Роль медичної сестри в проведенні раціональної антибіотикотерапії

Солодовник В.О.¹, Башта А.Г.²

Дніпровський базовий медичний коледж, м. Дніпро, Україна

Мета. Вивчення ролі медичної сестри в проведенні раціональної терапії з аналізом даних дослідження лікування хворих на базі Міської лікарні № 21 м. Дніпро за 2019 р.

Матеріали та методи. Було досліджено 50 історій хвороб пацієнтів з інфекційними захворюваннями верхніх дихальних шляхів віком від 18 до 60 років, які потребували лікування антибіотиками. Вивчалися шляхи та методи проведення антибіотикотерапії. Було проведено аналіз можливостей впливу медичної сестри на проведення антибіотикотерапії.

Результати та їх обговорення. За 2019 р. найчастіше використовували такі препарати: азитроміцин, амоксицилін, цефтріаксон, левофлоксацин. Шляхи введення антибіотиків розподілилися так: найчастіше використовували парентеральний (внутрішньом'язовий) шлях введення, на другому місці – пероральний, на третьому – парентеральний (внутрішньовенний). Ступінчаста схема призначення антибіотиків застосовувалася в 90 % випадків. Визначена важлива роль медичної сестри як при заборі матеріалу для виділення та дослідження збудника хвороби, так і при контролі

та дотриманні правил прийому й алгоритму введення протимікробного препарату.

Висновки. Підкреслено роль медичної сестри в проведенні раціональної антибіотикотерапії хворим на інфекції дихальних шляхів, відзначено особливості призначення антибіотикотерапії в стаціонарі, шляхи введення препаратів, проведено аналіз результатів лікування й ускладнень. Пильної уваги заслуговують питання раціонального та безпечного застосування протимікробних препаратів у окремих категорій пацієнтів – вагітних, жінок, які годують грудьми, осіб літнього віку. Особливу увагу варто звертати на призначення антибактеріальних препаратів у пацієнтів із коморбідністю, в яких треба враховувати взаємодію різноманітних лікарських засобів.

Ключові слова: роль медичної сестри, внутрішньолікарняна інфекція, протимікробні препарати, антибіотикорезистентність, позалікарняна пневмонія, макроліди, азитроміцин, фторхінолони, цефтріаксон, амоксицилін, левофлоксацин, коморбідність.

The role of the nurse in rational antibioticotherapy

Solodovnik V.O.¹, Bashta A.G.²

Dnipro Basic Medical College, Dnipro, Ukraine

Objective. A study of the role of the nurse in carrying out rational therapy with the analysis of data of research of treatment of patients on the basis of City Hospital № 21 of Dnipro for 2019.

Materials and methods. A study of 50 case histories of patients with infectious diseases of the upper respiratory tract aged 18 to 60 years who required treatment with antibiotics was conducted. Ways and methods of antibiotic therapy were studied. An analysis of the possibilities of the nurse's influence on antibiotic therapy was performed.

Results and discussion. According to the results of the study, it was determined that in 2019 the following drugs were most often used: azithromycin, amoxicillin, ceftriaxone, levofloxacin. The route of administration of antibiotics was distributed according to the following rating: the most commonly used parenteral (intramuscular) route of administration, in second place – oral, in third place – parenteral (intravenous). A stepwise regimen of antibiotics was prescribed in 90 % of cases. The important role of the nurse is determined

both in the collection of material for the isolation and study of the pathogen, and in the control and observance of the rules of administration and the algorithm of administration of the antimicrobial drug.

Conclusions. The paper covers the role of the nurse in the conduct of rational antibiotic therapy for patients with respiratory infections, noted the features of the appointment of antibiotic therapy in the hospital, ways of drug administration, analysis of treatment results and complications. The issues of rational and safe use of antimicrobial drugs of certain categories of patients – pregnant women, breastfeeding women, the elderly over 60 years – deserve close attention. Particular attention should be paid to the appointment of antibacterial drugs in patients with comorbidities, which should take into account the interaction of various drugs.

Key words: the role of the nurse, nosocomial infection, antimicrobial drugs, antibiotic resistance, community-acquired pneumonia, macrolides, azithromycin, fluoroquinolones, ceftriaxone, amoxicillin, levofloxacin, comorbidity.