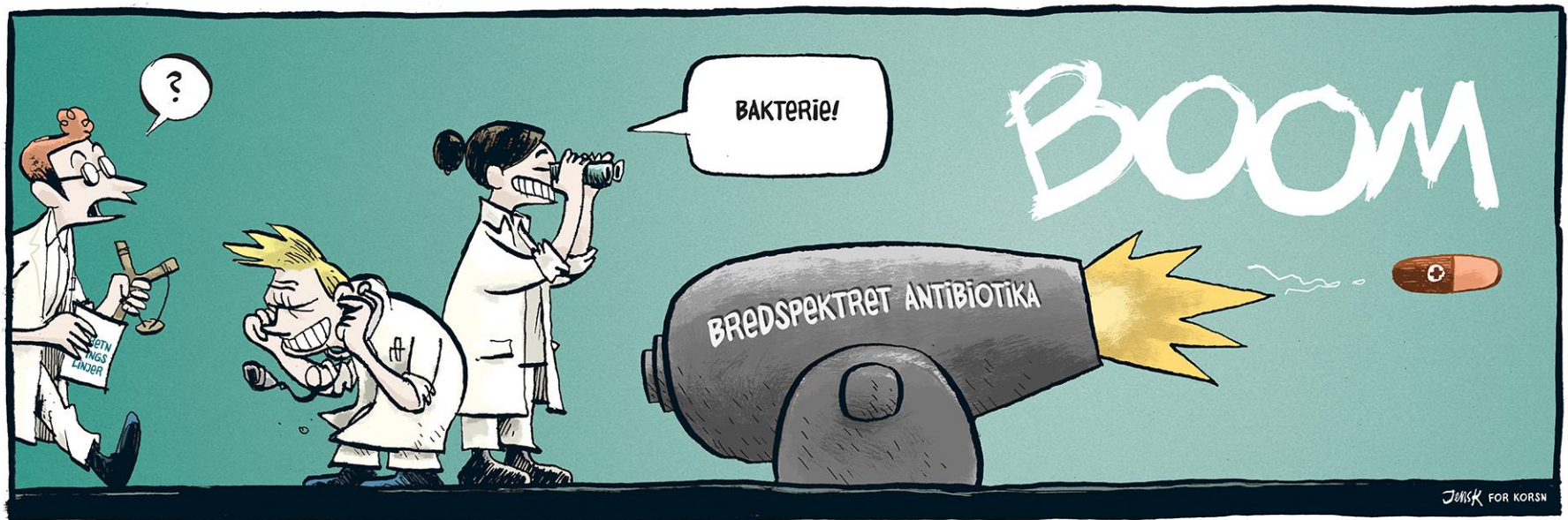


#AB



Mariell Christin Kirkvik, fagutviklingssykepleier, avdeling for gyn-uro-endo-plast, UNN



Gyn,- uro,- endo,- plastikkirurgisk sengepost ved UNN Tromsø

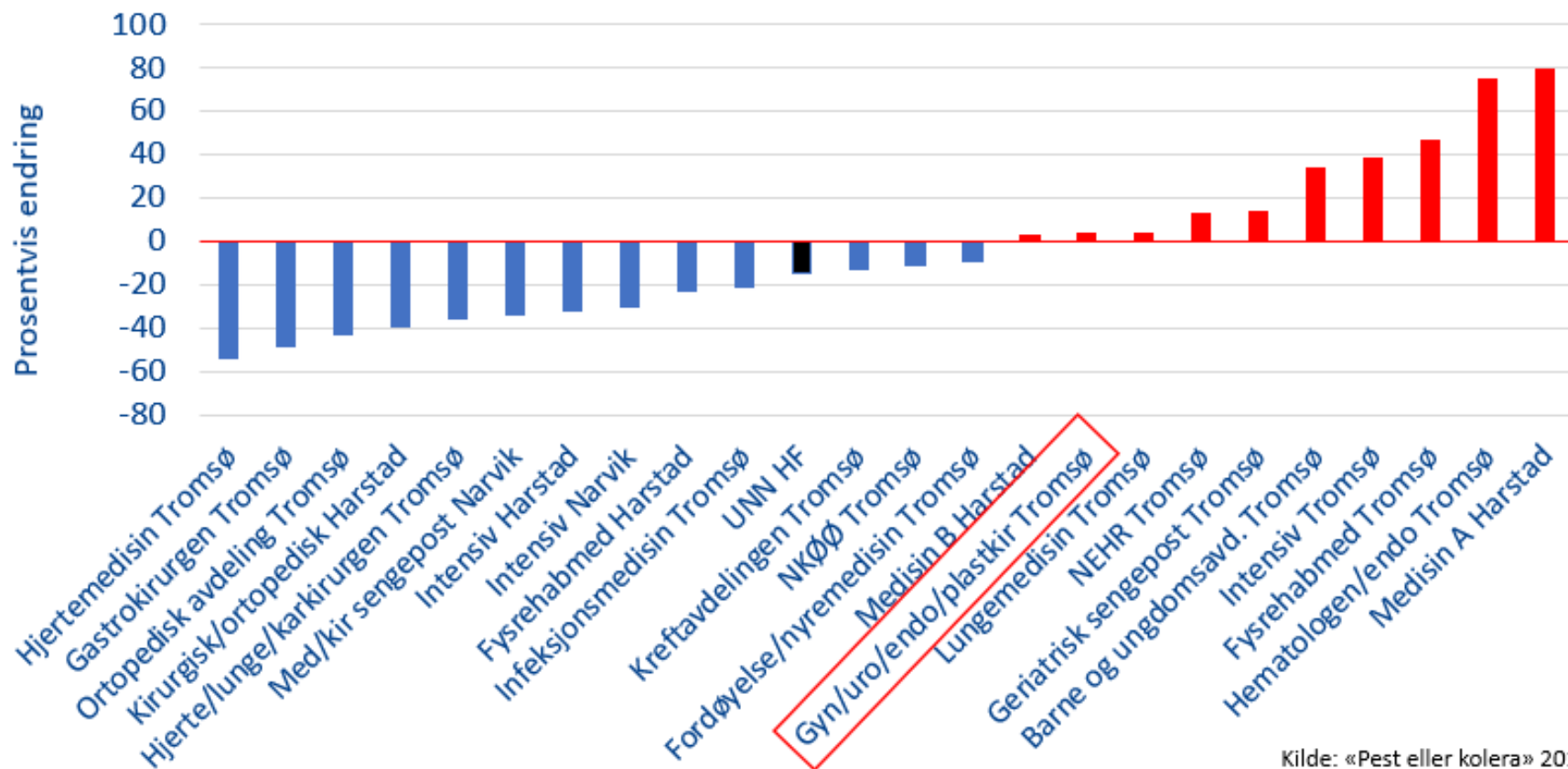


- Sengepost med fire fagfelt
- Har 28 pasientsenger
 - Urologi: 10
 - Gyn: 8
 - Endokrinologi: 5
 - Plast: 5

Vinnere av KVAM-prisen 2021:

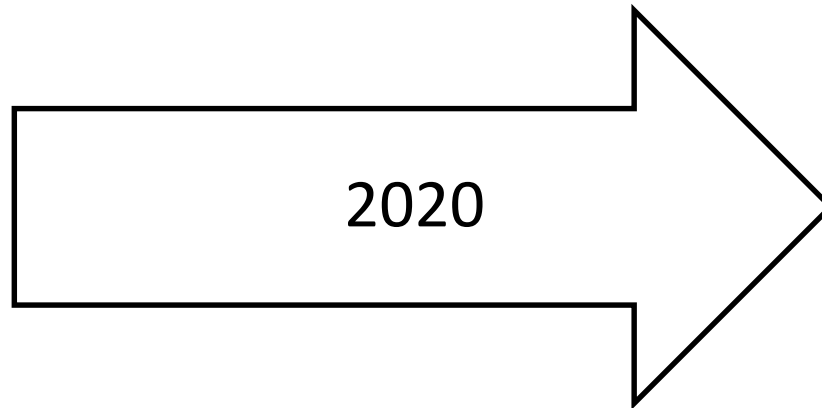
«Enheten har over flere år gjennomgått store endringer. Dette er håndtert med systematisk arbeid innen fag- og kompetanseheving, omdømmebygging, nærhet mellom ledelse og ansatte, fokus på kultur og ivaretagelse og å se hverandre. Resultatet er et godt omdømme, en arbeidsplass der det er godt å være, samt at de står i faglige utfordringer som de sammen løser til pasientens beste».

Bruk av bredspektret antibiotika i 2019 var ikke slik vi ønsket – vi ville jo være best!

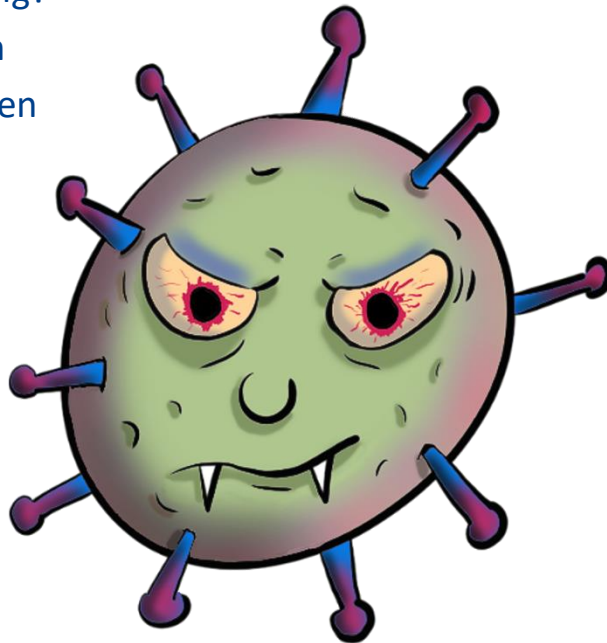


Kilde: «Pest eller kolera» 2019



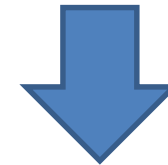


- Forbedringsteam
- Hva er revurdering?
- 72-timersregelen
- Ansvarsfordelingen



Overordnet mål:

Redusere bruk av bredspektrert antibiotika med 30 % fra 2012-2021



Arbeid i forbedringsteamet:

- Kartlegging bruk av bredspektrert antibiotika – hvor er forbedringspunktene?



KAN DU REVURDERE ANTIBIOTIKABEHANDLINGEN?

- Sjekk prøvesvar
- Vurder klinisk respons
- Lag en plan
Stoppe? Rett middel? Smalne inn? Overgang til p.o? Sette sluttdato?
- Dokumenter din plan

4  = antibiotika revurdert

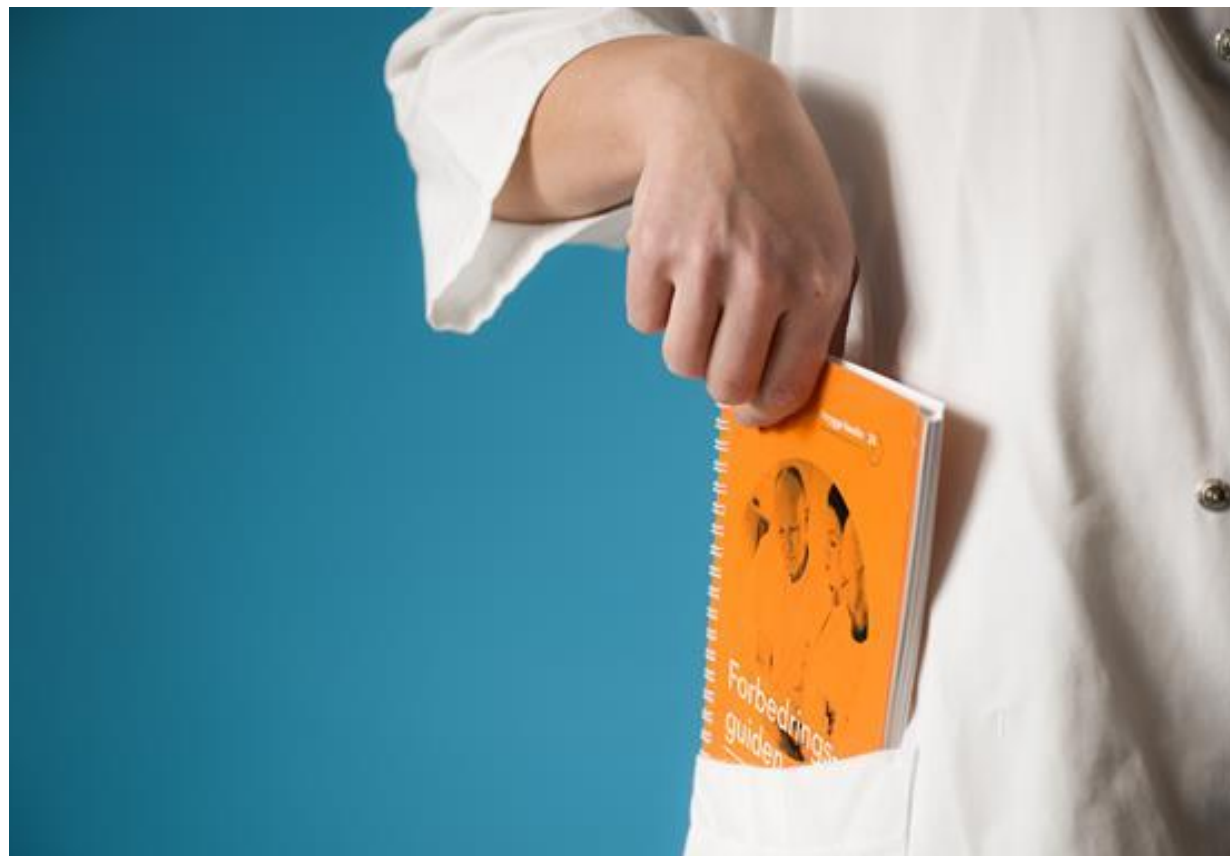
--Mål
— i v antibiotika revurdert
— Bredspekt. antibiotika revurdert
en av øvre urinveger

Våren 2022: Får en anledning til å restarte arbeidet



Regional forbedringsutdanning –bli en forbedringsagent

Har du en forbedringside og lyst til å få høynet egen forbedringskompetanse? Snart tar den felles regionale utdanningen inn ett nytt kull av forbedringsagenter i Helse Nord.



STOPP/FORSTÅ

TEAM

MÅL

INDIKATOR

TILTAK

TEST

IMPLEMENTER



Stopp før du starter. Forstå problemet.



Sett sammen teamet.



Sett et tall og tidfestet mål for arbeidet.



Definer et sett med indikatorer.



Identifiser og prioriter tiltak.



Test gjennomføring av tiltakene i lokal kontekst



Implementer tiltakene og følg opp arbeidet

Team



Mariell, fagsykepleier

June, farmasøyt

Anneli

Lise

Ida

Ingvil

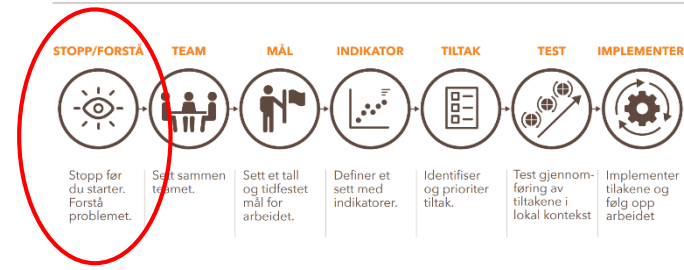
Pia

Leger

Sykepleiere

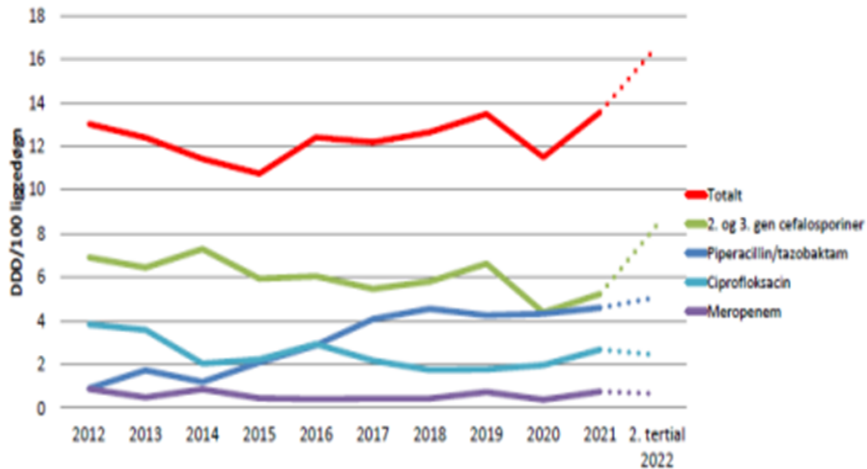


Forstå problemet: Har vi fortsatt et problem og hva er i så fall problemet?



Gyn/uro/endo/plastkir Tromsø

- forbruk av bredspektrert antibiotika



Forbruk av bredspektrert antibiotika (innkjøp til avdelingen) øker...

Pyelonefritt, komplisert, inkludert kateterassosiert

Anbefaling

Behandling

Anbefalingen gjelder for pasienter med komplisert pyelonefritt. Dette inkluderer pyelonefritt ved anatomiske eller funksjonelle anomalier, ved fremmedlegemer (kateter, stenter, osv), ved behov for kirurgisk intervensjon og ved graviditet. Kateterassosiert urinveisinfeksjon dekkes av denne anbefalingen.

Se også anbefaling for sepsis, mistenkt utgangspunkt i urinveier.

Behandlingen justeres etter bakteriologisk funn og resistensbestemmelse.

For behandlingsvarighet, se "praktisk".

Standardbehandling

Ampicillin iv 1 g x 4
+ Gentamicin iv 6 mg/kg x 1

Spesielle hensyn +

Behandlingsalternativer

- > Alternativ med cefuroksim
- > Alternativ med cefotaksim
- > Ved graviditet
- > Ved penicillinallergi
- > Ved høy risiko for ESBL-produserende mikrober

...mens nasjonal retningslinje angir smalspektret antibiotika for flere av indikasjonene



Forstå problemet: Flere metoder angriper problemstillingen fra ulike vinkler



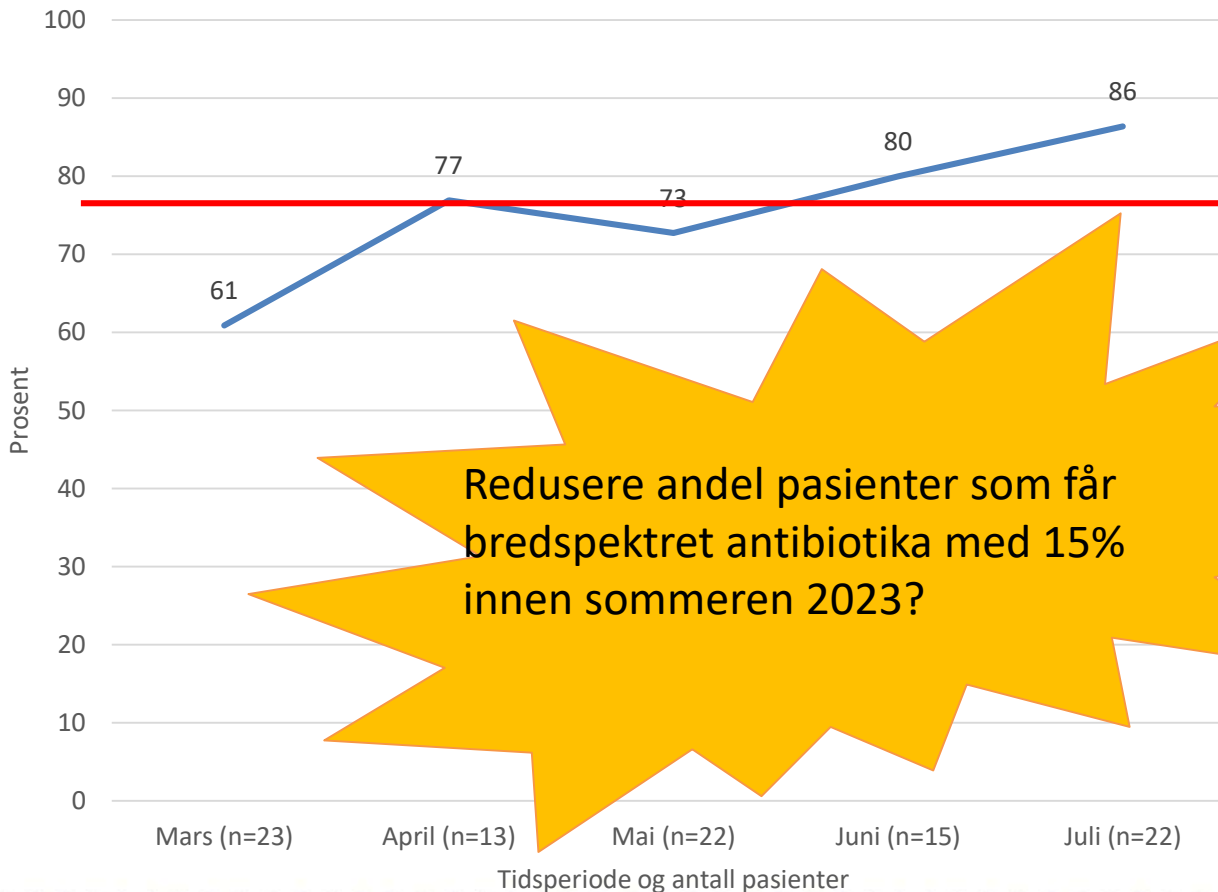
Audit var viktig(st) for å forstå problemstillingen. I tillegg brukt nominell gruppeteknikk, laget fiskebeinsdiagram, driverdiagram og paretodiagram

Pasient_nr	Dato for innlegg	Dato for utskrivelse	Liggetid	Tentativ_diagnose	Endelig_diagnose	Antibiotika	Beh.tid start	Beh.tid slutt
1		02.03.2022	8	Post.op inf	N39	Ampi2G/Genta400mg Cefotaxim 2gx3	28.02.2022 02.03.2022	02.03.2022 04.03.2022
2		04.03.2022	2	UVI/pyelonefritt	A41.8, N39	Ampi2G/Genta480mg Bactrim	02.03.2022 04.03.2022	04.03.2022 09.03.2022

Auditen indikerer at det brukes bredspektret antibiotika til omtrent 8 av 10 pasienter innlagt i perioden mars-juli



Bredspektret i løpet av antibiotikabehandlingen*



77% av pasientene får bredspektret antibiotika i perioden mars-juli (median)

Redusere andel pasienter som får bredspektret antibiotika med 15% innen sommeren 2023?

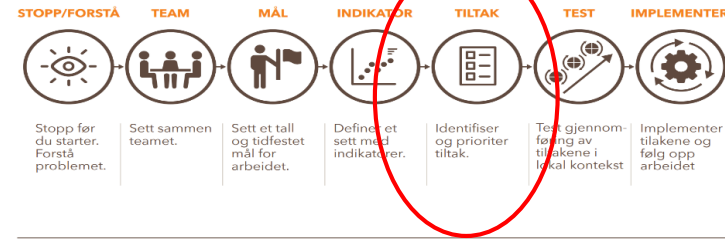


NB! Kompleks pasientgruppe, men tror det er potensial til å redusere . 10-15%?

*ikke inkludert amoksisillin-klavulansyre



Møte med legegruppen 31.august



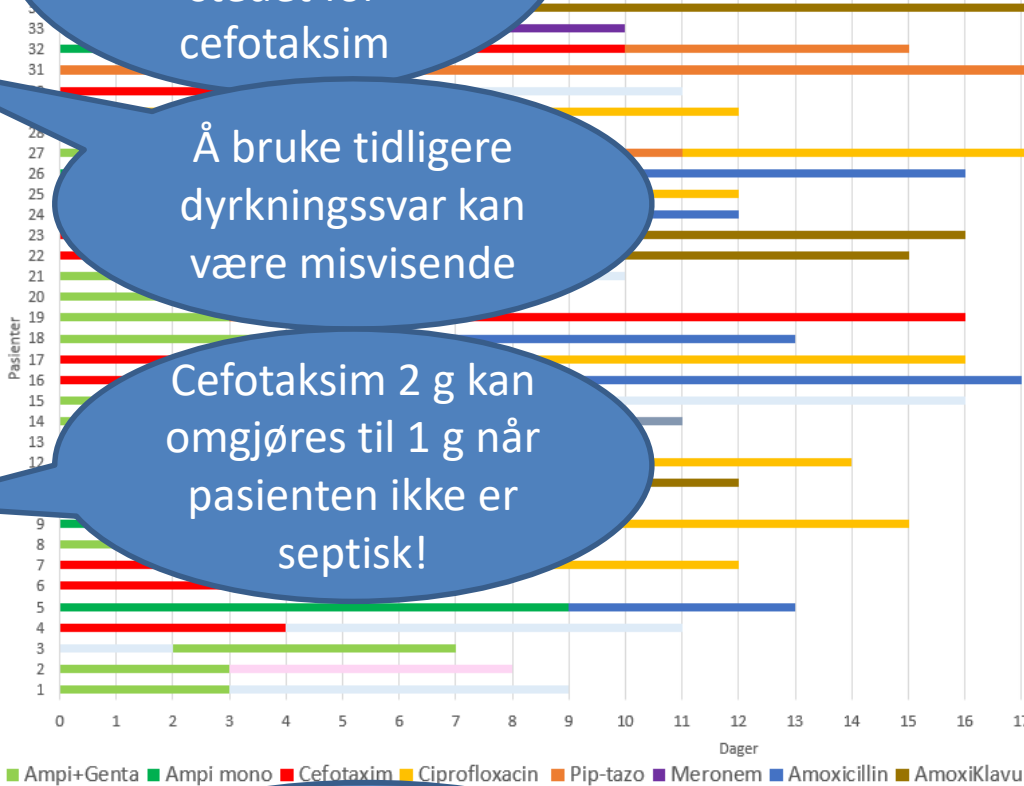
Bruke mer ampicillin + gentamicin i stedet for cefotaksim

Å bruke tidligere dyrkningsvar kan være misvisende

Cefotaksim 2 g kan omgjøres til 1 g når pasienten ikke er septisk!

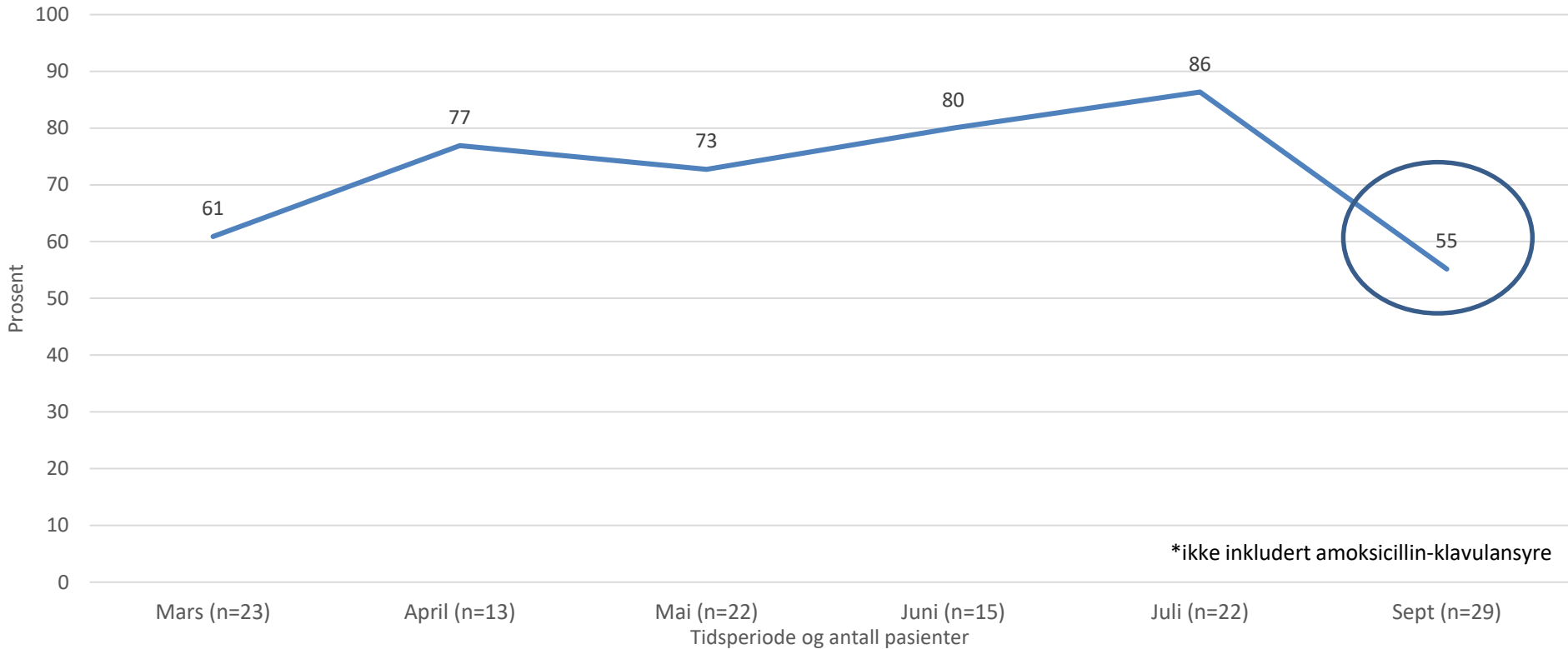
Ciprofloksacin per oralt er noe som helst bør unngås!

Urosepsis/pyelonefritt



Veien videre ...

Bredspektret i løpet av antibiotikabehandlingen*



- I september gikk det i riktig retning
- Foreløpig i oktober har 6 av 8 pasienter fått bredspektret antibiotika!
 - Fem av disse ble startet opp prehospitalt eller i akuttmottaket
 - Vanskelig å se hva som er forbigående kreatiningstigning når man skal velge Gentamicin

Refleksjoner og planer fremover

- Møte med akuttmottaket (mottaksteam) er under planlegging (A-team)
- Ny nasjonal gentamicin-prosedyre publiseres i løpet av november – undervisning 15 min er under planlegging (A-team)
- Få til flere strukturelle tiltak?



Med pasienten – for pasienten

