

# Verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei nuovi antibiotici contro germi MDR: un approccio informatizzato per il loro monitoraggio Ospedaliero

Trivellato S (1), Mengato D (1), Paccagnella S (1), Venturini F (1) - 1 UOC Farmacia, Azienda Ospedale-Università Padova, Padova.

Area Scientifica: Esperienze e Metodologie della Farmacia Clinica

## OBIETTIVO

Verifica dell'appropriatezza prescrittiva dei nuovi antibiotici contro germi multi-resistenti (MDR) pre- e post- informatizzazione della scheda cartacea di prescrizione AIFA.

## INTRODUZIONE

Gli antibiotici contro germi MDR di recente introduzione in commercio rappresentano un'importante risorsa per i programmi di *stewardship* antibiotica.

“*reserve group*” necessitano di un monitoraggio attento tanto che AIFA ne vincola l'utilizzo alla redazione di un'apposita scheda di prescrizione cartacea.

In realtà assistenziali ove l'uso di questi farmaci è elevato, la **verifica dell'appropriatezza terapeutica** risulta ancor più **essenziale** e richiede **strategie efficaci**.

## MATERIALI e METODI

La scheda cartacea di prescrizione di tali medicinali è stata convertita in formato digitale mediante creazione di apposito modulo online guidato e con sezioni a compilazione obbligatoria. La scheda informatizzata viene poi compilata, contestualmente alla richiesta di fornitura del farmaco, dal prescrittore. In tempo reale, i dati della richiesta vanno a popolare un registro di dispensazioni e monitoraggio gestito dal farmacista (fig.1).

- Ceftazidime/Avibactam;
- Cefiderocol;
- Ceftolozano/Tazobactam;
- Meropenem/Vaborbactam;
- Imipenem/cilastatina/relebactam.



Fig.1

## RISULTATI

Nel periodo **Febbraio - Agosto 2022** sono state raccolte 209 schede informatizzate, corrispondenti ad altrettanti cicli terapeutici e ripartite come riportato in fig 2.

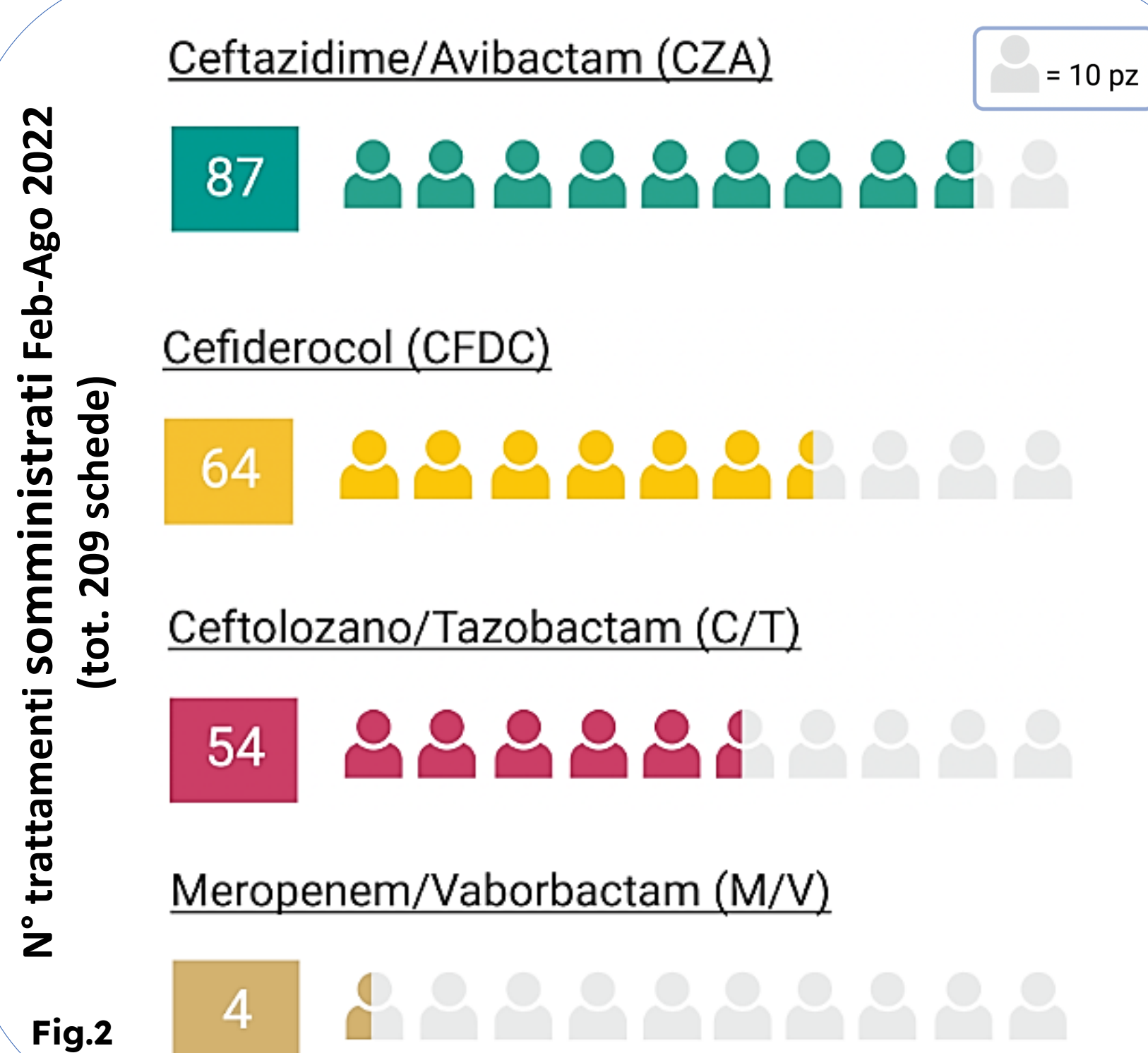


Fig.2

Operando un **confronto** con lo stesso periodo del **2021**, le percentuali di trattamenti antibiotici proseguiti oltre i giorni/terapia previsti in scheda AIFA sono risultate minori per l'anno 2022.

L'unico dato in controtendenza è stato registrato per Cefiderocol in quanto disponibile solo da luglio 2021. (Fig.3).

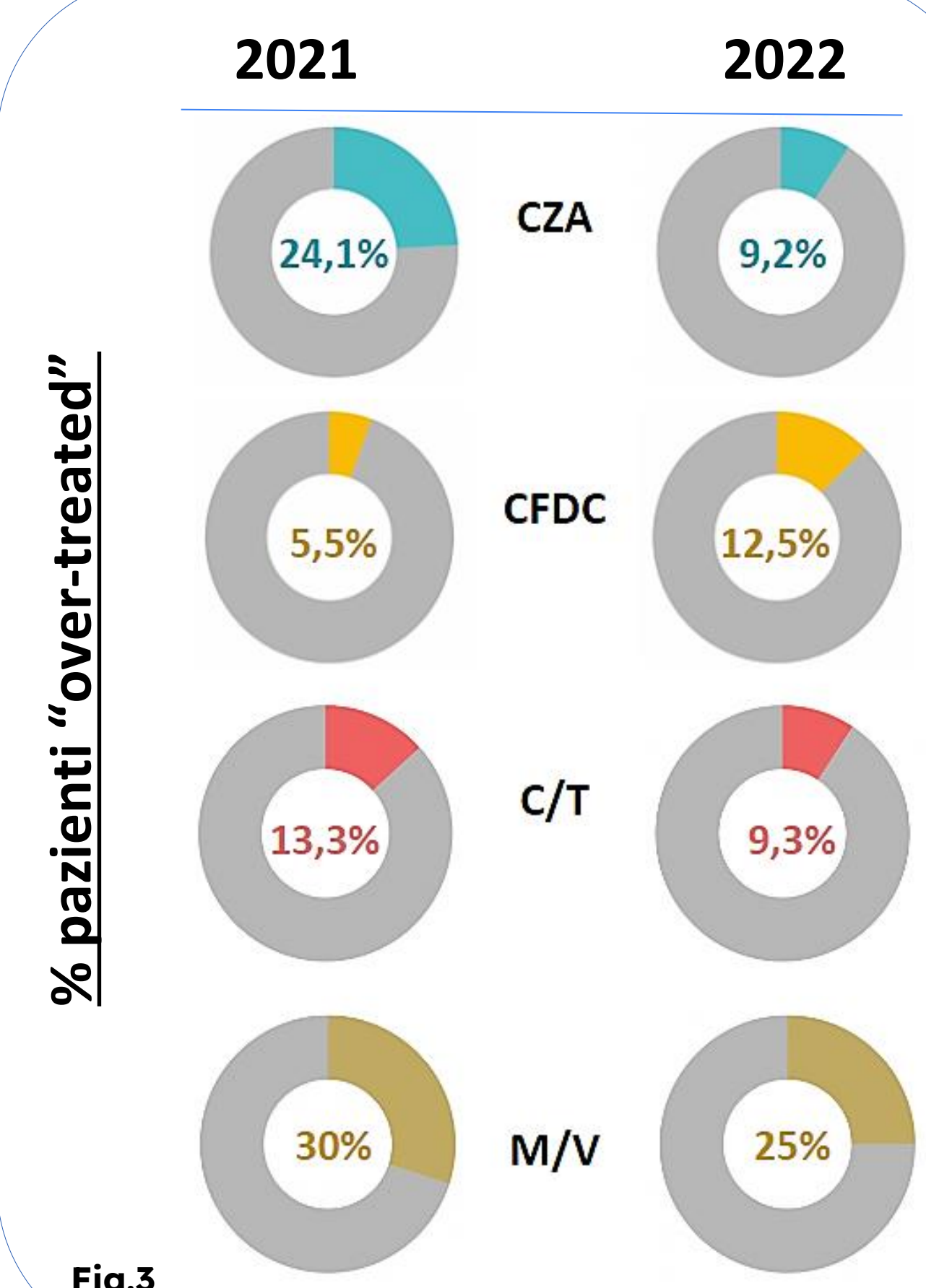


Fig.3

## CONCLUSIONI e DISCUSSIONI

- ✓ L'adozione di un **registro informatizzato** con **alert pre-impostati** in merito al superamento di fiale erogate da parte del farmacista ha permesso di **ridurre** il fenomeno dell'**over-treating**, contribuendo a **consolidare il ruolo del farmacista clinico** nell'ambito della **stewardship antimicrobica** e l'importanza della sua figura nella **collaborazione tra clinici**. (Fig. 4)
- ✓ Il processo di informatizzazione ha inoltre sgravato l'iter documentale dei reparti e ha permesso di velocizzare i tempi di approvvigionamento delle terapie.
- ✓ Infine l'impostazione di "campi obbligatori" nella compilazione della scheda informatizzata ha permesso di **raccogliere dati clinici ed epidemiologici** più completi, **riducendo** allo stesso tempo **errori di somministrazione** delle terapie.



Fig.4