

Antibiotics: handle with care!



Fact 1.

Resistance to antibiotics keeps increasing. This issue threatens the health and safety of patients in all healthcare settings in Europe.

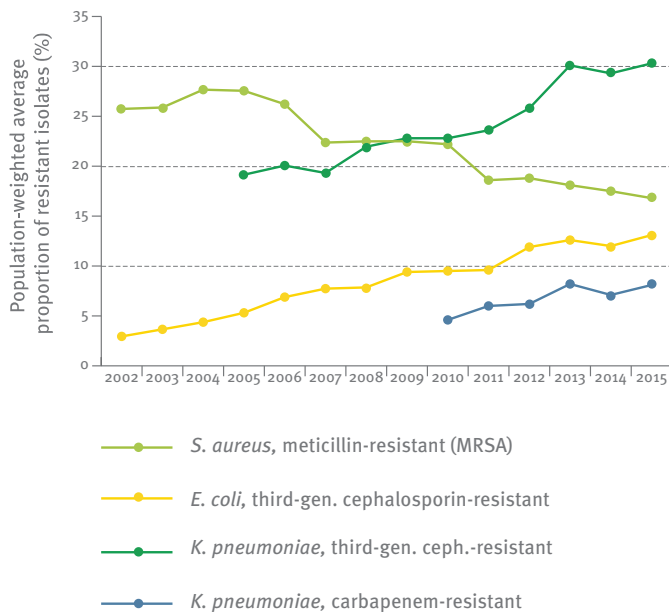


Figure 1. Trends of antibiotic resistance in bacteria from bloodstream infections, EU/EEA population-weighted average, 2002–2015. Source: EARS-Net, 2017.

Fact 2.

Gram-negative bacteria, such as *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, and *Acinetobacter spp.*, are becoming resistant to most available antibiotics.

The emergence of bacteria resistant to multiple groups of antibiotics is particularly concerning, as infections due to these bacteria can be severe, costly and even fatal. These infections can lead to:

- Treatment failures, longer illnesses, prolonged stays in hospitals and increased morbidity and mortality;
- More adverse events, because more toxic antibiotics must often be used;
- Higher direct and indirect hospital costs.

Fact 3.

Up to 50% of all antibiotic use in European hospitals is unnecessary or inappropriate.

Antibiotics are used inappropriately when:

- The administration of antibiotics in critically ill patients is delayed;
- The spectrum of antibiotic therapy is either too narrow or too broad;
- The dose of antibiotic is either too low or too high;
- The duration of antibiotic therapy is either too short or too long;
- Antibiotic therapy is not reviewed after 48–72 hours, or the choice of antibiotic is not streamlined when microbiological culture data become available.

Fact 4.

Antibiotic stewardship programmes can lead to prudent use of antibiotics and reduce hospital costs.

Hospitals that implemented an antibiotic stewardship programme, reported that they had reduced:

- Inappropriate prescribing by 96%;
- Use of broad-spectrum antibiotics by 86%;
- Overall expenditures by 80%;
- Healthcare-associated infections by 71%;
- Length of stay or mortality by 65%;
- Antibiotic resistance by 58%.

Fact 5.

You are responsible to ensure that antibiotics remain effective.

If you want to know more about what you can do or about the antibiotic stewardship programme in your hospital, visit “EUROPEAN ANTIBIOTIC AWARENESS DAY” website.



Les antibiotiques : à utiliser avec précaution !

JOURNÉE EUROPÉENNE
D'INFORMATION
SUR LES ANTIBIOTIQUES

UNE INITIATIVE EUROPÉENNE
EN MATIÈRE DE SANTÉ



Sante.lu



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
Direction de la santé



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Agriculture,
de la Viticulture et de la
Protection des consommateurs
Administration des services vétérinaires

Fait 1.

La résistance aux antibiotiques ne cesse de progresser. Ce problème menace la santé et la sécurité des patients dans tous les établissements de soins en Europe.

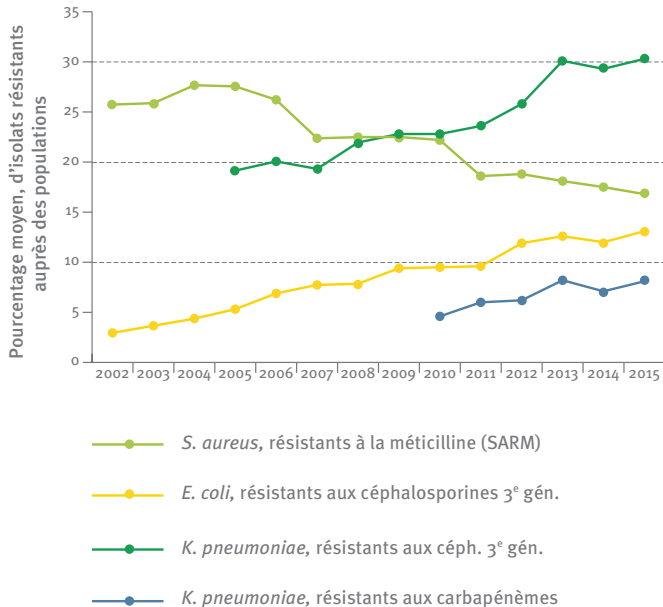


Figure 1. Evolution des résistances aux antibiotiques en cas de septicémies, moyenne pondérée pour la population UE/EEE, 2002-2015. Source : EARS-Net, 2017.

Fait 2.

Les bactéries Gram-négatives, comme les *Escherichia coli*, les *Klebsiella*, les *Pseudomonas aeruginosa* et les *Acinetobacter* deviennent résistantes à la plupart des antibiotiques disponibles.

L'émergence de bactéries résistantes à plusieurs groupes d'antibiotiques est particulièrement inquiétante, parce que les infections qu'elles provoquent peuvent être graves, coûteuses, voire mortelles. Ces infections peuvent avoir les conséquences suivantes :

- échecs thérapeutiques, maladies plus longues, hospitalisations prolongées, augmentation de la morbidité et de la mortalité ;
- plus d'événements indésirables dus à la nécessité d'utiliser des antibiotiques plus toxiques ;
- augmentation des frais hospitaliers directs et indirects.

Fait 3.

Jusqu'à 50 % de l'ensemble des utilisations d'antibiotiques dans les hôpitaux européens sont inutiles ou inappropriées.

L'utilisation d'antibiotiques est inappropriée, lorsque :

- l'administration d'antibiotiques aux patients gravement malades est retardée ;
- le spectre d'action de l'antibiotique est soit trop étroit, soit trop large ;
- la dose d'antibiotique est soit trop faible, soit trop forte ;
- la durée du traitement antibiotique est soit trop courte, soit trop longue ;
- le traitement antibiotique n'est pas réexaminé après 48 à 72 heures, ou lorsque le choix de l'antibiotique n'est pas réévalué une fois que les résultats des cultures microbiologiques sont disponibles.

Fait 4.

Les programmes pour le bon usage des antibiotiques conduisent à une utilisation plus prudente des antibiotiques, ainsi qu'à une réduction des frais hospitaliers.

Les hôpitaux ayant mis en œuvre un programme de bon usage des antibiotiques ont rapporté avoir réduit :

- les prescriptions inappropriées de 96 % ;
- l'utilisation d'antibiotiques à large spectre de 86 % ;
- les frais globaux en découlant de 80 % ;
- les infections nosocomiales de 71 % ;
- la durée de séjour ou la mortalité par infections dues à des germes multi résistants de 65 % ;
- la résistance aux antibiotiques de 58 %.

Fait 5.

Votre responsabilité est engagée pour assurer que les antibiotiques restent efficaces.

Si vous souhaitez de plus amples informations sur les mesures que vous pouvez prendre ou concernant le programme de bon usage des antibiotiques, veuillez consulter le site « JOURNÉE EUROPÉENNE D'INFORMATION SUR LES ANTIBIOTIQUES ».

