

Vergroten van medicatie-veiligheid op de KNO; Reductie van protonpomp-inhibitoren voor een mogelijk onterechte indicatie op de verpleegafdeling van Hoofd-hals- chirurgie'

Inleiding	Om medicatieveiligheid en doelmatigheid te vergroten is het belangrijk om medicatie voor te schrijven voor een correcte indicatie. Op de KNO afdeling is het 'common practice' een protonpompinhibitor (PPI) voor te schrijven vanwege de aanwezigheid van een neusmaagsonde (NMS). Dit is geen protocolleerde zorg of 'common practice'.
Doel	Het doel van dit project is om de kwaliteit van patiëntenzorg te verbeteren en bij te dragen aan de medicatieveiligheid. Doelmatig en veilig PPI's voorschrijven door het reduceren van PPI voor onterechte indicaties, zoals mogelijk ook de 'aanwezigheid van NMS'.
Methode	De 'best practice' wordt geformuleerd op basis van een benchmark, de lokale protocollen en een literatuurstudie. Aan de hand van de 'best practice' volgt een clinical audit met een voormeting, een interventie en nameting om de verandering te objectiveren. De interventies omvatten onderwijs, klinische lessen, revisie van informatie op KwaliteitsNet, een flyer en ondersteuning in de dagelijkse praktijk.
Resultaten	<p>De literatuurstudie toont aan dat er geen evidence is die het voorschrijven voor een PPI bij een NMS ondersteunt. Er is wel evidence is dat langdurig gebruik van een PPI de kans op Clostridium difficile infectie verhoogt, osteoporose, hypomagnesiemie en nierfunctiestoornissen kan geven.</p> <p>De clinical audit toont bij de voormeting dat 57% van de patiënten met een NMS uitsluitend om deze reden een PPI kreeg. Na de interventie is dit 0%.</p>
Discussie & Conclusie	Concluderend is door de interventies het voorschrijven van PPI voor de onterechte indicatie 'aanwezigheid van NMS' succesvol teruggebracht.