

[View this email in your browser](#)



Antibiotikaseret for  
primærmedisin (ASP)

Hei .....

Her kommer høstens første nyhetsbrev fra Antibiotikaseret for primærmedisin (ASP).

Er det noen flere du mener vil ha nytte av dette nyhetsbrevet? Videresend denne e-posten, så kan de melde seg på nyhetsbrevet [her](#).

## Tips til praksis

### Revidert antibiotikaretningslinje

Hele [antibiotikaretningslinjen](#) revideres årlig, derfor kommer det stadig endringer i anbefalingene. Nytt fra sist er blant annet:

- UVI/pneumoni på sykehjem: Ny liste over foreslåtte intravenøse antibiotika
- Mastitt: «Annen behandling» er endret, blant annet anbefales kjølige omslag
- Antibiotikaassosiert diare: Det anbefales vankomycin i stedet for metronidazol ved residiv

### Riktigere antibiotikabruk på sykehjem

I perioden 2016 – 2022 reiste vi rundt til alle landets fylker og satte i gang prosjektet [RASK – Riktigere Antibiotikabruk på Sykehjem/Kommunale helseinstitusjoner](#). Dette medførte en stor forbedring av antibiotikabruken. Vi fortsetter nå med RASK som et [kontinuerlig kvalitetsforbedringsprogram](#), der alle landets sykehjem blant annet kan få en årlig antibiotikarapport og opplegg for internundervisning. Oppstart skjer regionvis. I september startet vi i Vest, i [november starter vi i Nord](#), mens Midt og Sør/Øst starter til våren. Pass på at sykehjemmene i din kommune er [påmeldt!](#)

### Oppdatert om skarlagensfeber?

Forrige vintersesong så vi en økt forekomst av skarlagensfeber. Men er sykdommen farligere enn annen streptokokkhalsbetennelse? Og hvordan bør den behandles? Bli oppdatert på vårt [webinar om skarlagensfeber](#) tirsdag 24. oktober kl. 12.00 – 12.30.

## Nye råd om egenomsorg <sup>Past Issues</sup>

ASP har i samarbeid med Apotekforeningen laget tre apotekbrosjyrer om henholdsvis luftveisinfeksjon, urinveisinfeksjon og øyekatarr. Brosjyrene informerer om egenomsorg og når lege bør oppsøkes, og kan brukes i samtale mellom farmasøyt og apotek kunder. Tidligere har vi samarbeidet om «Gode råd til antibiotikapasienten», som danner grunnlaget for en egen bransjestandard for utlevering av antibiotika i apotek. Lanseringen av den nye bransjestandarden skjer 19. oktober.

## Nye publikasjoner fra vårt miljø

### Er redusert antibiotikabruk ved sinusitt trygt?

I en stor registerstudie ble alle pasienter som fikk diagnosen akutt sinusitt i norsk allmennpraksis i perioden 2012 – 2019 fulgt opp med data fra sykehus. I løpet av perioden sank antall sinusittepisodes i allmennpraksis fra 30 til 21 pr 1000 innbyggere, og antibiotikabruken pr sinusittepisode sank fra 63 % til 47 %, uten at komplikasjonsfrekvensen økte. Alvorlige komplikasjoner var sjeldne; pr 10 000 sinusittepisodes var det 10 innleggelses på sykehus og tre alvorlige komplikasjoner. Det ble ikke funnet noen beskyttende effekt av høy forskrivningspraksis blant fastlegene. Antibiotikabruken ved sinusitt kan reduseres ytterligere, bortsett fra hos høyrisikogrupper.

### Virker RASK-intervensjonen?

Den første delen av RASK-prosjektet (se øverst i nyhetsbrevet) ble gjennomført som en kontrollert studie. Antibiotikabruken på sykehjem i det første RASK-fylket – Østfold – ble sammenlignet med fylker som ennå ikke hadde kommet i gang med RASK. Bruken av urinveisantibiotika ved sykehjem i Østfold ble redusert med 33 % – signifikant mer enn i kontrollfylkene. Totalbruken av antibiotika sank også mer i Østfold enn i kontrollfylkene, uten at dette var statistisk signifikant. RASK synes å virke etter intensjonen, men kan tilpasses enda bedre til sykehjemmene.

### Covid-pasienter søkte informasjon fra fastlegen

I forskningsprosjektet CovidNor har vi undersøkt hvordan pandemien ble håndtert i kommunehelsetjenesten. En intervjustudie blant fastleger ble publisert i fjor. Nå er den første artikkelen fra pasientdelen av prosjektet publisert. Den viser en lav gjennomsnittlig alvorlighetsgrad av symptomer blant voksne COVID-19-pasienter utenfor sykehus, men pasienter med mer alvorlige symptomer hadde større sjanse for å motta informasjon om COVID-19 fra fastlegen sin.

## Fra verden ellers

### Telefon-/videokonsultasjon gav høyere antibiotikabruk

[I en observasjonsstudie fra England](#) sammenlignet en gruppe forskere antibiotikaforskrivning for luftveisinfeksjoner ved henholdsvis telefon-/videokonsultasjon («remote consultation») og ansikt-til-ansikt-konsultasjon. Voksne pasienter hadde 23 % høyere sjanse for å få antibiotika ved telefon-/videokonsultasjon sammenlignet med ansikt-til-ansikt-konsultasjon. For barn ble det ikke funnet noen forskjeller. Forfatterne mener kliniske retningslinjer bør tilpasses for å sikre at anbefalingene også tar hensyn til telefon-/videokonsultasjoner.

## Tannlegeforskrivning økte under pandemien

[En studie av norske tannlegers antibiotikaforskrivning](#) viser at antibiotikabruken økte for de 12 mest brukte antibiotikatyperne innen tannhelse i pandemiårene 2020 og 2021 – mens antibiotikabruken blant allmennleger sank betydelig i samme periode. Forfatterne mener dette kan skyldes redusert tilgang til øvrig tannbehandling og tannpleie under pandemien, og etterlyser mer innsats innen antibiotikastyring i tannhelsetjenesten.

## Ta kontakt

Ta gjerne kontakt på [post@antibiotikasenteret.no](mailto:post@antibiotikasenteret.no) om det er noe du savner i nyhetsbrevet.

Takk for at du følger oss!



Antibiotikasenteret for  
primærmedisin (ASP)

Want to change how you receive these emails?

You can [update your preferences](#) or [unsubscribe](#)

