

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΔΕΙΚΤΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΣΕ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Περδικούρη Καλλιόπη ⁽¹⁾, Βασιλοπούλου Γεωργία ⁽¹⁾, Καλφούντζος Δημήτριος ⁽¹⁾, Κατσούλας Θεόδωρος ⁽²⁾

(1) ΠΝΑ Σπηλιοπούλειο «Η Αγία Ελένη», Αθήνα

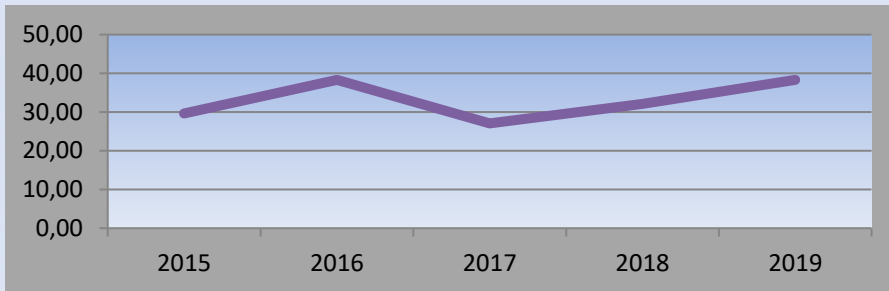
(2) Νοσηλευτική Σχολή, ΕΚΠΑ, Αθήνα



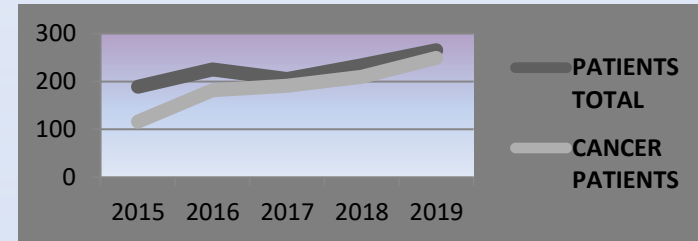
Παρεντερική Χορήγηση Αντιβιοτικών σε νοσηλευόμενους τελικού σταδίου:

- Συχνή τις 15 ημέρες πριν το τέλος
- Πυρετικό επεισόδιο εξαιτίας βακτηριακής λοίμωξης
- Παράγοντες κινδύνου, π.χ. καθετήρες, κεντρικές γραμμές, κορτικοστεροειδή
- Διαχείριση σήψης, λοιμώξεων αναπνευστικού, ουροποιητικού και δέρματος

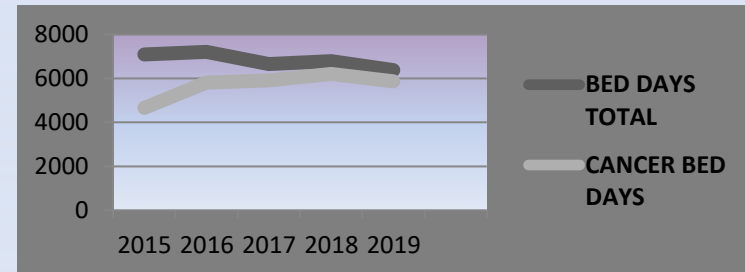
5ΕΤΗΣ ΔΙΑΚΥΜΑΝΣΗ ΔΕΙΚΤΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ



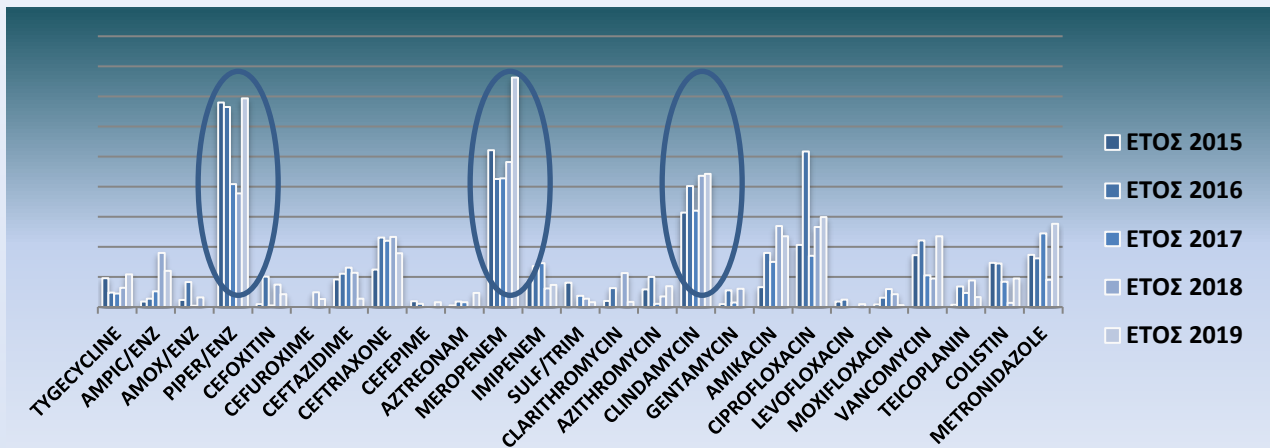
ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ VS ΣΥΝΟΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΘΕΝΤΩΝ



ΑΣΘΕΝΟΗΜΕΡΕΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ VS ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΟΗΜΕΡΩΝ



5ΕΤΗΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΝΑΛΩΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ



✓ ≈ 25 αντιβιοτικά συμμετέχουν κάθε χρόνο στη διαμόρφωση του δείκτη

✓ Πιπερακιλλίνη/ ταζομπακτάμη (12-23%), μεροπενέμη (11-20%), κλινδαμυκίνη (10-13%) παρουσιάζουν τη σημαντικότερη ανάλωση

✓ Κεφαλοσπορίνες/ Κινολόνες περιορισμένη μόνο συμμετοχή

Συμπεράσματα:

- Η χορήγηση αντιβιοτικών σε τελικού σταδίου ασθενείς αποτελεί θεραπευτική παρέμβαση παράτασης της επιβίωσης
- Σταθερή διακύμανση ετήσιου δείκτη
- Το εύρος τιμών του δείκτη σχετίζεται με τη μέση διάρκεια νοσηλείας ≈ 30 ημέρες (μικρότερης έντασης περίθαλψη)
- Η σημαντική χρήση της πιπερακιλλίνης/ ταζομπακτάμης συναντάται και σε άλλες μελέτες

