

Đã góp phần tăng thêm kiến thức kiểm soát sử dụng kháng sinh trong bệnh viện chúng tôi xin trân trọng gửi lời cảm ơn quý đồng nghiệp tham khảo một bài viết hay với nội dung "Kiểm soát sử dụng kháng sinh của "Dr John Ferguson, Hunter New England Health, Newcastle, Australia". Đã được trích dẫn trên báo cáo

Hội nghị Đ kháng kháng sinh : Thách thức và giải pháp.

BS TRẦN NGUYỄN NGUYỄN LAN -TK KIỂM SOÁT

NHỊM VỤ KHU

“ Quản lý kháng sinh ” (AMS) là thuật ngữ được sử dụng cho các chương trình được thiết kế nhằm để cải thiện việc sử dụng kháng sinh trong bệnh viện và các cơ sở khác. (‘Antimicrobial’ thay vì ‘Antibiotic’ vì nó được cấp cũng cho thuốc kháng nấm và kháng virus). Chương trình AMS đa dạng, sử dụng chuyên môn và nguồn lực của các bác sĩ bệnh truyền nhiễm, bác sĩ vi sinh lâm sàng và dược sĩ. Thành công của chương trình phụ thuộc vào sự hỗ trợ rõ ràng của người quản lý bệnh viện, phân bổ nguồn lực phù hợp, sự hợp tác và tham gia của bác sĩ kê đơn. Chương trình thành công có một loạt các chiến lược, thiết yếu và bổ sung và các cơ cấu tổ chức và quản trị hỗ trợ hiệu quả.

Các yếu tố của chương trình kháng sinh

A. Các cấu trúc chức năng và quản trị

Trách nhiệm kiểm soát quản lý kháng sinh thuộc về bộ phận hành chính của bệnh viện. Họ có trách nhiệm đảm bảo xây dựng chương trình quản lý kháng sinh, triển khai thực hiện và đánh giá kết quả.

Quản lý bệnh viện hỗ trợ là cần thiết, bao gồm :

1. Cung cấp các nguồn lực dành cho hoạt động quản lý, giáo dục, đo lường và giám sát sử dụng

Làm thế nào kiểm soát sự dùng kháng sinh trong bệnh viện

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 12 Tháng 6 2012 10:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 12 Tháng 6 2012 12:41

kháng sinh.

2. Thiết lập nhóm quản lý kháng sinh (AMS), với các thành viên năng lực (nếu có thể) gồm một bác sĩ, một vi sinh lâm sàng hoặc bác sĩ dược chất rắn, và dược sĩ lâm sàng.

3. Đảm bảo chương trình của AMS góp phần nâng cao chất lượng của bệnh viện và các cơ sở quản lý an toàn bệnh nhân và phân chia trách nhiệm rõ ràng giữa các giám đốc điều hành, quản lý lâm sàng, hội đồng thuốc và điều trị, hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn và nhóm quản lý kháng sinh.

B. Chức năng của nhóm thiết kế cho tất cả bệnh viện

Các chức năng sau đây được coi là của nhóm thiết kế cho chương trình quản lý kháng sinh hiệu quả :

1. Xây dựng và áp dụng hướng dẫn kháng sinh dựa trên chứng cứ .

2. Xây dựng các hướng dẫn lâm sàng phù hợp với hướng dẫn kháng sinh đã được thông qua, phù hợp với tình hình vi sinh dược phẩm và tính nhạy cảm kháng sinh.

3. Thiết lập hệ thống giám sát và phê duyệt để giám sát kháng sinh phòng ngừa và kháng sinh điều trị các bệnh nhân sử dụng kháng sinh cần chứng minh hợp lý về lâm sàng.

4. Xem xét việc cho kháng sinh với sự can thiệp và phân phối thuốc với bác sĩ kê toa - điều trị này nên, nếu cần thì thu, bao gồm bệnh nhân sẵn sàng để bị t.

5. Giám sát hoạt động của ghi toa kháng sinh bằng cách thu thập và báo cáo đến văn phòng hay khoa sử dụng kháng sinh, kiểm tra sử dụng kháng sinh để đánh giá sự phù hợp.

Làm thế nào kiểm soát sử dụng kháng sinh trong bệnh viện

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 12 Tháng 6 2012 10:57 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 12 Tháng 6 2012 12:41

6. Báo động các phòng thí nghiệm vi sinh lâm sàng sử dụng báo cáo có chứa các kết quả thí nghiệm tính nhạy cảm phù hợp với hướng dẫn điều trị kháng sinh của bệnh viện.

C. Hoạt động quản lý kháng sinh tùy theo nguồn lực và ưu tiên địa phương

Các hoạt động sau đây có thể được thực hiện theo các ưu tiên của địa phương và các nguồn lực sẵn có :

1. Tập huấn cho bác sĩ kê đơn, dược sĩ và y tá về thực hành tốt kê đơn kháng sinh và dùng kháng sinh.
2. Sử dụng các can thiệp chăm sóc điểm, bao gồm liệu pháp xuống thang, tối ưu hóa liều, hoặc chuyển đổi đường truyền - uống.
3. Sử dụng công nghệ thông tin như kê toa điện tử với sự hỗ trợ quyết định lâm sàng hoặc các hệ thống phê duyệt trước tuyến.
4. Hàng năm xuất bản dữ liệu nhạy cảm kháng sinh của bệnh viện.