

Kartläggning av förskrivning och interventioner på barnkliniker

PLATINEA
PLATform för Innovation av existerande Antibiotika
AP3 Projekt 2

Joachim Luthander
Astrid Lindgrens Barnsjukhus
Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

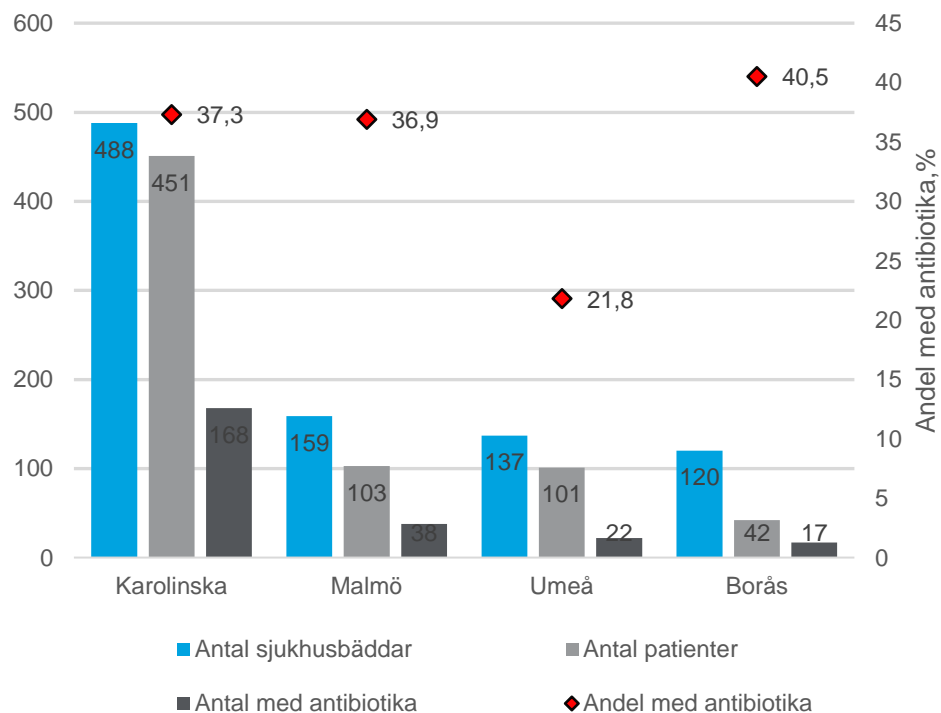
Antibiotikaförskrivning sjukhusvårdade barn en kunskapslucka

Punktprevalans mätningar vid 3 tillfällen på 4 sjukhus under 2019
Förskrivning av antimikrobiell behandling till sjukhusvårdade barn;

Insamlad data

- Ålder, kön, vikt,
- Vårdande enhet
- Typ av antibiotika, dos, administreringsväg
- Indikation för förskrivning: Infektionsfokus/diagnos, samhällsförvärd, vårdrelaterad eller profylaktisk
- Värdering av journalföring, orsak till förskrivning, stopp datum
- Enligt befintliga riktlinjer

Antibiotika förskrivning på 4 barnkliniker vid tre punkt prevalensmätningar 2019



- 35% (245/697) av inlagda patienter
- 40% (98/245) av patienterna förskrivs > 1 preparat
 - Totalt 343 förskrivna antimikrobiella preparat (antibiotika, antiviral, svamp)

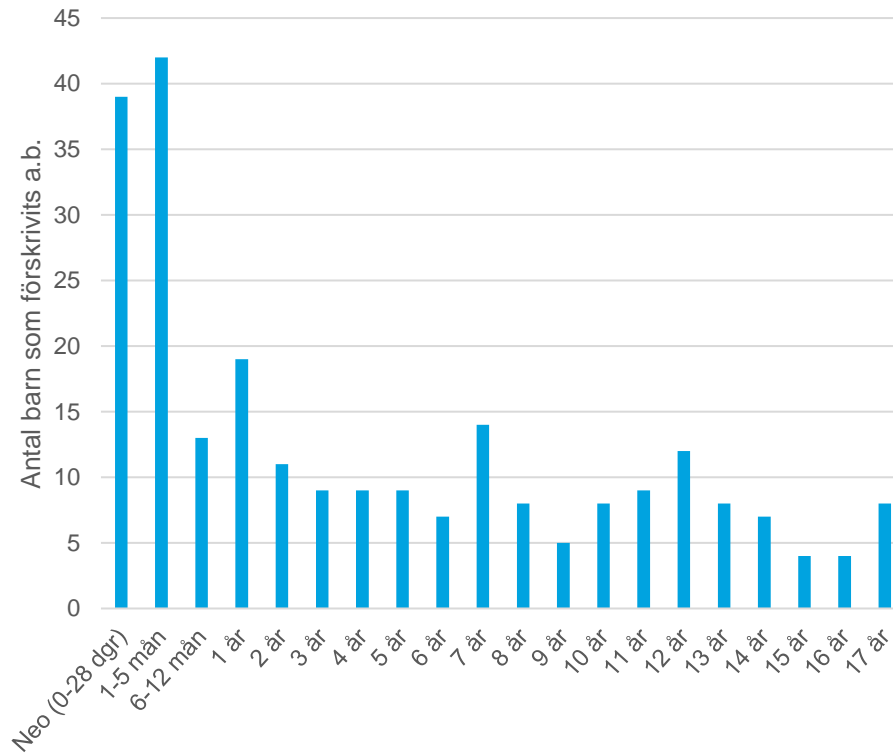
Antibiotika förskrivning på 4 barnkliniker vid tre punkt prevalensmätningar 2019

Vanligaste diagnoserna för antibiotika behandling

1. Sepsis/bakteriemi/feber utan fokus
2. Luftvägsinfektioner
3. Skelett/led hud och mjukdelsinfektioner
4. Gastro-Intestinala infektioner
5. ÖNH

Förskrivna antibiotika

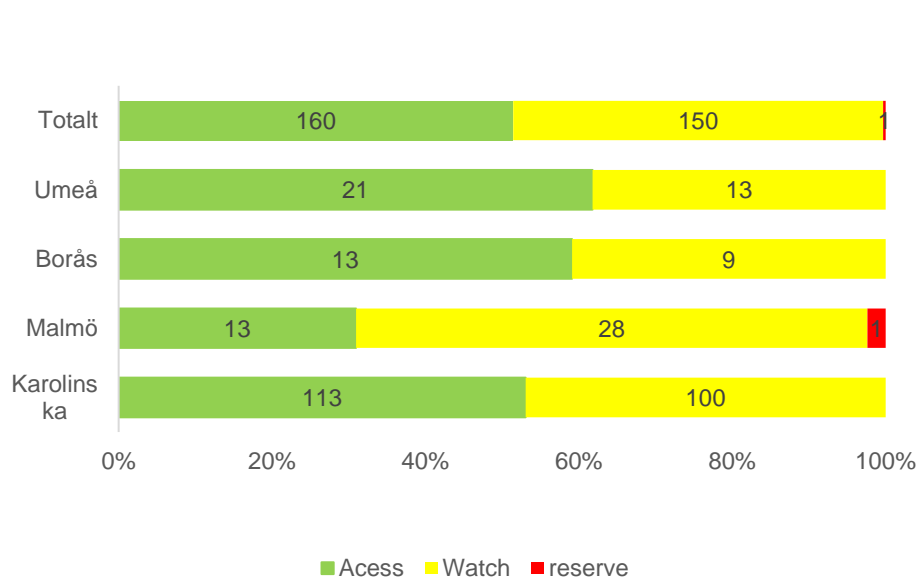
Åldersfördelning



- 40% till barn <1 år
 - 42% av dessa 0-28 dagar
 - 44% 1-5 mån
 - 14% 6-12 mån
- 18% vårdade på onkologavdelning
- 17% vårdade på neonatal avdelning

Förskrivna antibiotika

- 48% utgörs antibiotika med ökad risk för resistensutveckling, = "watch" enligt WHO's AWaRe klassificering



Access

1. Trim-Sulfa (profylax)
2. Bensyl-Pc
3. Cloxacillin
4. Metronidazol

Watch

1. Cefotaxim
2. Meropenem
3. Pip-Taz
4. Vancomycin

Reserve

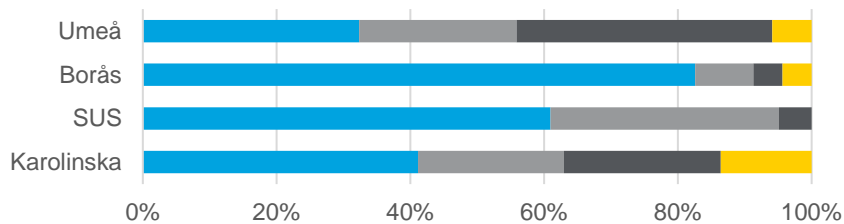
- 1 med Daptomycin vårdrelaterad kardiovaskulär systeminfektion med MRSA

- 70% enligt befintliga riktlinjer (lokala pm/riktlinjer)
- 28% av förskrivningarna saknar riktlinjer
- 42% utan stoppdatum

Samhällsförvärd, vårdrelaterad infektion eller profylaktisk antimikrobiell behandling

Indikation för behandling

■ Samhällsförvärd ■ vårdrelaterad
 ■ Medicinskprofylax ■ Kirurgisk profylax



	Karolinska	SUS	Borås	Umeå
■ Samhällsförvärd	100	25	19	11
■ vårdrelaterad	53	14	2	8
■ Medicinskprofylax	57	2	1	13
■ Kirurgisk profylax	33		1	2

- Fördelning beroende på typ av sjukhus
- Prematura barn och onkologbarn med antimikrobiell profylaxbehandling
- Kirurgisk profylax

Utvärdering

- Punktprevalensmätningar bra sätt att utvärdera förskrivningarna för sjukhusvårdade barn.
 - *Ger ej information om ÖPV-förskrivning på akuten eller den totala ab förskrivningen för sjukhusvårdade barn*
- Hög användning av “watch” a.b.
- Om riktlinjer finns följs de i hög utsträckning.
- Lokala skillnader beroende på t.ex. patientsammansättning

Förbättrings områden

- Minska användning av watch antibiotika
- Skapa riktlinjer för fler diagnoser
- Förbättrad dokumentation om orsak till behandling.
- Vidgad kunskap förskrivning på fler kliniker
- Kunskap om den totala förbrukningen



➤ Utöka nätverkande med fler → alla barnkliniker

- Ta vara på lokala initiativ
Stewardship program, antibiotika ronder
- Sprida/samla kunskap och förslag på åtgärder
 - ✓ Intervention för att optimera förskrivning på akutmottagningar

Education, decision support, feedback and a minor reward: a novel antimicrobial Stewardship intervention in a Swedish paediatric emergency setting. Malmgren A Infectious Dis 2019.

- ✓ Kassation av läkemedel på avdelning

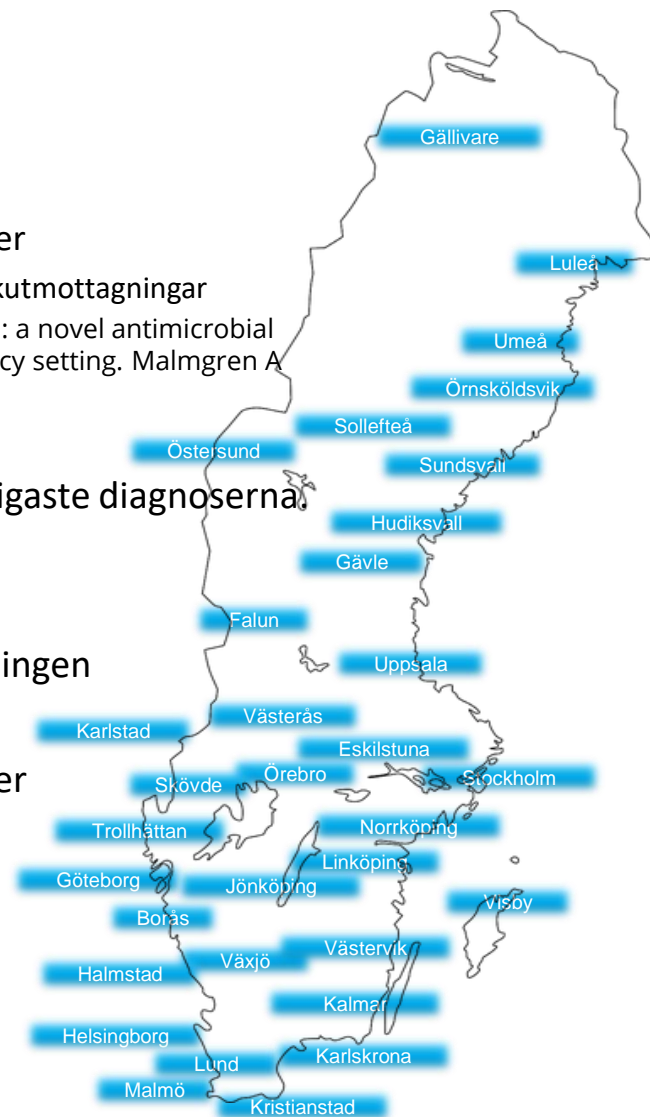
➤ Riktlinjer för behandling/förskrivning av de vanligaste diagnoserna

- BLF's delförening Svensk Barninfektion

➤ Fortsatta punktprevalens mätningar av förskrivningen

➤ Mäta total antibiotika förbrukning på barnkliniker

➤ *Antibiotikaronder (Karolinska)*





2021-05-25