

## Minnesanteckningar

# STRAMA-möte

### Tid och plats

Tisdag 11 juni 2013 kl. 14-16, Konferensrummet SmSk/hygien SY, plan 4

#### Deltagare

Anders Nystedt (AN) ORDF  
Anders Österlind (AÖ<sub>inf</sub>) INF  
Anders Österlund (AÖ<sub>smi</sub>) SM SK  
Ann-Marie Cylvén (A-MC) SM SK  
Patrik Olsson (PO) KIR  
Ingrid Brännström (IB) LMK  
Klas Edin (KE) ORT  
Peter Cettner (PC) MIKRO  
Stellan Båtsman (SB) PV  
Helena Carré (HC) GYN  
Kathrin Kappmeyer (KK<sub>u</sub>) URO

#### Kallade + för kännedom

Even Nisja (EN) KÄK  
Ulf Karlsson (UK) IVA-AKUT  
Yonas Berhan (YB) BARN  
Zandra Felten (ZF) PV  
Kia Karlman (KK<sub>h</sub>) HYG  
Mikael Wannerberg (MW) ÖNH  
  
Åsa Carlsson (ÅC) INF SUPPL  
Minna Ygge (MY) MIKRO SUPPL  
Ann-Louise Svedberg (A-LS) SMSK  
Petter Berhardsen (PB) MIKRO SUPPL

**Föregående mötes protokoll** godkändes som hastigast. Kaffe och bulla.

**Genomgång NLL AB-rek** på hemsidan och i appen för öppen- och slutenvård. AN förde ord och AÖ<sub>smi</sub> antecknad flitigt och alla deltog vaket. Inspel från EN, KK<sub>h</sub>, MW och infektionsläkarna diskuterades.

Smärre förändringar i ÖV-rek. Avseende övre luftvägar efter diskussion från MW. Mer omfattande förändringar avseende UVI (nedre och febril) ffa för män och anpassning till rek. från nationella Strama. Ändrad dosregim STI klamydia beslöts. Avseende SV har vi ändrat en del doseringsrekommendationer. Vi lägger till en rekommendation för empirisk behandling av aspirationpneumonier (AN skriver förslag). Text om divertikulit (okomplicerad ab-behandlas ej) läggs till. UVI hos män ändras enl. ovan. Aminoglykosid-diskussion enligt nedan men – om byte av rekommenderat preparat blir av så krävs att verksamheterna utbildas först. Ändring fr.o.m. 140101? Hur koncentrationsmätningar utförs måste också undersökas. AN råddar detta och kommunicerar resultat vidare.

Sen har en del förändringar i text i övrigt gjorts. T.ex. använder vi inte längre beteckningen nosokomial infektion. Heter vårdrelaterad infektion (KK). Definitionen av sepsis har upplevts som svårtolkad. Togs helt enkelt bort. Andra uppdateringar på detaljnivå.

Avseende profylax så hittades inga behov av ändringar för allmänkirurgin. PO kollar upp att våra rek harmoniserar med kirurgens interna PM. KE har förslag till uppdateringar i ort profylax rek. Skriver ihop detta och skickar till oss så uppdaterar vi. HC går igenom på samma vis avseende gyn profylax. Urolog profylax-dokumentet kan behöva kompletteras. KK<sub>u</sub> går igenom och återkommer.

Endocarditprofylax vid ingrepp i munnen kvarstår efter övervägande från EN men ny omvärdering nästa år med tanke på förändringar i nationella riktlinjer. Det ska också kommuniceras med kardiol verksamhet – ska deras profylaxrutiner biläggas Strama-rek? Även profylax ism tunnelerad CVK och liknande – narkosens rutiner. AN kollar runt. VIS-anpassning av dokumenten ska väl också göras under året fram till nästa års större revision av rekommendationerna.

AÖ<sub>smi</sub> får mandat att ”plutta in” uppdateringarna på hemsidan och i appen så att de nya rekommendationerna kan sjösättas till halvårsskiftet. Kan ju ganska enkelt fixas om någon noterar ytterligare behov av ändringar kontinuerligt.

**Amikacin/tobramycin – Biklin®/Nebcina®** Vi diskuterade att byta rekommenderat preparat pga ökad resistens mot tobra hos ESBL-uttryckande enterobacter? Ekonomin var AN orolig för med IB har utrett saken och det visar sig att amikacin inte alls är dyrare – i stället mer än dubbelt billigare (105 jmf 228 SEK för en dygnsdos till en njurfrisk patient 70 kg). Problematik kring konc-mätningar mm (och möjligen bristande klinisk erfarenhet av amikacin) väcktes av PC och AN utreder med kem lab kring hur konc-frågan kan lösas. Finns andra landsting som rekommenderar amikacin? AN kollar också med övriga Strama-grupper i norra regionen vad dom har för tankar kring idén? Sen måste det till utbildning av klinikerna. Stöd från LM-företaget?

**Antibiotika och mat.** IB's dokument till stöd för ffa ssk som administrerar antibiotika påtittades. Finns redan på hemsida. AÖ<sub>smi</sub> kollar möjlighet att få in det dokumentet i appen också.

**Kontinuerlig infusion** av pip/tazo / meropenem ffa på IVA och PM därom från IVA Ge (Bastian Ulmer) behandlades inte (ingen narkos/IVA-representant på mötet (och om sanningen ska fram hann vi inte med den)). **Rapport från nationella Strama-mötet** drabbades av samma omilda behandling. **Halvårsstatistik** för ab-förbrukning kommer efter sommaren och meddelas via mail till Strama NLL. ÖV synes gå på räls. SV svajjar men det finns tecken på att uppstramning har skett på vissa enheter och då kanske främst på länsdelssjukhusen i Pe och Kx. Troligen också i Ge. Blir väldigt spännande att se. Dessa data kommer förstås också att behandlas ism mötet med ab-ansv läkare i Abisko prim oktober + publiceras i Smittsant.

Många av oss ses ju på mötet för **Antibiotikaansvariga läkare i Abisko 1-2 oktober.**

Nästa **Strama NLL-möte föreslår jag att vi planerar till torsdag 31 oktober 2013, kl 14-15.30** i SmSk/HYG/LMK-korridoren. Boka av + hör av er om ni har punkter som ni vill sätta upp på dagordningen!

Ha en minnesvärd sommar!

*Anders*