

Želite predpisati antibiotik?

	???	!!!
1. DAN – uvajanje antibiotika	Ali ima pacient res bakterijsko okužbo, ki zahteva antibiotično terapijo? Ali smo ugotovili mesto okužbe?	<ul style="list-style-type: none"> • Klinični pregled bolnika • Preverite laboratorijske izvide (CRP, levkociti, urin, ...) • Slikovna diagnostika?
	Ali smo odvzeli ustrezno kužnino?	Možnosti: hemokultura (2x!), urin na Sanford, bris rane, tkivo ...
	Ali ste predpisali antibiotik v skladu s priporočili?	
	Ali ima bolnik okvarjeno ledvično funkcijo?	Pri slabšem ledvičnem delovanju prilagodimo odmerek antibiotika, če je to potrebno.
	Ali ima bolnik kakšno alergijo?	Pomislimo na alternativno zdravilo.
	Ali bo med že uvedenimi zdravili in antibiotikom prišlo do součinkovanja?	Pregled součinkovanj lahko opravimo sami ali prosimo zanj kliničnega farmacevta . Če kliničnega farmacevta ni na oddelku, zaprosimo za njegovo pomoč s klicem v Lekarno UKCL (tel. 35 52).
Ali bomo antibiotik predpisali sami ALI bomo poklicali infektologa?		
VEDNO	Ali smo vse zapisali v temperaturni list?	Vpišemo: <ul style="list-style-type: none"> • diagnozo okužbe • vrsto odvzetih kužnin • predvideno trajanje zdravljenja • ime antibiotika, odmerek in dozimi interval • pot aplikacije Pravilna oznaka bi bila na primer 1/7 ter pripišemo datum (prva številka pomeni zaporedni dan terapije/druga številka pa število dni trajanja).
3. do 4. dan ocena zdravljenja	Ali je zdravljenje ustrezno?	Pregledamo bolnikovo stanje in rezultate „mikro“ preiskav in ocenimo, če je zdravljenje ustrezno: <ul style="list-style-type: none"> • NI bakterijska okužba → ukinemo antibiotik • JE bakterijska okužba, NI pravi antibiotik → zamenjamo antibiotik („mikro“?) • JE bakterijska okužba, JE pravi antibiotik → nadaljujemo z istim antibiotikom ali, če je le možno, predpišemo antibiotik ožjega spektra
po 3. do 4. dnevu	Ali nadaljujemo z antibiotikom?	Glede na diagnozo in smernice določimo število dni zdravljenja z antibiotikom. Vpišemo: <ul style="list-style-type: none"> • diagnozo • trajanje zdravljenja (vpišemo koliko dni bo pacient prejel antibiotik) • ime antibiotika, odmerek in dozimi interval (na primer: piperacilin/tazobaktam 4,5g/8 ur) • pot aplikacije (na primer: iv) Pravilna oznaka bi bila na primer 4/7 ter pripišemo datum (prva številka pomeni zaporedni dan terapije/druga številka pa število dni trajanja).
nato	Klinično izboljšanje?	Če je možno, preidemo z intravenskega zdravljenja na peroralno (iv → po)

Trajanje zdravljenja okužb
bomo prilagodili priporočilom:



DIAGNOZA	Predviden čas trajanja zdravljenja z antibiotikom
zunajbolnišnična pljučnica	7 dni ¹
bolnišnična pljučnica	8 dni ³
okužbe mehkih tkiv (v večini primerov)	7 dni ²
blag do zmerno hud pielonefritis, ki ga zdravimo s fluorokinoloni	7 dni ³
nezapletene okužbe kože (šen, celulitis)	5 dni ⁴ (dalj časa le pri počasnem izboljševanju)
okužbe v trebušni votlini, pri katerih je bil problem kirurško razrešen	4 do 7 dni ^{5,6}
za antibiotično kirurško profilakso bomo pri večini posegov uporabljali 1 odmerek antibiotika ⁷	

1. Univerzitetna klinika za pljučne bolezni in alergijo Golnik, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Klinika za infekcijske bolezni in vročinska stanja, Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, Združenje pnevmologov Slovenije. Zdrav Vestn 2010; 79: 245-64.
2. Anon. Guidelines for the management of adult with hospital-acquired, ventilator associated, and health care associated pneumonia. Am J Respir Crit Care Med 2005; 171: 388-416.
3. Wagenlehner FME, Schmiemann G, Hoyme U, et al. Nationale S3-Leitlinie. Unkomplizierte Harnwegsinfektionen. Urologe 2011; 50:153-69.
4. Stevens DL, et al. Practice guidelines for the diagnosis and management of skin and soft tissue infections: 2014 Update by the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis 2014; 59:147-59.
5. Solomkin JS, et al. Diagnosis and management of complicated intra-abdominal infection in adults and children: Guidelines by the Surgical Infection Society and the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis 2010; 50:133-64.
6. Sawyer RG, et al. Trial of short-course antimicrobial therapy for intraabdominal infection. N Engl J Med 2015; 372:1996-2005.
7. Scottish intercollegiate guidelines network. Antibiotic prophylaxis in surgery. www.sign.ac.uk, Anon. Antimicrobial prophylaxis for surgery. Med Letter 2009; 7: 48-9.

