

Gestione antimicrobica nella cura delle ferite

7 consigli

Paziente giusto, trattamento giusto, dose giusta, durata giusta



1.

La frequente disinfezione delle mani e le corrette precauzioni di contatto sono fondamentali per prevenire l'infezione della ferita



2.

Evitare di prescrivere antimicrobici se non indicati



3.

Nel caso si voglia necessaria una terapia antimicrobica, prescrivere un regime appropriato



4.

La prescrizione terapeutica deve soddisfare i criteri di durata corretta, dose ottimale e somministrazione appropriata⁵



5.

Utilizzare un agente che presenti il minor rischio di effetti avversi per il paziente e la comunità^{6,7}



6.

La collaborazione interdisciplinare aiuta a informare e a far rispettare l'AMS



7.

Ciascun operatore sanitario ha la responsabilità di essere al corrente sulle problematiche locali relative alla resistenza antimicrobica e di osservare l'AMS



Gestire la crisi della resistenza agli antibiotici

La prevalenza globale delle ferite non cicatrizzanti (definite anche ferite croniche, ferite difficilmente cicatrizzabili o ferite complesse) con eziologia mista è stata stimata in 2,21 ogni 1.000 abitanti.¹ Il numero di individui che sviluppano ferite non cicatrizzanti è in aumento a causa del cambiamento degli stili di vita² e dell'invecchiamento della popolazione.³ Un articolo pubblicato su *The Lancet* (2022) ha stimato che nel 2019 ci sono stati 4,95 milioni di decessi globali associati e 1,27 milioni di decessi direttamente attribuibili alla resistenza antimicrobica batterica (AMR).⁴ Con il crescente problema globale dell'AMR, i medici devono usare gli antibatterici con prudenza. Ciò significa osservare i principi della gestione antimicrobica (AMS).

Una strategia antimicrobica per le ferite non cicatrizzanti dovrebbe includere:

- Controlli abituali per individuare eventuali infezioni della ferita
- Programmi di sorveglianza per l'infezione delle ferite
- Metriche chiare e raggiungibili
- Politiche locali per la revisione sul corretto uso degli antimicrobici
- Un team interdisciplinare di specialisti che supervisiona le attività dell'AMS
- Programmi formativi multi-professionali accessibili
- Programmi di tutela antimicrobica
- Campagne di sensibilizzazione per i pazienti



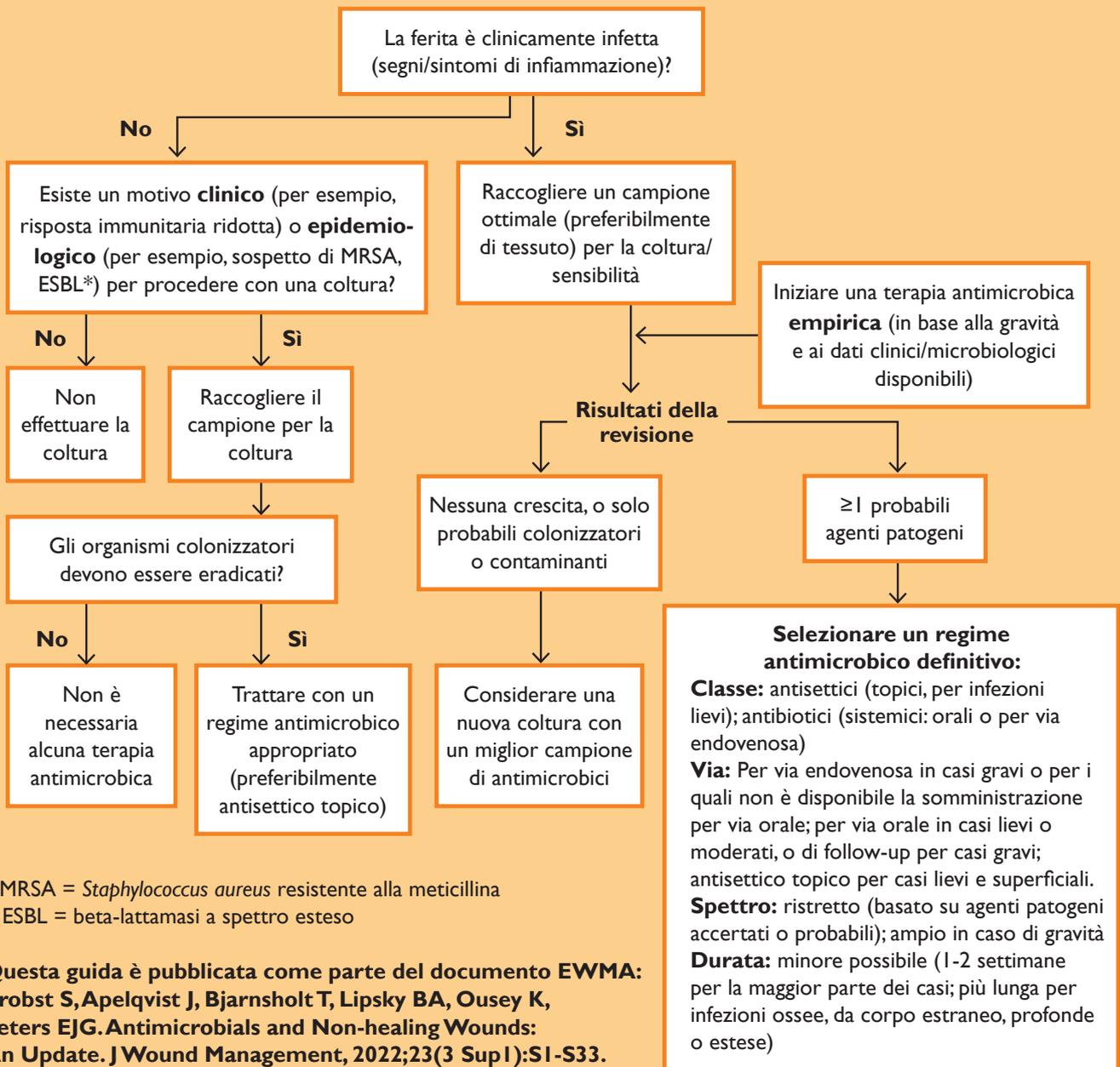
www.ewma.org



www.bsac.org.uk

"Il modo più efficace per ridurre l'uso di antimicrobici consiste nella prevenzione delle infezioni".

Un approccio conciso al trattamento di ferite potenzialmente infette



www.ewma.org



www.bsac.org.uk

Il programma AMS dell'EWMA è sostenuto da una sovvenzione educativa non vincolata di Convatec, Essity, Flen Health, Hydrofera Blue, Mölnlycke e PolyMem.

Contatto: ewma@ewma.org

Riferimenti

- Martinengo L, Olsson M, Bajpai R, Soljak M, Upton Z, Schmidtchen A, et al. Prevalence of chronic wounds in the general population: systematic review and meta-analysis of observational studies. *Ann Epidemiol*. 2019 Jan;29:8-15.
- Gethin G, Touriary E, van Netten J, Sobotka L, Probst S. The impact of patient health and lifestyle factors on wound healing, Part 1: Stress, sleep, smoking, alcohol, common medications and illicit drug use. *J Wound Manag*. 2022;23(1 Suppl 1, pt 1):1-41.
- Gould L, Abadir P, Brem H, Carter M, Conner-Kerr T, Davidson J, et al. Chronic Wound Repair and Healing in Older Adults: Current Status and Future Research. *J Am Geriatr Soc*. 2015 Mar;63(3):427-38.
- Murray CJ, Ikuta KS, Sharara F, Swetschinski L, Robles Aguilar G, Gray A, et al. Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. *The Lancet*. 2022 Feb;399(10325):629-55.
- International Wound Infection Institute (IWII). Wound infection in clinical practice. *Wounds International*. 2022.
- Lipsky BA. Diabetic foot infections: Current treatment and delaying the "post-antibiotic era". *Diabetes Metab Res Rev*. 2016 Jan;32 Suppl 1:246-53.
- Lipsky BA, Dryden M, Gottrup F, Nathwani D, Seaton RA, Stryja J. Antimicrobial stewardship in wound care: a Position Paper from the British Society for Antimicrobial Chemotherapy and European Wound Management Association. *J Antimicrob Chemother*. 2016 Nov;71(11):3026-35.
- Probst S, Apelqvist J, Bjarnsholt T, Lipsky BA, Ousey K, Peters EJG. Antimicrobials and Non-healing Wounds: An Update. *J Wound Management*, 2022;23(3 Supl):S1-S33.