

## OGRANICZANIE NADUŻYWANIA ANTYBIOTYKÓW W SZPITALU

1. Nie podawaj antybiotyków na wszelki wypadek
2. Jeżeli wymagane jest podawanie antybiotyku jako profilaktyka okołoperacyjna , zastosowanie jednej dawki jest wystarczające, również w zabiegach związanych z wszczepieniem implantów.
3. Jeżeli antybiotyk został zlecony przy przyjęciu do szpitala z powodu podejrzenia zakażenia a zakażenie w toku dalszej diagnostyki zostaje wykluczone lub jest bardzo mało prawdopodobne, odstaw antybiotyk niezwłocznie
4. Nie lecz podwyższonych markerów zapalnych, w szczególności CRP
5. Nie lecz zakażenia układu moczowego gdy nie występują objawy ogólne (gorączka) lub objawy dyzuryczne, niezależnie jakie odchylenia stwierdzone są w badaniu moczu z wyjątkiem ciężarnych i pacjentów poddanych zabiegom urologicznym
6. Nie stosuj antybiotyków w związku z przewlekłymi zmianami skórnymi ( z wyjątkiem stopy cukrzycowej) jeżeli nie występują: objawy ogólne zakażenia, cechy progresji zakażenia w zdrowe tkanki, zapalenie kości
7. Nie stosuj antybiotyków na podejrzewaną zakażenie układu oddechowego jeżeli nie ma wykładników radiologicznych zapalenia płuc lub zdiagnozowania zaostrzenia POChP
8. Nie stosuj antybiotyków gdy jedynym powodem ich zlecana są odchylenia radiologiczne (zagęszczenia zapalno-niedodmowe) a obraz kliniczny nie wskazuje na zapalenie płuc –przeprowadź diagnostykę różnicową odchyień radiologicznych
9. Po 48-72 godz. oceń kliniczną skuteczność antybiotykoterapii , przejrzyj wyniki badań mikrobiologicznych
10. Nie przedłużaj niepotrzebnie czasu antybiotykoterapii