

L'antibiorésistance ? Soyez acteurs de la lutte



Pensez à réaliser des prélèvements microbiologiques **avant** de démarrer l'antibiotique ou, le cas échéant, à une fenêtre thérapeutique



Réévaluez systématiquement votre prescription antibiotique empirique **dans les 48 à 72h en adaptant** le traitement à la **documentation microbiologique disponible**,

- En évitant les antibiotiques à **haut potentiel de mutation** (ex. fluoroquinolones)
- En privilégiant l'antibiotique ayant le **spectre d'activité le plus étroit**, même si il est caractérisé « I » soit « sensible à hautes doses » (EUCAST 2022)
- Et en choisissant l'antibiotique bénéficiant d'une **bonne pénétration** au site infecté
- En choisissant le **schéma posologique adapté** (cfr. schémas PMI pré encodés)

Réévaluer votre prescription vous permettra également :

- De juger de l'efficacité clinique et biologique du traitement,
- D'effectuer, si possible, un **shift de la voie IV vers la voie orale**.



Evitez les durées excédentaires en précisant une date de fin de prescription en tenant compte de l'indication, du germe et de l'antibiotique ciblés.



Vous avez des questions ?
Contactez les services d'infectiologie
pédiatrique et adulte ou l'équipe HOST de
votre réseau

Antibiotikaresistenz ? Werden Sie aktiv im Kampf



Denken Sie daran, vor der Einnahme eines Antibiotikums, **mikrobiologische Proben zu nehmen** oder ggf. an ein therapeutisches Fenster



Bewerten Sie Ihre empirische **Antibiotikaverschreibung innerhalb von 48 bis 72 Stunden systematisch neu**, indem Sie die Behandlung an die **verfügbare mikrobiologische Dokumentation anpassen**,

- Durch **Vermeidung** von Antibiotika mit **hohem Mutationspotenzial** (z.B. Fluorchinolone)
- Bevorzugung des **Antibiotikums mit dem engsten Wirkungsspektrum**, selbst wenn es als "I", d. h. "empfindlich bei hohen Dosen" (EUCAST 2022) eingestuft ist.
- Und durch die Wahl eines Antibiotikums, das gut in die infizierte Stelle **eindringen** kann.
- Durch die Wahl des **geeigneten** Dosierungsschemas (siehe vorkodierte PMI-Favoriten)

Die Neubewertung Ihrer Verschreibung ermöglicht Ihnen außerdem:

- Die klinische und biologische Wirksamkeit der Behandlung zu beurteilen,
- Wenn möglich, einen **Shift** von der intravenösen **zur oralen Behandlung** durchzuführen.



Vermeiden Sie überlange Laufzeiten, indem Sie ein Enddatum für die Verschreibung angeben unter Berücksichtigung der entsprechenden Indikation, des Keims und des Antibiotikums.



Haben Sie Fragen?

Wenden Sie sich an die Abteilungen
Für pädiatrische und Erwachsenen-
Infektiologie oder an das HOST-Team Ihres
Netzwerks.