



CHIRURGIJOJE SKIRKIME ANTIBIOTIKUS ATSAKINGAI



Netinkamas antibiotikų skyrimas ir vartojimas kelia riziką pacientams



Iki 33% chirurginių pacientų įgyja pooperacines infekcijas, iš kurių 51% gali būti atsparios antibiotikams



Iki 15% moterų visame pasaulyje įgyja infekciją po cezario pjūvio



43% pacientų po operacijos netinkamai tęsiama skirta antibiotikų profilaktika

MAŽINTI

Mažinti chirurginių infekcijų tikimybę, užtikrinant tinkamą antibiotikų profilaktiką bei infekcijų prevencijos ir kontrolės priemones

GERINTI

Pacientų priežiūrą ir saugą bei sumažinti antimikrobinį atsparumą, mažinant chirurginių infekcijų skaičių

KĄ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS DARBUOTOJAI TURI PADARYTI, SIEKIANT SUMAŽINTI ANTIMIKROBINĮ ATSPARUMĄ CHIRURGIJOJE?



Skirti intraveninę antibiotikų profilaktiką - kai rekomenduojama, bei atsižvelgiant į operacijos tipą - per 120 minučių prieš chirurginį pjūvį



Efektyviai antibiotikų profilaktikai chirurginių procedūrų metu skiriama tinkama antibiotikų koncentracija.

Būtina atsižvelgti į antibiotiko pusinės eliminacijos periodą.



Antibiotikų vartojimo tobulinimas chirurginiame sektoriuje turi būti antimikrobinio atsparumo valdymo programų dalis

KAS ATSAKINGI UŽ TINKAMĄ ANTIBIOTIKŲ SKYRIMĄ IR VARTOJIMĄ CHIRURGIJOJE?



CHIRURGAI



ANESTEZILOGAI



SLAUGYTOJOS



INFEKCIJŲ LIGŲ GYDYTOJAI



INFEKCIJŲ PREVENCIJOS IR KONTROLĖS SKYRIUS



OPERACINĖS PERSONALAS



FARMACININKAS



VADYBININKAI IR PERSONALAS



PACIENTAI IR JŲ SEIMOS NARIAI

KO NETURĖTUME DARYTI?



Vengti tęsti antibiotikų profilaktiką po operacijos



Vengti žaizdų plovimo antibiotikų turinčiais preparatais



Vengti tęsti antibiotikų profilaktiką esant drenavimui (įvertinti kiekvieną atvejį atskirai)



Vengti skirti gydymą antibiotikais, nebent yra nustatyta ar įtariama žaizdos ar kita infekcija



Šios rekomendacijos yra paremtos suaugusiųjų pacientų tyrimų duomenimis, tačiau tinkamos ir pediatriškiems pacientams

