



Emma Karlsson
Läkarprogrammet T11,
Umeå Universitet

Handledare:

- Lars Blad, ordf. STRAMA
Västernorrland

- Eva Westman, lektor Umeå
Universitet

Antibiotikabehandling av samhällsförvärvad pneumoni av vuxna på sjukhus i Västernorrland



Introduktion



Bakgrund

Riktlinjer LVN

Samhällsförvärvad pneumoni – utifrån CRB-65

Normalpatienten:

0-1 poäng: pcV p.o. eller pcG i.v.

2 poäng: pcG i.v.

3-4 poäng: pcG i.v. + moxifloxacin (Avelox) eller
levofloxacin (Tavanic)

eller

cefotaxim (Claforan) + erytromycin
(Abbotycin)

Oklar feber

Exspektans alt. pcG + gentamicin (Gensumycin)



Syfte

Denna studie syftar till att ge en bild av antibiotikaanvändningen vid samhällsförvärvad pneumoni i relation till gällande riktlinjer inom Landstinget Västernorrland.



Metod

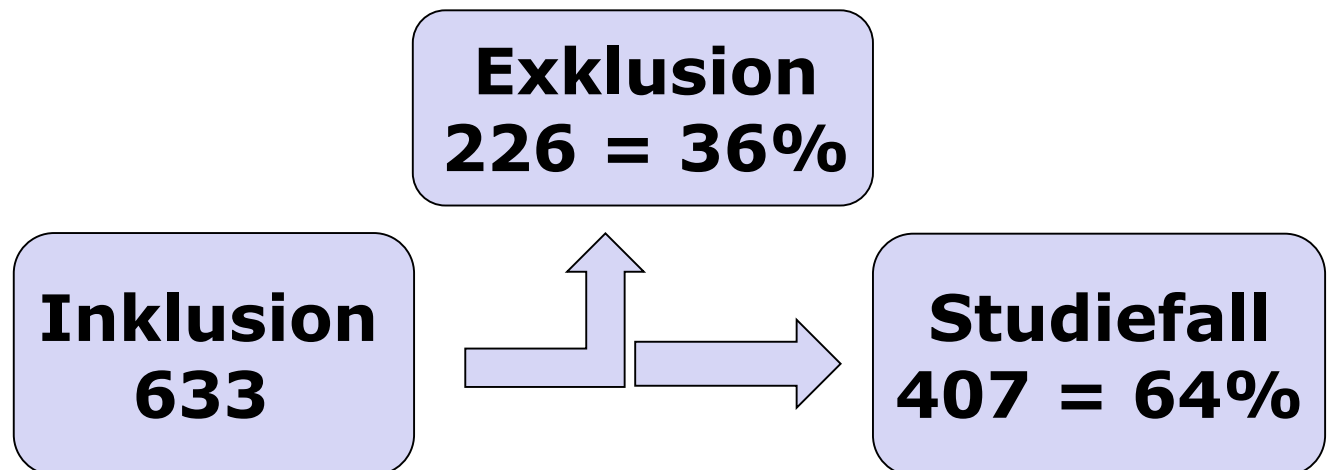
Metod

Inklusionskriterier:

- *ICD-10: "Pneumoni" i epikris (J13-J18)*
- Vuxna ≥ 18 år
- Utskrivningsdatum under perioden 141001–150331
- Sjukhusvård på somatisk slutenvårdsavdelning inom Landstinget Västernorrland

Exklusionskriterier:

- Nosokomial pneumoni
- Immunsuppression



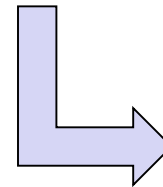


Resultat

Resultat

Initial indikation för antibiotika

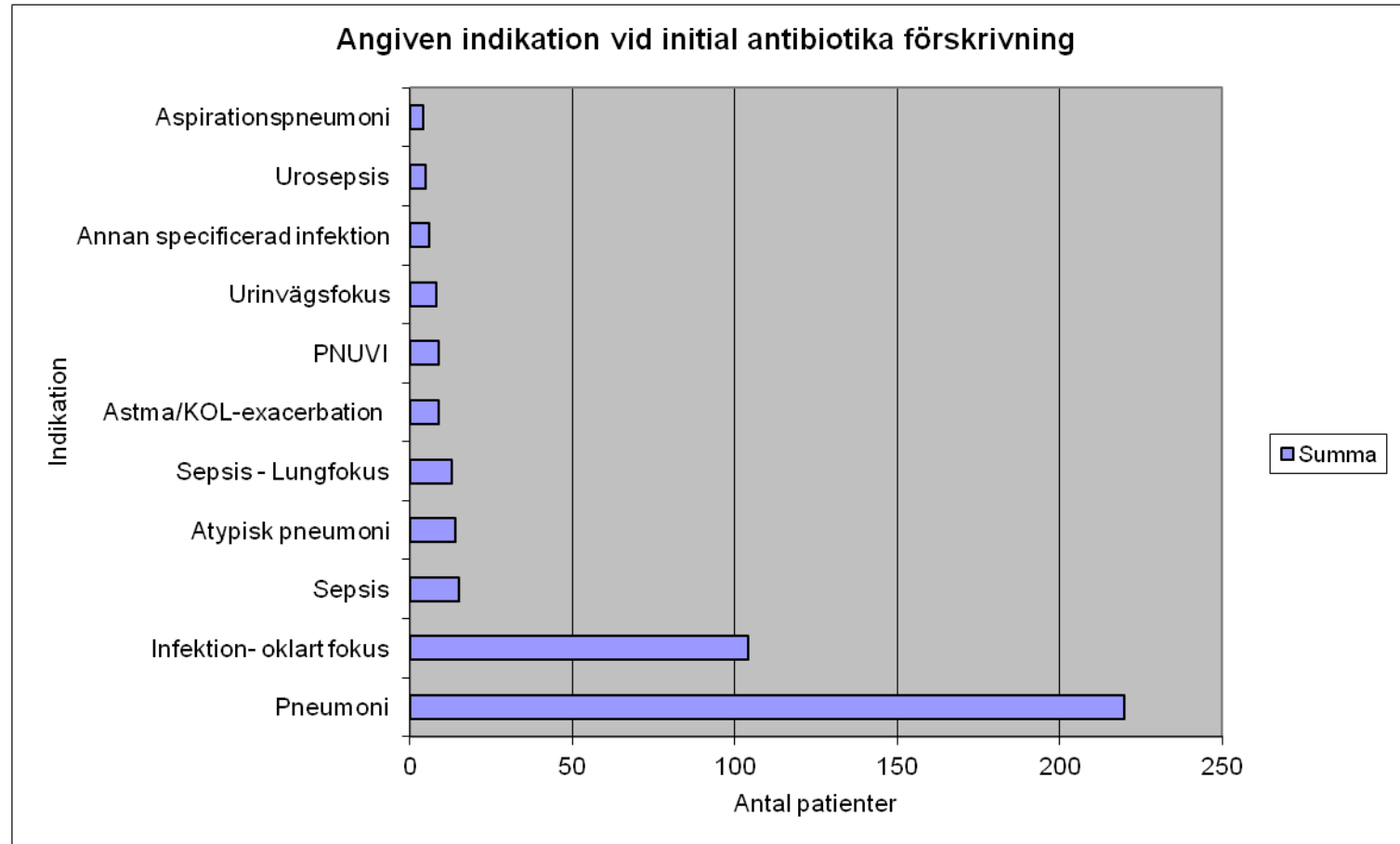
**Samtliga studiefall
="oselekterad indikation"
407**



**varav
pneumoni
indikation
220**

Resultat

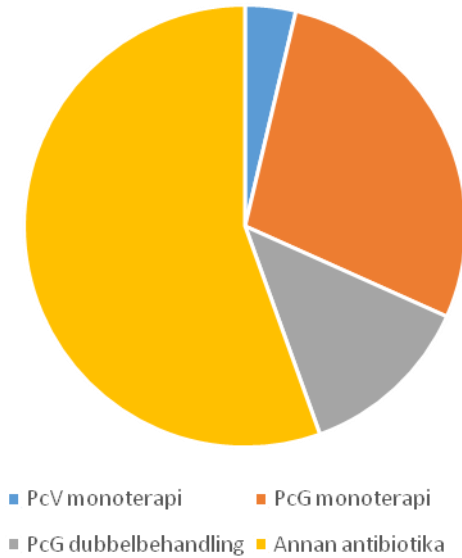
Deskriptiva data



Resultat

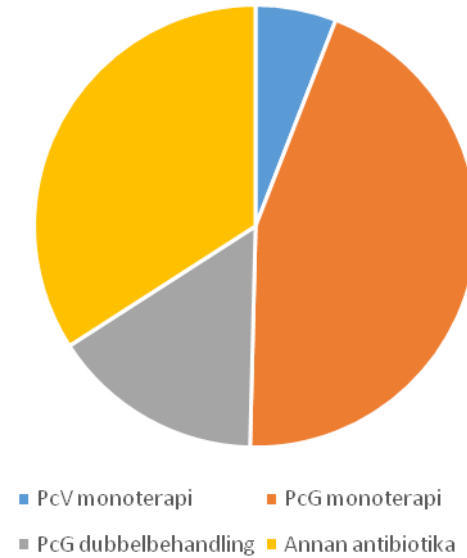
Andel pcV/pcG

Oselekterad indikation (%)



pcV/pcG
- totalt: 44,5%
(varav monoterapi 31,7%)

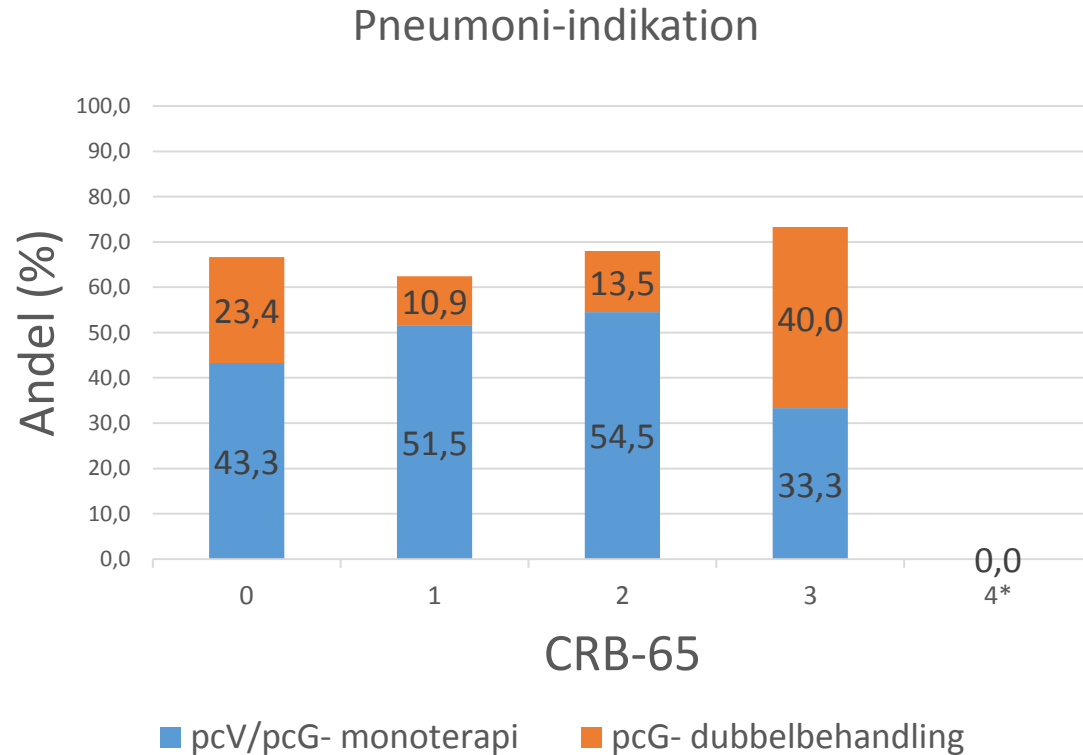
Pneumoni-indikation (%)



pcV/pcG
- totalt: 65,9%
(varav monoterapi 50,3%)

Resultat

Andel pcV/pcG utifrån CRB-65



Stabil förskrivning av pcV/pcG trots ökande CRB-65 poäng

*inkonklusiva resultat, endast en patient i denna grupp

Resultat

Behandling av svår pneumoni

Pneumoni-indikation					
	CRB-65				
	0	1	2	3	4*
pcV/ pcG- monoterapi	43,3%	51,5%	54,5%	33,3%	0,0%
pcG- dubbelbehandling	23,4%	10,9%	13,5%	40,0%	0,0%
pcV/ pcG- totalt	66,7%	62,4%	68,1%	73,3%	0,0%

*inkonklusiva resultat, endast en patient i denna grupp

Tilläggsbehandling bestod i de allra flesta fall av gentamicin

*Inte en enda patient erhöll
tilläggsbehandling i form av en makrolid
eller kinolon
= underbehandling*



Resultat

Antibiotikaförändring vid oselekterad indikation

Initial antibiotika

Antibiotika efter första byte

pcV/pcG
181 patienter
= 44,5%



pcV/pcG
149 patienter
= 36,6%



amoxicillin
62 patienter
= 15,2%



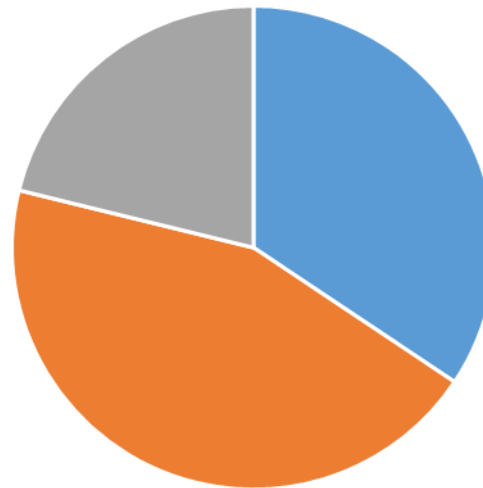
annan antibiotika
194 patienter
= 47,7%

} 51,8%

(Initialt ordinerades
amoxicillin till 12 patienter =
2,9%)

Resultat cefotaxim användning

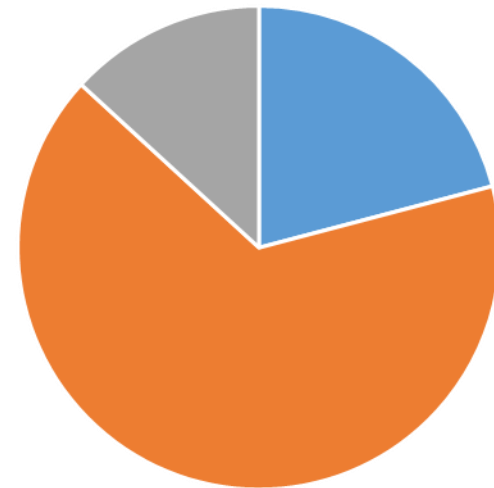
Oselekterad indikation (%)



■ Cefotaxim ■ PcV/PcG ■ Annan

cefotaxim
34,4%

Pneumoni-indikation (%)



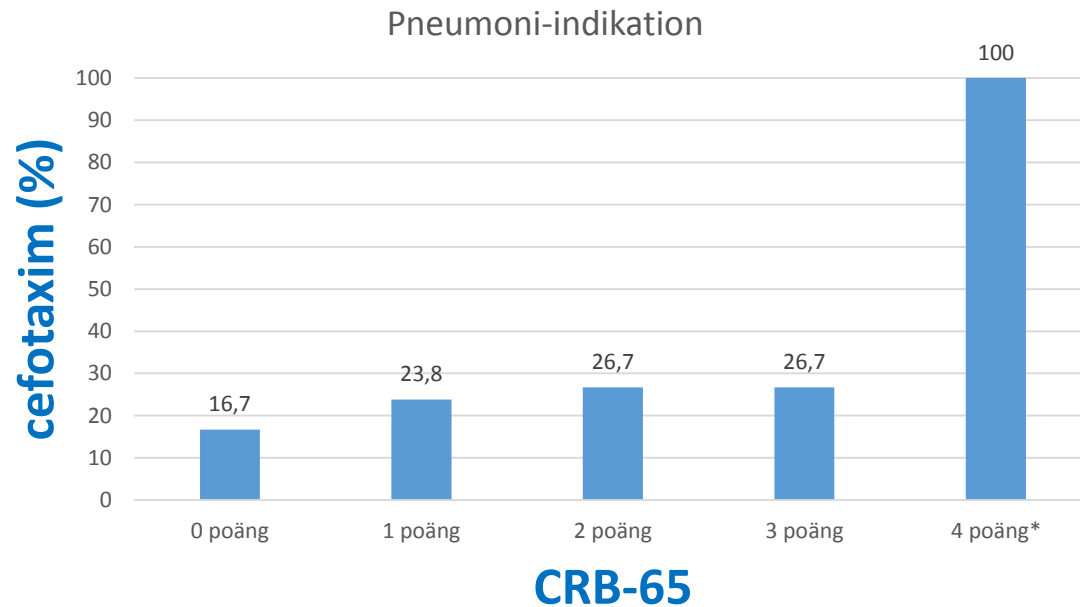
■ Cefotaxim ■ PcV/PcG ■ Annan

cefotaxim
20,9%



Resultat

Cefotaxim användning



*inkonklusiva resultat, endast en patient i denna grupp.



Resultat

Cefotaxim användning

Hög förskrivning cefotaxim trots

- 1. Gott allmäntillstånd hos studiepopulationen (CRB-65 medelpoäng 1,4)**
- 2. Endast 33 av 407 patienter erhöll antibiotika på indikation sepsis**
- 3. Andel med indikation för cefotaxim: 13,6%
Andel som erhöll cefotaxim: 34,4%**



Sammanfattning



Sammanfattning

- CRB-65 dokumenteras i väldigt liten utsträckning
- **65,9% av alla misstänkta pneumonier ordinerades pcV/pcG**
- pcV/pcG var vanligaste alternativet vid misstänkt pneumoni, även då CRB-65 steg upp till 3 poäng
- **Kraftig underbehandling av svår pneumoni! Ingen erhöll tillägg med makrolid/kinolon**
- Uppnår inte Svenska infektionsläkarföreningens mål gällande pneumonibehandling
 - 75% pcV/pcG vid pneumoni (vid CRB-65 1-2 som monoterapi, vid CRB-65 3-4 med makrolid eller kinolon)
- **Blygsam avsmalning av antibiotika-spektrum**, och då på grund av ökad förskrivning amoxicillin
- Hög förskrivning av cefotaxim