

Kan ultralydsundersøgelse af lungerne nedbringe antibiotikaforbruget i almen praksis? – et lodtrækningsforsøg

Formål

Der er stor international bevågenhed omkring anvendelsen af antibiotika og de stigende problemer med antibiotikaresistens. Langt størstedelen af antibiotikaordinationerne i Danmark sker i almen praksis (75%), og det er især patienter med luftvejsinfektioner, som behandles.

Hovedformålet med aktuelle projekt er at undersøge, om antibiotikaforbruget til voksne med en akut nedre luftvejsinfektion kan nedbringes ved at tillægge en ultralydsscanning af lungerne til den vanlige undersøgelse i almen praksis. Sekundært følges det kliniske forløb tæt hos patienterne i projektet, da en evt. reduktion i antibiotikaforbruget ikke må kompromittere det kliniske forløb.

Metode

I alt 40 praktiserende læger, som allerede bruger ultralyd i deres praksis på ugentlig basis, vil deltage. Forud for projektperioden, gennemfører lægerne et planlagt træningsprogram i at ultralydsscanne lunger. Under projektperioden i praksis, vil lægerne inkludere voksne patienter, der præsenterer sig med tegn på en nedre luftvejsinfektion og hvor lægen mistænker, at der kan være tale om en samfundserhvervet lungebetændelse.

Studiet gennemføres som et lodtrækningsstudie, hvor patienterne fordeles tilfældigt i to lige store grupper:

- Kontrolgruppe: Patienten undersøges som vanligt.
- Interventionsgruppe: Patienten undersøges som vanligt + undersøges med ultralydsscanning af lungerne.

De to grupper sammenlignes efterfølgende.

Primære endemål:

- Antibiotika udskrevet ved primær konsultation (dag 0).

Sekundære endemål:

Patienternes symptomer og kliniske forløb, herunder bl.a. sværhedsgrad og længde af symptomer, antal genhenvendelser i almen praksis, indlæggelser på sygehuset, komplikationer for patienterne og dødelighed sammenlignes for de to grupper.

Resultater og perspektiver

Det overordnede mål med projektet er at forbedre undersøgelse og behandling af patienter med tegn på lungebetændelse i almen praksis. Ultralydsscanning af lungerne kan potentielt bidrage til en mere præcis diagnose. Ved mere præcis diagnostik får de praktiserende læger bedre muligheder for at målrette behandlingen. Viser det sig at fokuseret lungeultralyds-scanning har en positiv effekt på antibiotikaforbrug og patientforløb, kan det blive en del af rutineundersøgelserne i dansk almen praksis.