sykepleier Trine syns det lukter av urinen til Oline. Hun tar en prøve som sendes inn til dyrkning. Tre dager senere kommer svar, oppvekst av *E. coli*, $> 10^5$ bakterier/ml samt resistensbestemmelse. Sykepleier Truls, som har vakt, ser svaret. Han ringer tilsynslegen, som er travelt opptatt i sin praksis (er bare på sykehjemmet én dag i uken). Etter å ha fått lest opp resistensbestemmelsen ordinerer tilsynslegen Ciprofloxacin 250 mg x 2 i sju dager. Etter fire dager får Oline illeluktende, grønnlig diaré.

- Er antibiotikabehandlingen nødvendig?
- Er Ciprofloxacin smalspektret eller bredspektret?
- Hvis antibiotikabehandlingen ikke er nødvendig, er det kun legens ansvar at Oline likevel blir satt på antibiotika?
- Er det sammenheng mellom antibiotikabehandlingen og det at Oline får diaré?

- *Nonspecific symptoms among elderly residents of nursing homes are **unlikely to be caused by bacteria in the urine**. Therefore, **dipstick urinalysis, IL-6 in the urine and urine cultures are of little or no value in clarifying the aetiology of nonspecific symptoms**. If there is a reason for testing for bacteriuria, dipstick urinalysis for nitrite and leukocyte esterase can rule out but cannot reliably rule in bacteriuria.*

Asymptomatisk bakteriuri

Svært vanlig hos eldre



- ”Snillere” bakterier – beskytter mot alvorligere infeksjoner

Antibiotika vid ABU øker risikoen for:

- Symptomgivende UVI
- Resistente bakterier
- Bivirkninger

Uspesifikke symptomer

- Tretthet, uro, forvirring/uklarhet, agitasjon/sinne, falltendens, appetitt eller på annen måte ikke være seg selv, er som oftest ikke forårsaket av urinveisinfeksjon, selv om dyrkningen er positiv
- Det er en **pasientsikkerhetsrisiko å se bort fra andre, mer sannsynlige årsaker**
 - Legemiddel-overdosering, -interaksjoner, bivirkninger
 - Endringer i omgivelser eller personale
 - Dehydrering eller obstipasjon
 - Andre sykdommer



Urinprøve - sjekkliste

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 allmennsymptomer	Sett kryss
Svie ved vannlating	<input type="checkbox"/>	Utstøhet og falltendens	<input type="checkbox"/>
Hyppig vannlating	<input type="checkbox"/>	Feber	<input type="checkbox"/>
Nyoppstått eller økt inkontinens	<input type="checkbox"/>	Uro/forvirring	<input type="checkbox"/>
Smerte i rygg/flanke	<input type="checkbox"/>	Redusert allmenntilstand	<input type="checkbox"/>
Smerte over symfyse	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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 urintrimmel/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.....

20.09.2017

Urinprøve - sjekkliste

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 allmennsymptomer	Sett kryss
Svie ved vannlating		Utstøhet 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