

Följsamhet till Läkemedelsverkets rekommendationer för behandling av akut mediaotit hos barn 1-12 år -en studie vid Närhälsan Tuve vårdcentral

Alexandra Eriksson, ST-läkare i allmänmedicin Göteborg
Handledare: Robert Eggertsen, professor, specialist i allmänmedicin
Vetenskapligt arbete inom ST i allmänmedicin 2016



- Närhälsan Tuve vårdcentral, ca 10 300 listade patienter, ca 1600 barn åldern 1-12 år
- Kontaktläkare Strama 2013
- Det spelar roll vad vi gör!
- Kurs: Forskningsmetodik – en introduktion, 2014
- Gör vi rätt?
- Diagnostik, behandling och uppföljning av akut mediaotit (AOM)
– ny rekommendation 2010

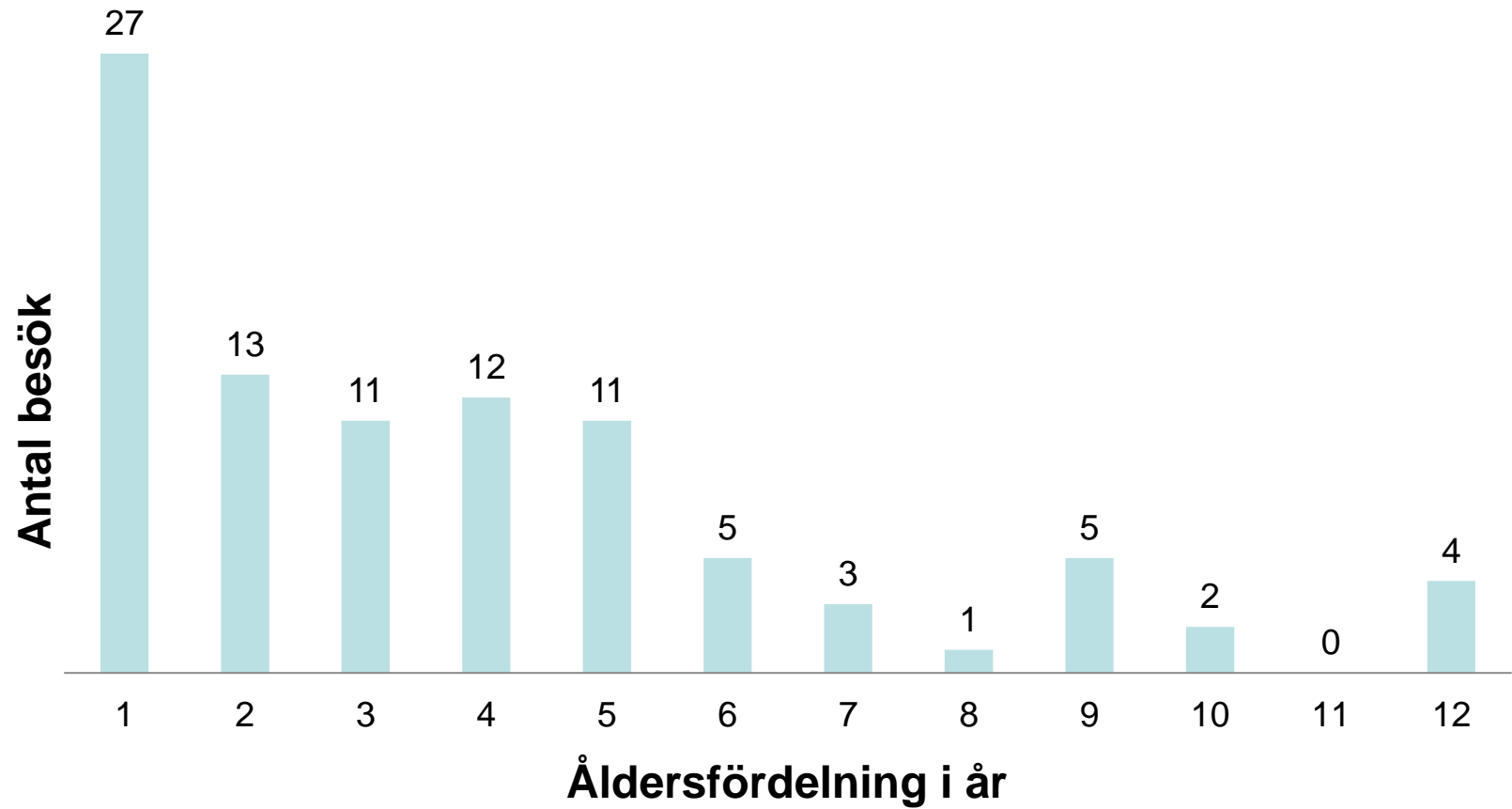
Frågeställningar

- Primär frågeställning:
 - Hur stor andel barn i åldern 1-12 år med diagnosen AOM får behandling med antibiotika?
 - Handläggs barnen enligt läkemedelsverkets rekommendationer?
- Sekundära frågeställningar:
 - Används diagnostiska hjälpmedel?
 - Hur används ”recept i reserv”?
 - Faktorer som påverkar handläggningen?

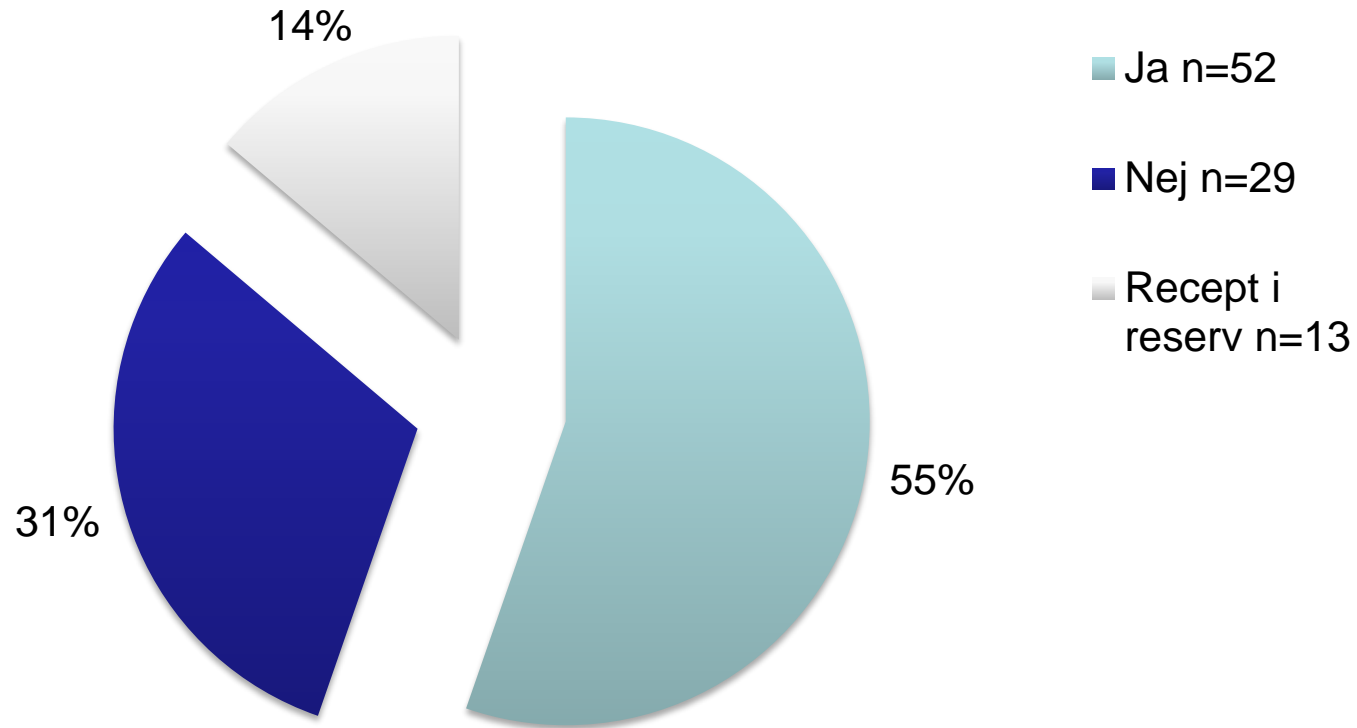
Metod

- Retrospektiv journalstudie genomfördes jan/feb 2016 med data från perioden 141101-151231
- 109 barn i ålder 1-12 år med diagnoserna H66.0 och H66.9, 15 exkluderades, 94 besök inkluderades i studien

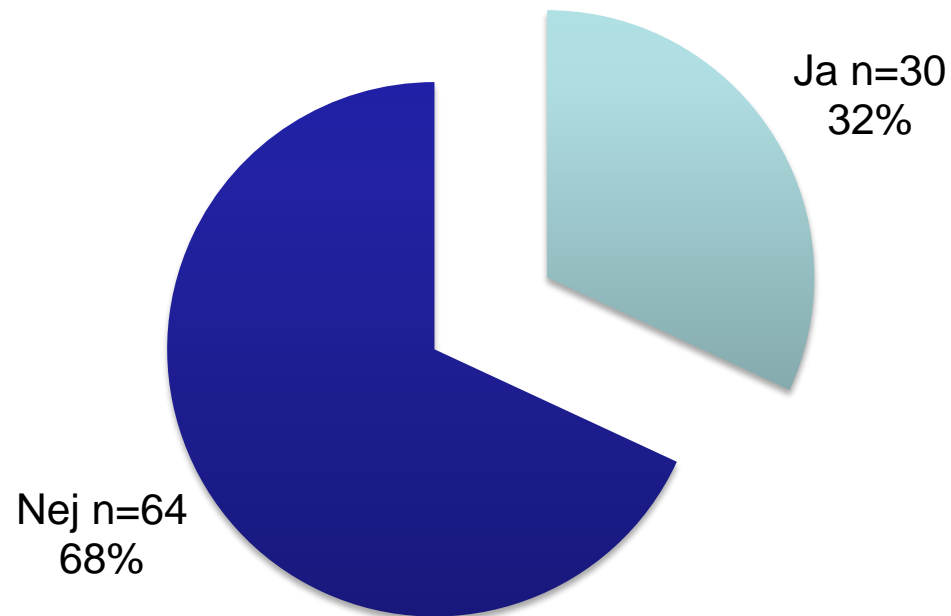
Resultat



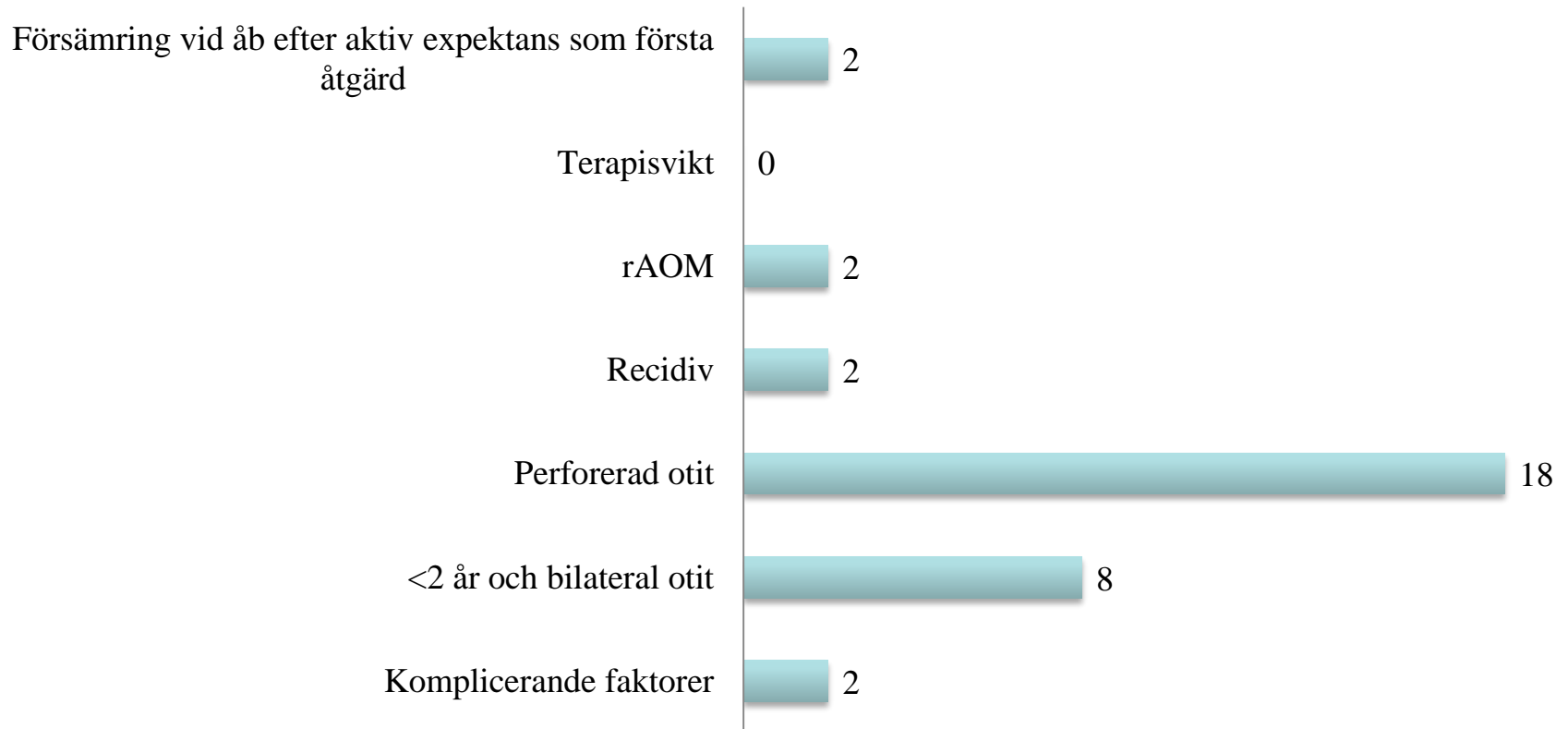
Förskrivs antibiotika?



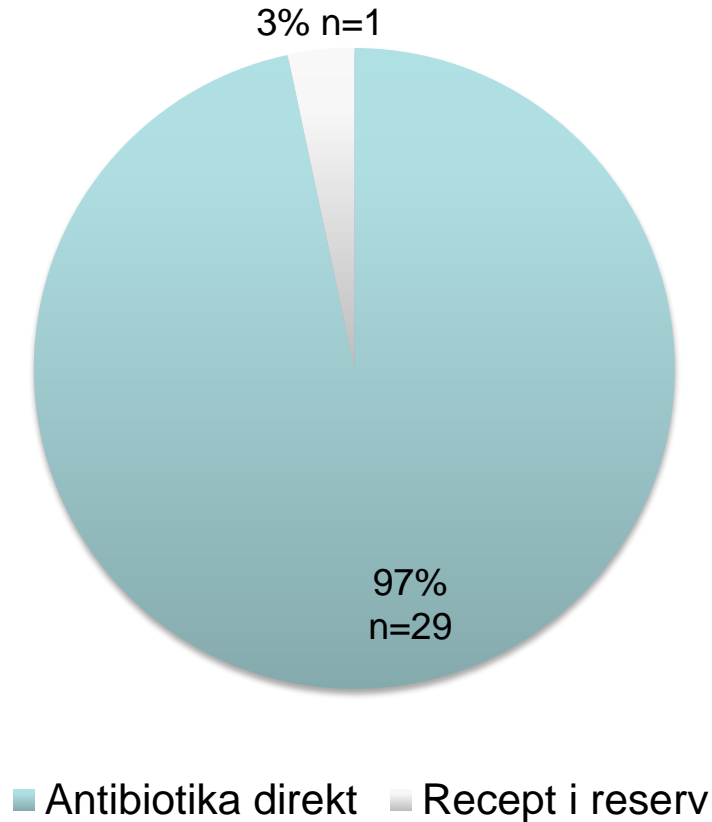
Finns det indikation för förskrivning av antibiotika?



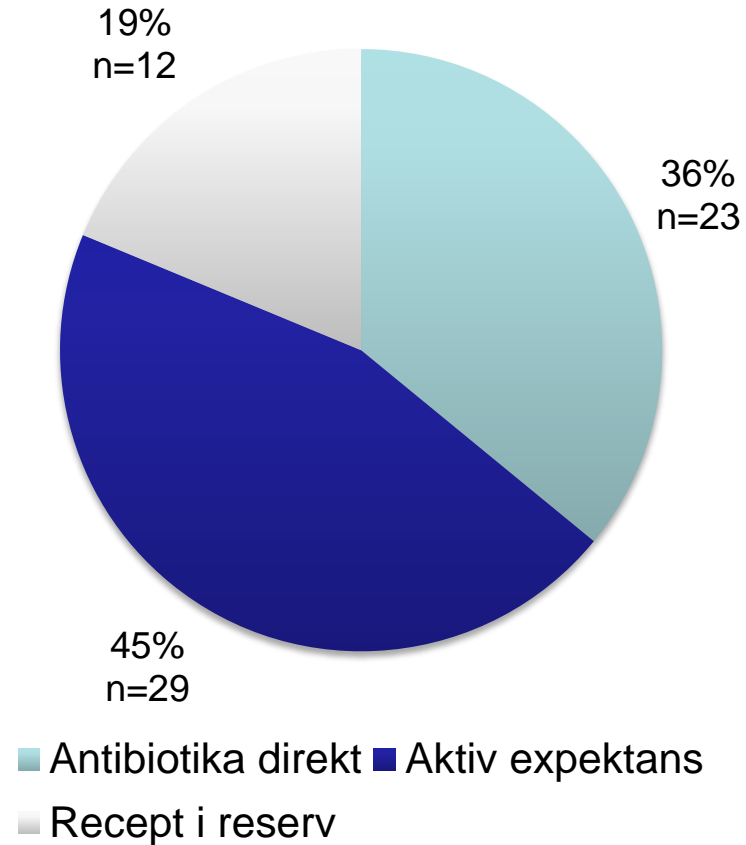
Indikationer för förskrivning av antibiotika



Indikation för behandling finns, n=30

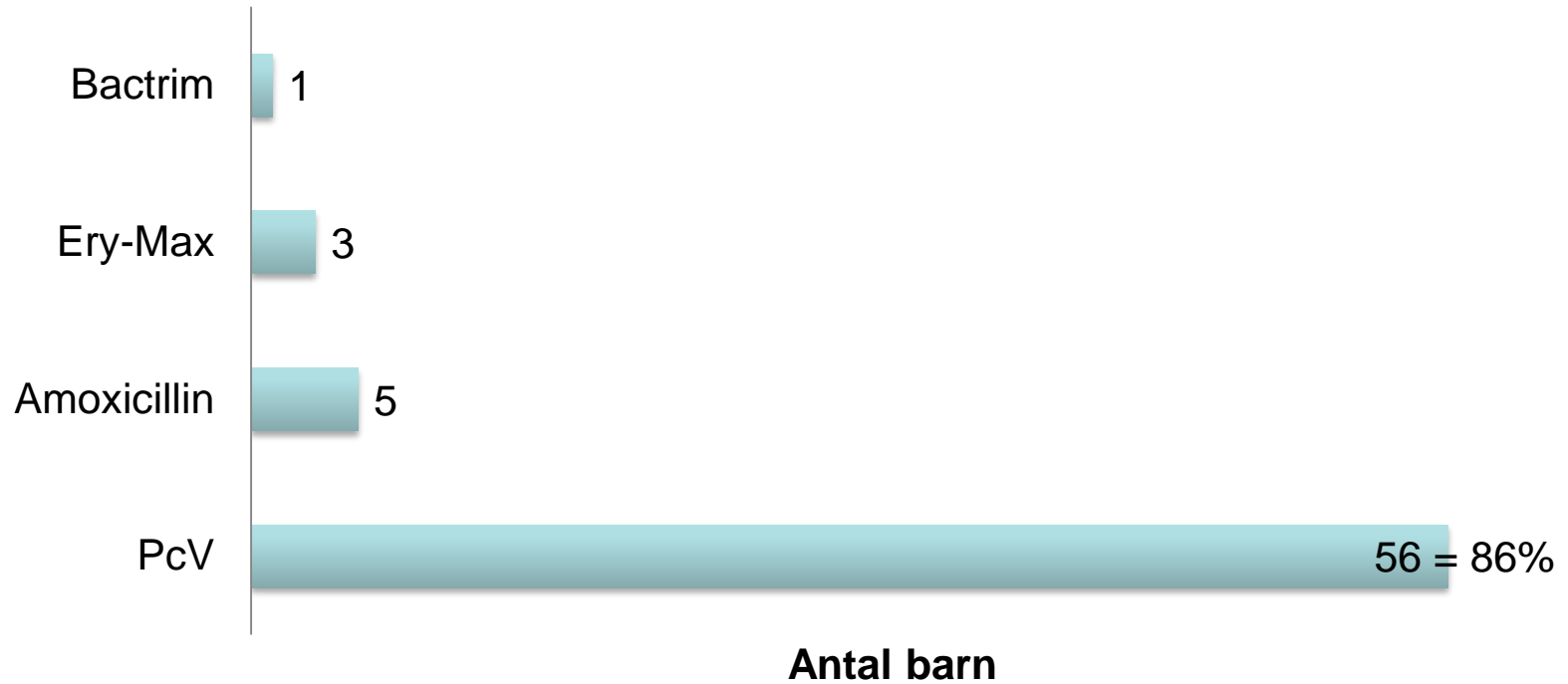


Ingen indikation för behandling finns, n=64



13 "recept i reserv" – 2 recept hämtades ut

Val av antibiotika



Terapirekommendationerna

- Följs hos 43 barn (66%) – rätt preparatval och dos
- Följs inte hos 22 barn (34%)
 - PcV i 3-dos men 7 dagar
 - PcV i 2-dos
 - PcV i 10 dagar istället för 5
 - PcV i tonsillitdos
 - Fel preparatval
 - Ery-Max i fel dos

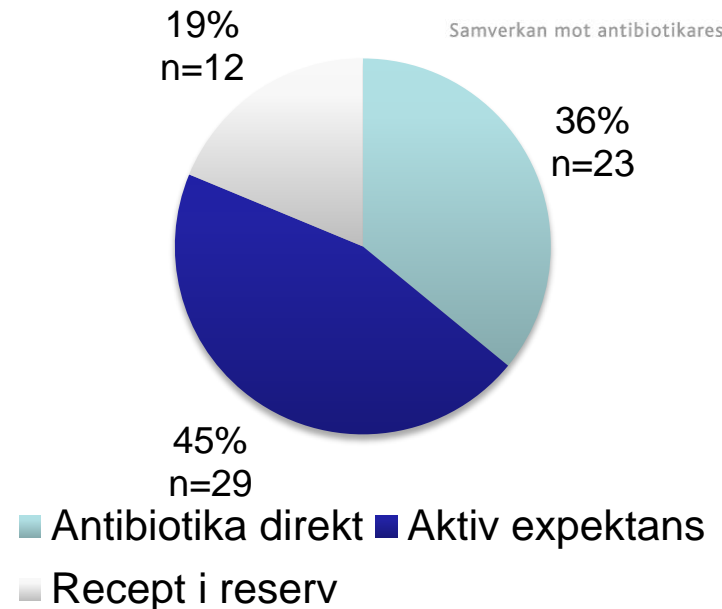
Diagnostik

- I 89 fall av 94 (95%) används endast otoskopi för diagnostik
- I tre fall används tympanometri, i ett fall pneumatisk otoskopi/siegles tratt och vid ett fall öronmikroskop
- I rekommendationen lyft vikten av rörlighetsbedömning fram. En form- och färgförändrad trumhinna kräver upphävd eller nedsatt rörlighet för att definieras som AOM!
- Krävs ökad kunskap och tillgång till rätt utrustning!



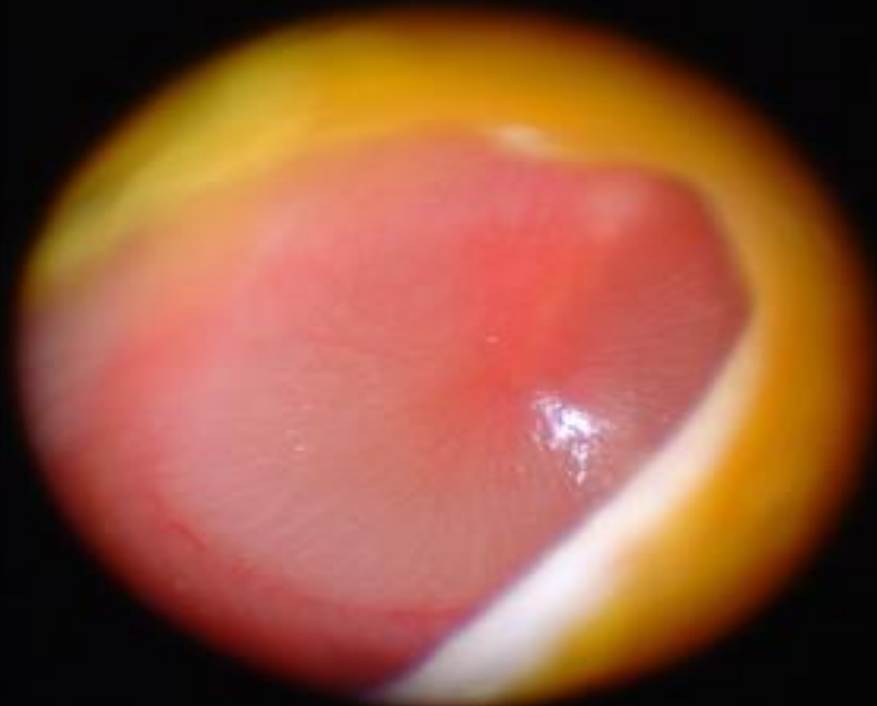
Faktorer som påverkar handläggningen

- Ålder – Nej
- Feber – Nej
- Ensidig eller bilateralt – Nej
- ÖNH-status – Ja




- **Barn som behandlades korrekt med aktiv expektans:** th beskrivs som form- och/eller strukturförändrad i 79% (n=23), buktande 21% (n=6)


- **Barn som behandlades felaktigt med antibiotika istället för aktiv expektans:** th beskrivs som form- och/eller strukturförändrad i 22% (n=5), buktande 74% (n=17), 1 th ej bedömbär




TIPS!!




STATENS BEREDNING FÖR MEDICINSK OCH SOCIAL UTVÄRDERING






Publikationer








Pågående projekt



Vår metod

Interaktiva fall om otiter (öroninflammationer)

     Lästid ca 1 minut

Patientfall

- [Kalle 16 månader >](#)
- [Oskar 16 månader >](#)
- [Tilde 22 månader >](#)
- [Knut 2,5 år >](#)

Tympanometri >

Att bedöma en trumhinna >

Diagnostiska frågor om hörseln >

Bedömning av trumhinnebilder >

Hitta på sidan

- Hur mycket vet du om rörbehandling?
- Syfte
- Källor
- Medverkande


SKRIFTER OCH FAKTABLAD

Baseras vanligen på en eller flera SBU-rapporter.

Kontakta SBU: registrator@sbu.se >

Läs mer

- [Rörbehandling vid inflammation i mellanörat \(2008\) >](#)
- [Rör i örat hos barn – Frågor och svar >](#)
- [Faktablad om rör i örat på flera språk >](#)
- [Föräldraråd vid akut öroninflammation >](#)
- [Föräldrainsformation om rörbehandling >](#)



Till toppen