6^a Conferenza Nazionale GIMBE

Verso un approccio di sistema alla Clinical Governance

Bologna, 11 febbraio 2011

PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA

I professionisti seguono le linee guida nazionali?

Donatella Bologni

Azienda Ospedaliera di Perugia



BACKGROUND

- La profilassi antibiotica è uno degli interventi sanitari efficaci per prevenire le infezioni della ferita chirurgica
- Presso l'AO di Perugia è stato eseguito un percorso di adattamento locale delle Linee Guida del PNLG sulla Antibioticoprofilassi perioperatoria nell'adulto pubblicate nel 2008



OBIETTIVI

- 1. Valutare il grado di aderenza dei professionisti alle raccomandazioni cliniche delle LG
- 2. Implementare un sistema Aziendale di sorveglianza delle infezioni nosocomiali in chirurgia

METODI (1)

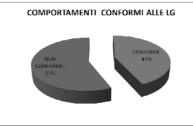
- Per ogni intervento chirurgico, si è proceduto al riscontro dell' avvenuta esecuzione della profilassi antibiotica tramite scheda ad hoc
- Nei pazienti che avevano eseguito la profilassi, sono stati verificati:
 - Antibiotico scelto e posologia
 - Timing di somministrazione

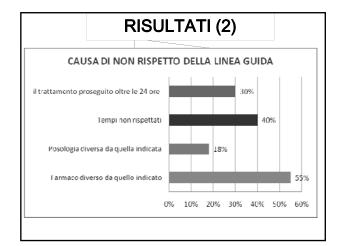


	AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA		MO_AzOsp_74	
		Rev. 00 Data maggio 2010	Pagina	
SCHEDA RACCOLTA DATI ANTIBIOTICO PROFILASSI			161	
CARTELLA CLINICA N				
INTERVENTO		REPARTO		
ora Intervento				
punteggio ASA: 1 o 2 o 3 o 4 o 5	is .			
ANTIBIOTICOPROFI	A \$ \$I PREOPERATO	INTRAOPERATI come da LG	ORIA POSTOPERATORIA come da LG	
	come da L	efettuata o SI o No	effetuata o SI o No	
FARMACO come da LG	o SI o No	□ S1 □ N0	o SI o No	
POSOLOGIA come da LG	o SI o No	o SI o No	□ SI □No	
ORA DI SOMMINISTRAZIONE	h	h	h	
	entro do 17 a Si a No	come de LG ? a Si a Na	come da LG ? o Si o No	
TRATTAMENTO ANTIBIOTICO PROTE	ATTO PIU' DI 24 H			

RISULTATI (1)

• Nel mese di Febbraio 2010, sono stati eseguiti 128 interventi programmati e inclusi nella valutazione 115 pazienti





LIMITI

- Campione limitato
- Limitato periodo di rilevazione

CONCLUSIONI (1)

- Nella AO di Perugia, i comportamenti professionali relativi alla profilassi antibiotica in chirurgia non sono conformi alle LG nazionali in una elevata percentuale di casi
- Tali inappropriatezze possono essere ricondotte a:
 - Mancata conoscenza delle LG
 - Mancata applicazione delle LG

CONCLUSIONI (2)

- Nel primo caso, è stato necessario ridiscutere con glioperatori le raccomandazioni delle LG cercando di individuare le motivazioni alla sua non applicazione e trovando possibili soluzioni
- Nel secondo caso, sono stati definiti percorsi organizzativi comuni che sono concretizzati nella elaborazione di istruzioni operative per la somministrazione della profilassi antibiotica nei blocchi operatori
- I risultati sono stati utilizzati come base iniziale per la discussione con tutte le UU.OO. coinvolte