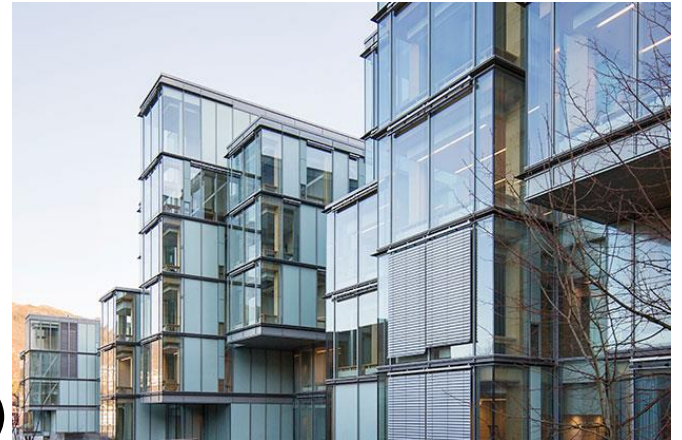


Antibiotikavisitt på Barne- og ungdomsklinikken, Haukeland Universitetssjukehus

Maria Høyland Tønnesen
Sjukehusfarmasøyt
Sjukehusapoteket i Bergen

Barne- og ungdomsklinikken (BUK)

- Barnekirurgen
- Nyfødttmedisin
- Medisin 3
 - Endokrinologi og metabolisme
 - Gastroenterologi og ernæring
 - Nefrologi og reumatologi
 - Hematologi og onkologi
 - Kardiologi
 - Nevrologi og habilitering
- Medisin 4
 - ILA (infeksjon, lunge og akuttmedisin)



Hva gjør farmasøyten på BUK

- Svarer på spørsmål fra sykepleier og lege, bla:
 - manipulering av legemidler
 - vurdering av kompatibilitet
 - spesialtilpasset TPN
 - alternativ ved mangel av legemidler/legemiddelformer
 - tilgjengelighet av legemidler
- Legemiddelutvalg BUK
- Undervisning
 - Sykepleiere
 - Leger
 - Helsefagarbeidere
 - Cytostatikakurs
- Retningslinjer innen legemiddelhåndtering
 - Blandetabell nyfødt, pumpeprotokoller
 - Prosedyrer
 - Preparatopplysninger
- Antibiotikateam



Antibiotika til barn i sykehus

Hvordan er antibiotikabehandlingen til barn innlagt i norske sykehus?

Thaulow og medarbeidere gir oss et svar ved å studere de nasjonale [prevalensundersøkelsene](#) fra 2015 til 2017. De finner at nesten en tredjedel av barna får bredspektrede antibiotika og at etterlevelsen av retningslinjene er under 50%. Sammenlignbare studier viser imidlertid at de får mindre bredspektrede antibiotika og mer aminoglykosider enn sykehusinnlagte barn i andre land. Les mer om hva Thaulow og medarbeidere mener er årsakene til funnene og hvordan arbeidet for riktig antibiotikabruk i norske barneavdelinger bør utformes.

[Potential for More Rational Use of Antibiotics in Hospitalized Children in a Country with Low Resistance – Data From Eight Point Prevalence Surveys.](#)

Thaulow CM et al. **Potential for More Rational Use of Antibiotics in Hospitalized Children in a Country With Low Resistance: Data From eight Point Prevalence Surveys.** *Pediatr Infect Dis J.* 2019 Apr;38(4):384-389. doi: 10.1097/INF.0000000000002106. PMID: 30882728.



Behandle, eller avvente antibiotika til nyfødte?

Thaulow CM et al (2019)
Can We Optimize Antibiotic Use in Norwegian Neonates? A Prospective Comparison Between a University Hospital and a District Hospital. *Front. Pediatr.* 7:440. doi: 10.3389/fped.2019.00440

Ny studie om bruk av antibiotika til nyfødte i norske sykehus.

Antibiotika er livreddende behandling for nyfødte med alvorlige infeksjoner, og en vil for all del unngå å overse en begynnende blodforgiftning. Derfor blir mange nyfødte verden over behandlet med antibiotika selv om det viser seg at de ikke har en infeksjon. De siste årene har en blitt mer bevisst på de uheldige virkningene antibiotika kan ha på en umoden nyfødt bakterieflora, og derfor er det viktig å finne strategier for å redusere og optimalisere bruken av antibiotika på det nyfødte barnet.

Oppstart A-team BUK 2017

Barneklinnkens A-team

Maria Høyland Tønnessen, sykehusfarmasøyt
Gunn-Therese Lund Sørland, sykehusfarmasøyt
Gry Jacobsen, sykepleier, Medisin post 3
Hege Løvik, sykepleier, Medisin post 4
Renate Bugjerde, sykepleier, Nyfødtintensiv
Hans Jørgen Guthe, lege, Nyfødtintensiv
Szymon Klafkowski, lege, Medisin post 3
Karin Tylleskär, klinikkoverlege
Håvard Trønnes, lege, Medisin post 4



Resultat av oppstartsmøte

- Ukentlig audit med legegruppen og mikrobiolog
 - Info til mikrobiolog i forkant av møtet
 - utfordrende pasienter man ønsket å diskutere
- Veldig variabelt hvor mange som sendte i forkant og deltok på møtet

Oppstart av antibiotikavisitt 2019

- Oppstart september 2019
 - ILA (infeksjon, lunge, akutt)
- Fra oktober 2019
 - onko og Barnekirurgen
- Fra desember 2019
 - Nyfødtintensiv
- Våren 2020
 - pause i AB-visitt
- **Fra januar 2021 – hele BUK**



Farmasøytens oppgaver i AB-teamet

- Kartlegge pasienter med AB-behandling dagen før AB-visitt
 - Avdeling, navn, fødselsår, AB og dosering, oppstart av AB, indikasjon
- Sende info til mikrobiolog og infeksjonslege BUK
- Delta på AB-visitt – noterer evnt endringer (hvis mulig) og svare på evnt spørsmål

Antibiotikavisitt

- Ca. 8-10 pasienter hver uke
- Hver onsdag 09.00-10.00 - previsitt eller kontakt med behandlende lege/kirurg
 - Påminnelse om å revurdere pågående antibiotikabehandling
 - Diskusjon av andre problemstillinger, eks prøvetaking, prøvesvar, andre pasienter osv



Illustrasjon: Jens K. Styve, for KORSN

Gevinster ved AB-visitt

- Kvalitetssikring av AB-bruk på BUK
 - Støtte for kliniker
- Tverrfaglig læring
- Fast møtepunkt – opprettholde fokus

Antibiotikarapport

- Vanskelig å vurdere
 - deldoser og kassasjon
 - Barnekirurgen flytter mellom to avdelinger
 - Lavt forbruk, eks Nyfødt
- Oppstart med elektronisk kurve ved BUK i november 2020 – bedre antibiotikarapporter i fremtiden?

Takk for meg!

