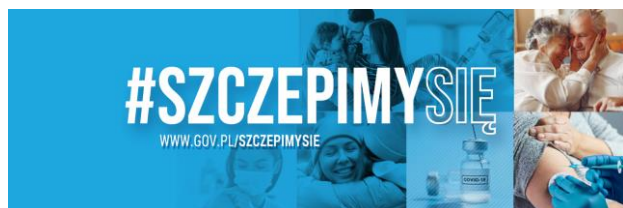


Jak racjonalnie stosować antybiotyki

1. Infekcji wirusowych nie leczymy antybiotykami.
2. Antybiotyki przyjmujemy tylko na podstawie zlecenia lekarza.
3. Nie przyjmujemy niewykorzystanych w poprzednich kuracjach antybiotyków.
4. Stosujemy antybiotyki tak długo jak to zalecił lekarz, w innym przypadku może pojawić się antybiotykooporność.
5. Niepotrzebnie podany antybiotyk może sprzyjać powstawaniu oporności bakterii, niszczyć fizjologiczną florę bakteryjną przewodu pokarmowego a czasami powodować działania niepożądane.
6. W trakcie terapii antybiotykami zapytajmy lekarza o probiotyki mające na celu zapobiec eliminacji naturalnej jelitowej flory bakteryjnej przewodu pokarmowego.



Telefoniczna Informacja Pacjenta

800 190 590

pacjent.gov.pl

diety.nfz.gov.pl

Akademia NFZ



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia



Ministerstwo Zdrowia

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

ŚRODA Z PROFILAKTYKĄ

Antybiotykooporność



Antybiotykooporność w liczbach

- WHO szacuje, że oporność mikroorganizmów na leki przyczynia się rocznie do 75 tys. zgonów.
- Dla Polski liczbę takich przypadków określono na ok. 2 200 rocznie.
- Liczba zgonów z powodu antybiotykooporności na świecie do roku 2050 może wzrosnąć nawet do 10 milionów rocznie.
- W latach 2000–2015 globalne stosowanie antybiotyków wzrosło o 65%.

Czy wiesz ...

Czym jest antybiotykooporność?

Antybiotykooporność to odporność bakterii na bakteriobójcze lub bakteriostatyczne działanie antybiotyków, to zdolność bakterii do przeciwstawiania się działaniu antybiotyku.

Antybiotyki są lekami używanymi do przeciwdziałania i leczenia infekcji bakteryjnych.

Bakterie potrafią bronić się przed antybiotykami na różne sposoby np. niszczą je, nie wpuszczają do komórki bądź usuwają z wnętrza komórki. Bakterie odporne mogą swobodnie namnażać się w obecności antybiotyku i są w stanie przekazywać zdolność obrony kolejnym pokoleniom oraz innym bakteriom.



Główne przyczyny antybiotykooporności

- **Nadmierne lub niepotrzebne** stosowanie antybiotyków.
- **Nieprzestrzeganie** zaleceń lekarza dotyczących dawkowania.
- **Przerywanie** antybiotykoterapii po ustąpieniu objawów infekcji.
- **Nadużywanie** antybiotyków podczas produkcji żywności.
- **Nieprzestrzeganie** zasad higieny.



**Pamiętaj,
antybiotyki działają tylko na bakterie i nie leczą chorób wirusowych takich jak grypa, przeziębienie, ostre zapalenie gardła i oskrzeli.**

Profilaktyka antybiotykooporności



Przeciwdziałać antybiotykooporności można poprzez:

- **zapobieganie infekcjom przez:** mycie rąk, zachowanie dobrej higieny żywności, unikanie bliskiego kontaktu z chorymi oraz stosowanie aktualnych szczepień.
- **stosowanie antybiotyków** jedynie w sytuacjach, kiedy zostaną przepisane przez lekarza.
- zawsze **stosowanie się do zaleceń** lekarza.
- **niestosowanie niewykorzystanych** w poprzednich kuracjach antybiotyków.
- **niedostępnianie** antybiotyków innym osobom.



Warto wiedzieć

- **Decyzja o włączeniu do terapii antybiotyków powinna być podejmowana każdorazowo przez lekarza.**
- Zalecane jest wykonanie posiewu materiału od chorego (np. krwi, moczu, wymazu z gardła) w celu określenia jaka bakteria jest odpowiedzialna za zakażenie i jaka jest jej wrażliwość na antybiotyki.
- Na podstawie antybiogramu, można dokonać najwłaściwszego właściwego doboru antybiotyku.
- W przypadku ustalenia zakażenia wirusowego antybiotyk nie jest potrzebny i nie powinien być stosowany.
- Gdy podejmujemy leczenie antybiotykem bez wyniku badania mikrobiologicznego mamy do czynienia z terapią empiryczną.
- Gdy znamy drobnoustroj wywołujący zakażenie i jego wrażliwość na antybiotyki mówimy o leczeniu celowanym, które jest najbardziej skuteczne.

