

Abstrakt

Analýza antibiotické profylaxe u pacientů s osteosyntézou proximálního femuru

Autor: Anna Baťková

Vedoucí diplomové práce: doc. PharmDr. Josef Malý, Ph.D.

Konzultant: Mgr. Markéta Dlouhá

Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova

Úvod a cíl: Tato práce je součástí kontinuálního sledování antibiotické profylaxe (AP) na oddělení traumatologie fakultní nemocnice. Cílem bylo analyzovat AP u osteosyntéz pertrochanterických zlomenin a provést srovnání s předchozím šetřením a metodickým pokynem fakultní nemocnice.

Metodika: Tato retrospektivní průřezová studie probíhala od 1. 4. 2019 do 31. 3. 2020 na oddělení traumatologie fakultní nemocnice. AP byla analyzována u 50 pacientů, kteří byli starší 18 let a prodělali pertrochanterickou zlomeninu proximálního femuru. Pro účely studie byl použit formulář, který byl vyhotoven ve spolupráci s ústavem lékařské mikrobiologie, lékaři a klinickými farmaceuty fakultní nemocnice. Do formuláře byly zaznamenávány informace o pacientovi, chirurgickém výkonu, indikaci AP, zvoleném antibiotiku/chemoterapeutiku (ATB) a jeho dávce, čase, cestě podání a dále velikosti, počtu a intervalu podaných pooperačních dávek a pooperačních komplikacích. Data byla analyzována v kontextu metodického pokynu nemocnice a srovnána se šetřením provedeným v roce 2016. Data byla popsána deskriptivní statistikou a Fisherovým exaktním testem ($p < 0,05$).

Výsledky: Průměrný věk pacientů byl 79,2 let. Průměrná hmotnost byla 67,9 kg a průměrná hodnota BMI byla 24,3. Diabetes mellitus (DM) byl zjištěn u 11 (22,0 %) pacientů, nikotinismus u 2 pacientů (4 %) a probíhající infekce u 2 pacientů (4,0 %). AP byla indikována všem pacientům. V 86,0 % případů byl jako předoperační ATB podán cefazolin, v 8,0 % byl zvolen klindamycin a v 6,0 % případů byl zvolen amoxicilin klavulanát. U 14 pacientů (28,0 %) bylo pokračováno v podávání ATB po skončení výkonu. Volba ATB pro AP a dávka byla v 88,0 % případů shodná s metodickým pokynem nemocnice. Načasování AP bylo v 56,0 % případů v optimálním časovém intervalu. V 96,0 % případů bylo pokračování podávání ATB ukončeno do 24 hodin od chirurgického výkonu. U sledovaných parametrů bylo zaznamenáno zvýšení adherence k metodickému pokynu nemocnice.

Závěr: Výsledky naznačily, že díky provedeným intervencím je AP na daném oddělení prováděna statisticky významně častěji v souladu s platnými doporučeními. Klíčovou roli sehrálo zejména každodenní poskytování klinicko-farmaceutické péče.

Klíčová slova: antibiotická profylaxe, zlomenina proximálního femuru, osteosyntéza.