

Nesprávné užívání antibiotik ohrožuje každého z nás. Na rizika antibiotické rezistence upozorňují i farmaceuti

18.11.2024 - | Česká lékárnická komora

Když se bakterie stanou odolnými vůči léčivům, která se používají k léčbě jimi způsobených infekcí, dochází k antibiotické rezistenci. V jejím důsledku se pak antibiotika stávají neúčinnými.

„K antibiotické rezistenci přispívá i nesprávné užívání antibiotik pacienty. Odolné mikroorganismy, které si nevhodným užíváním léčiv vytvoříme, si navíc následně vzájemně předáváme,“ říká **Mgr. Aleš Krebs, Ph.D., prezident České lékárnické komory.**

Pacienti si tak mnohdy neuvědomují, jaké dopady jejich chování může mít. Obzvláště náročné bývá právě podzimní období chřipek a nachlazení, kdy se spousta pacientů dožaduje u lékaře předepsání antibiotik, aniž by to jejich zdravotní stav vyžadoval. *„Někteří lidé mají stále zažitou představu, že když nedostanou antibiotika, nejsou dostatečně léčeni. Navíc panuje názor, že rýma odezní do týdne a jakmile trvá déle, jedná se o zánět dutin, na který jsou potřeba antibiotika. S většinou infekcí se ovšem tělo dokáže vypořádat samo, jen na to potřebuje čas. S běžným nachlazením se vypořádá do 10 dní, na zánět vedlejších nosních dutin potřebuje dní až 18, na kašel a bronchitidu dokonce 21,“* upozorňuje **PharmDr. Veronika Orendášová, mluvčí České lékárnické komory.**

V případě virové infekce jsou přitom antibiotika neúčinná. Pacienti se tak zbytečně vystavují riziku jejich nežádoucích účinků. V některých případech si také lidé nasazují antibiotickou léčbu sami – když onemocní, naordinují si antibiotika, která jim zůstala doma po předchozí léčbě. Nevyužitá léčiva přitom patří výhradně do lékárny ke znehodnocení a užívání léků na předpis by mělo být vždy konzultováno s lékařem.

Podobně jsou na tom antibiotické masti, které si pacienti nechávají předepsat do zásoby a následně je používají na běžné drobné oděrky nebo třeba opary.

Problém představuje také užívání širokospektrých antibiotik. *„V minulosti byla širokospektrá antibiotika velmi oblíbená. Pacient nemusel čekat na výsledky testů, rovnou mu byla nasazena širokospektrá antibiotika, která si poradila s většinou možných původců infekce. Ukázalo se však, že jejich používání je liché, bohužel totiž přispívají ke vzniku rezistentních bakterií. Mnohem vhodnější je tedy nasazení cílené léčby v podobě úzkospektrých antibiotik. Ta jsou pečlivě zvolena na základě kultivace či podrobnějšího laboratorního vyšetření, a zaměří se tak pouze na konkrétní typ bakterie,“* vysvětluje **PharmDr. Veronika Orendášová.**

Ačkoliv je téma antibiotické rezistence v médiích stále diskutovanější a lidé jsou v tomto směru více a více informovaní, edukace pacientů je stále potřeba. Svoji nezastupitelnou roli v ní sehrávají i farmaceuti. *„V lékárně při výdeji léčiv farmaceuti kontrolují jejich dávkování a informují pacienty o tom, v jakých intervalech by antibiotika měli užívat. Současně na pacienty apelují, aby dodrželi předepsanou dobu léčby a potřebná režimová opatření. V neposlední řadě pak upozorňují na možné vedlejší účinky a kontrolují případné interakce s dalšími užívanými léky,“* dodává **Mgr. Aleš Krebs, Ph.D.**

Příloha:

Tisková zpráva

Česká lékárnická komora je samosprávná nepolitická stavovská organizace sdružující lékárníky. Byla zřízena zákonem ČNR č. 220/1991 Sb., o České lékařské komoře, České stomatologické komoře a České lékárnické komoře. Její ustavující sjezd se uskutečnil 28. – 29. září 1991.

Česká lékárnická komora dbá, aby její členové vykonávali své povolání odborně, v souladu s jeho etikou a způsobem stanoveným zákony a řády komory. Zaručuje odbornost svých členů a potvrzuje splnění podmínek k výkonu lékárnického povolání. Posuzuje a hájí práva a profesní zájmy svých členů, stejně tak chrání jejich profesní čest.

<https://lekarnici.cz/nespravne-uzivani-antibiotik-ohrozuje-kazdeho-z-nas-na-rizika-antibioticke-rezistence-upozornuji-i-farmaceuti>