

# UVI i almen praksis

## Ringkjøbing Amt 2005



### Svarrapport 26 praksis

Audit Projekt Odense, Forskningsenheden for Almen Praksis i Odense

## UVI i almen praksis, Ringkjøbing Amt 2005

Denne rapport beskriver resultatet af den audit om urinvejsinfektioner, 26 praksis i Ringkjøbing Amt gennemførte i foråret 2005. I en 3 ugers periode registrerede praksis (læge eller praksispersonale) udvalgte forhold vedrørende undersøgelse og behandling hver gang en patient afleverede en urinprøve på mistanke om infektion eller i forbindelse med graviditet.

Der blev registreret i alt 1052 tilfælde, hvilket svarer til at hver praksis i gennemsnit havde 40 registreringer.

Det er første gang, APO har gennemført en audit om dette emne.

På en af de første sider i rapporten bringes resultaterne i skemaform. Derefter bringes nogle figurer, der illustrerer materialets fordeling på køn og alder. Så kommer en række sider, hvor resultatet for de forskellige hovedgrupper præsenteres i en figur øverst på siden, hvorefter der nederst bringes en figur, hvor dette resultat er analyseret i forhold til årsag eller evt. andre variable.

Sidst i rapporten bringes en række diagrammer, der viser variationen mellem deltagerne på en række udvalgte parametre. Disse diagrammer skal tages med et vist forbehold – specielt, hvis antallet af observationer på den givne parameter er lille.

Vi synes, der er fremkommet nogle spændende resultater og håber rapporten giver anledning til en god diskussion på mikroskopikurset.

### Indhold:

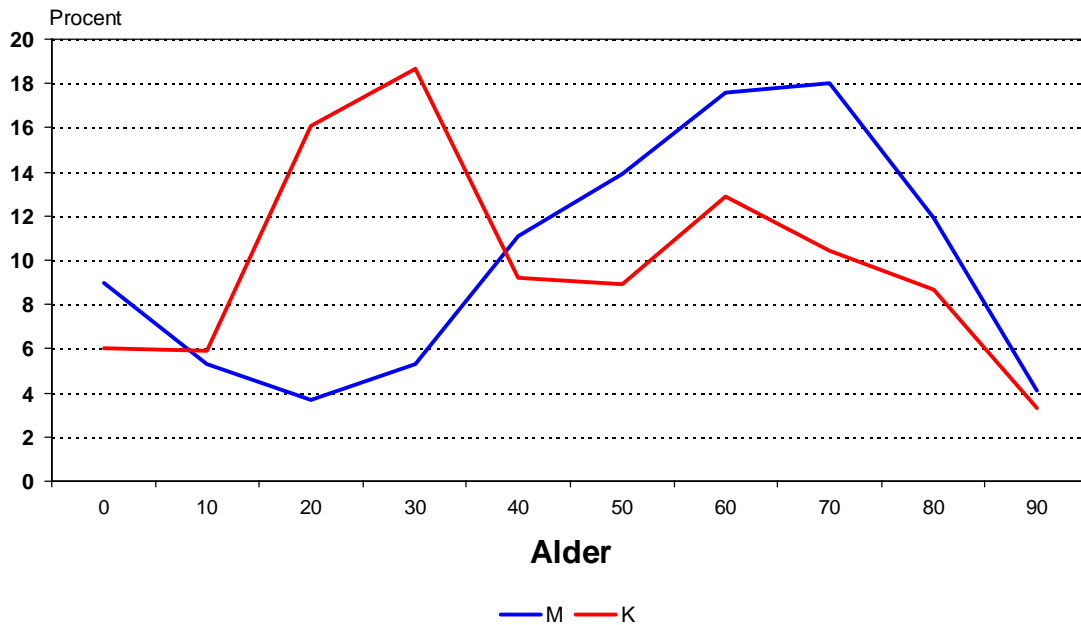
Hovedresultat .....	4
Alder og køn .....	5
Årsag til prøve .....	6
Opsamling af urinprøve .....	7
Stiks .....	8
Mikroskopi .....	9
Dyrkning .....	10
Behandling .....	11
Variationsdiagrammer .....	12
Vejledning .....	16
Registreringsskema .....	17

UVI I ALMEN PRAKSIS - RESULTAT FOR 28 PRAKSIS

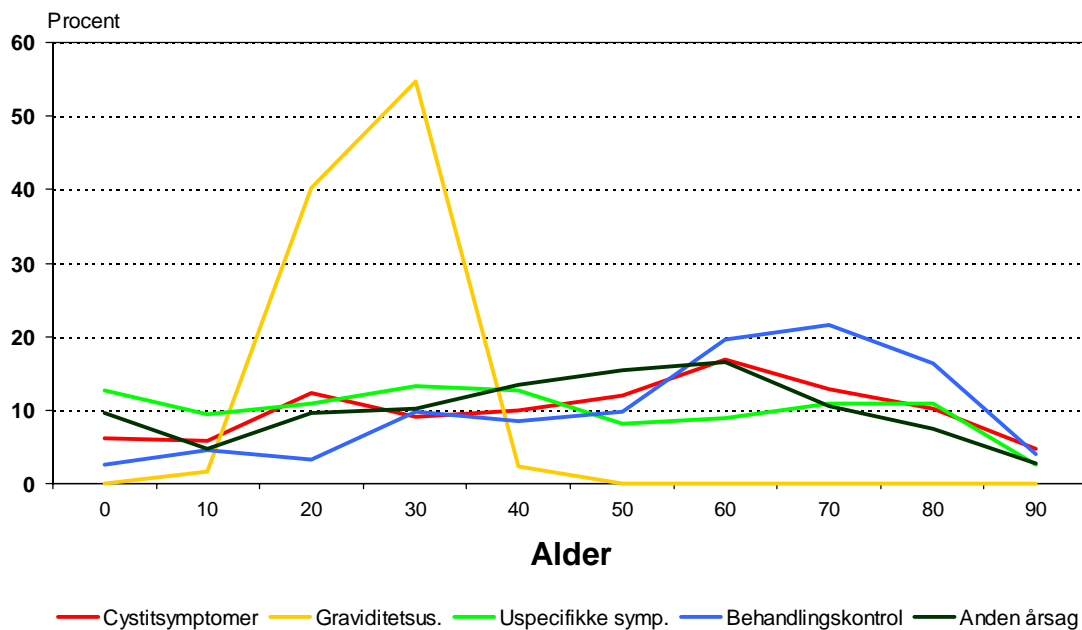
		Antal	Procent
KØN	Mænd	244	23,2%
	Kvinder	786	74,7%
	Uoplyst	22	2,1%
I alt		1052	100,0%
ÅRSAG TIL PRØVE	Cystitsymptomer	395	37,5%
	Graviditetsundersøgelse	124	11,8%
	Uspecifikke symptomer	159	15,1%
	Behandlingskontrol	153	14,5%
	Anden årsag	188	17,9%
	Uoplyst	33	3,1%
OPSAMLING AF URINPRØVEN	I praksis	388	36,9%
	Hjemme <=2 timer	522	49,6%
	Hjemme > 2 timer	79	7,5%
	Plejhjem/hjemmeplejen	33	3,1%
	Uoplyst	30	2,9%
PRØVEBEHOLDER	Engangsbæger	529	50,3%
	Autoriseret sterilset	229	21,8%
	Uautoriseret beholder	256	24,3%
	Uoplyst	38	3,6%
STIKS	Nitrit	147	14,0%
	Leucocytter	422	40,1%
	Blod/andet	399	37,9%
	Blank	365	34,7%
	Ej stixet	66	6,3%
	Uoplyst	49	4,7%
MIKROSKOPI	Blank	173	16,4%
	1-2 bakterier pr synsfelt	41	3,9%
	3-10 bakterier pr. synsfelt	51	4,8%
	11-100 bakterier pr. synsfelt	78	7,4%
	>100 bakterier pr. synsfelt	12	1,1%
	Leucocytter	133	12,6%
	Erythrocytter	48	4,6%
	Ikke foretaget	387	36,8%
Uoplyst	264	25,1%	
DYRKNING	Alm. dyrkning	351	33,4%
	Resistensbestemmelse	151	14,4%
	Sendt til lab.	81	7,7%
	Ikke dyrket	416	39,5%
	Uoplyst	137	13,0%
BEHANDLING	Ingen behandling	415	39,4%
	Afvente dyrkningssvar	310	29,5%
	Sulfamethizol	99	9,4%
	Mecillinam	57	5,4%
	Ampicillin/amoxcillin	8	,8%
	Quinolon	2	,2%
	Anden behandling	44	4,2%
	Uoplyst	150	14,3%

Hos kvinderne var der relativt flest prøver i de yngre år (graviditetsundersøgelserne). Hos mænd steg hyppigheden af prøver med alderen. Bortset fra graviditetsundersøgelser var aldersfordelingen i forhold til årsager jævn.

## Alder og køn

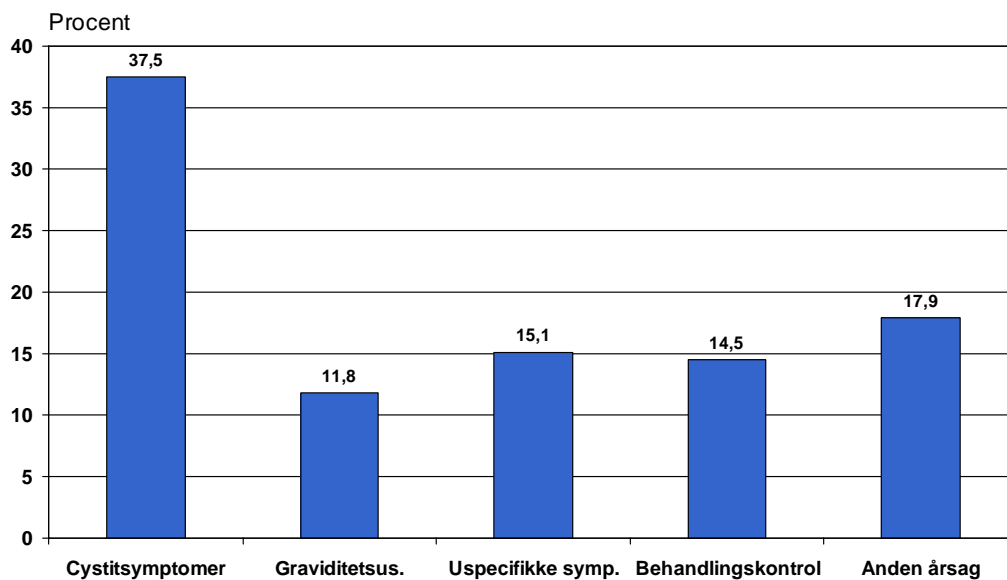


## Årsag og alder

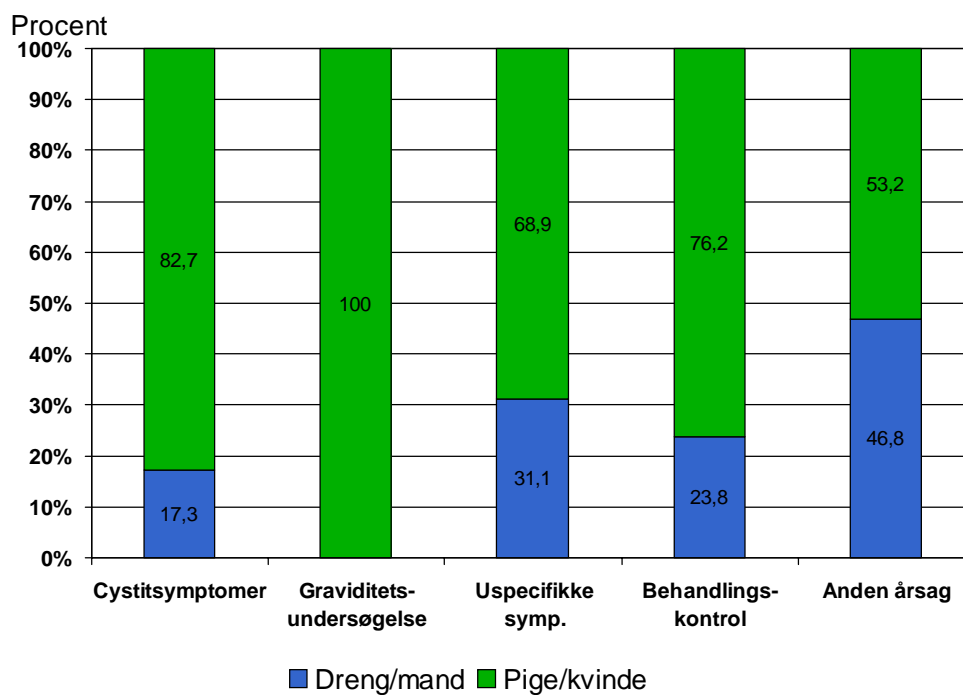


Den hyppigste årsag til prøve var cystitsymptomer. I alle grupper var der flere kvinder end mænd.

## Årsag til prøve

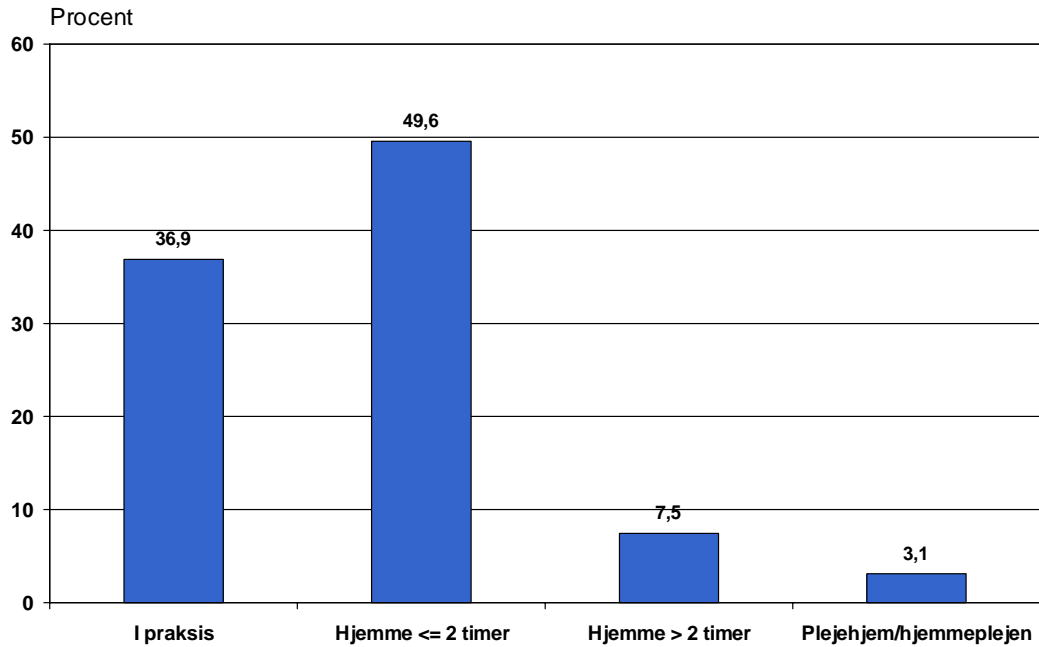


## Køn i forhold til årsag

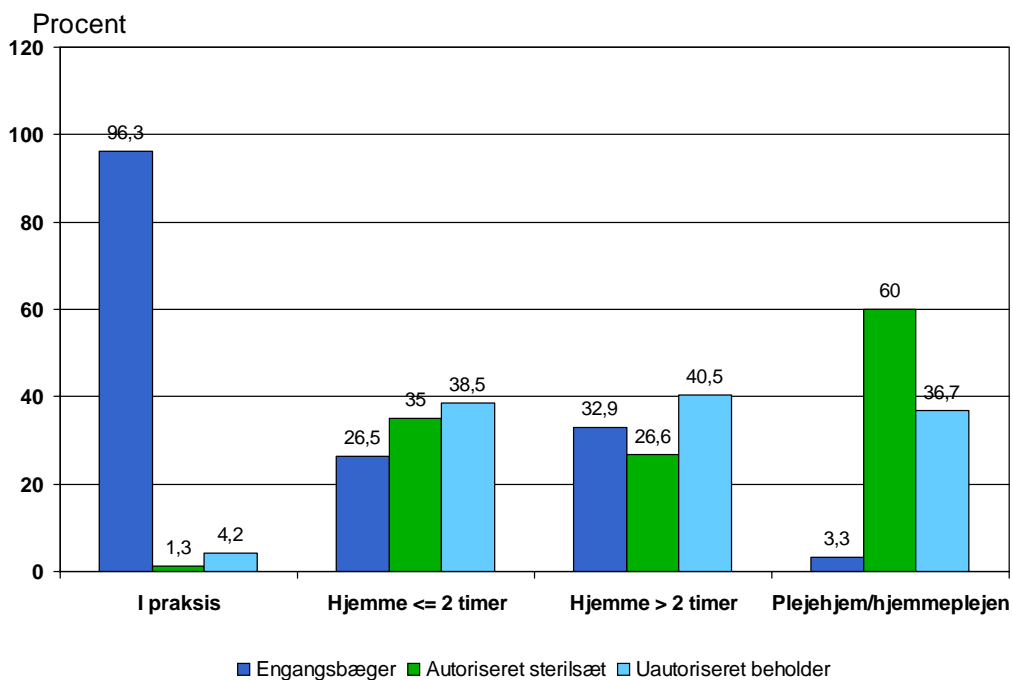


Halvdelen af alle prøver blev opsamlet i hjemmet indenfor de sidste 2 timer før afleveringen. Ca. 1/3 af prøverne blev opsamlet i praksis. Hjemmeprøverne blev hyppigst afleveret i uautoriserede bægre.

## Opsamling af urinprøven

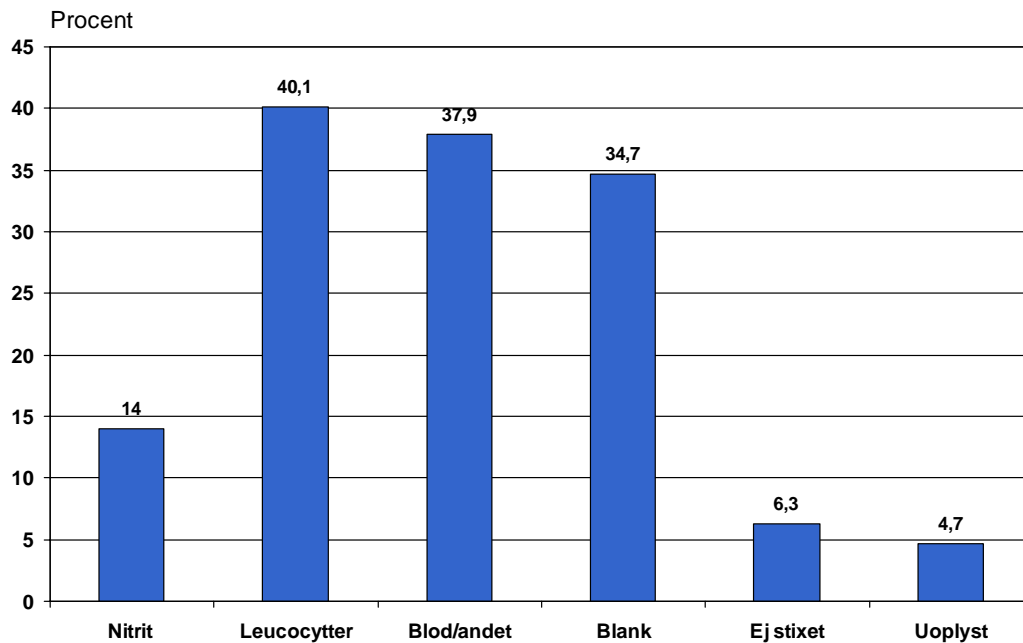


## Prøvebeholder/opsamling af urinprøven

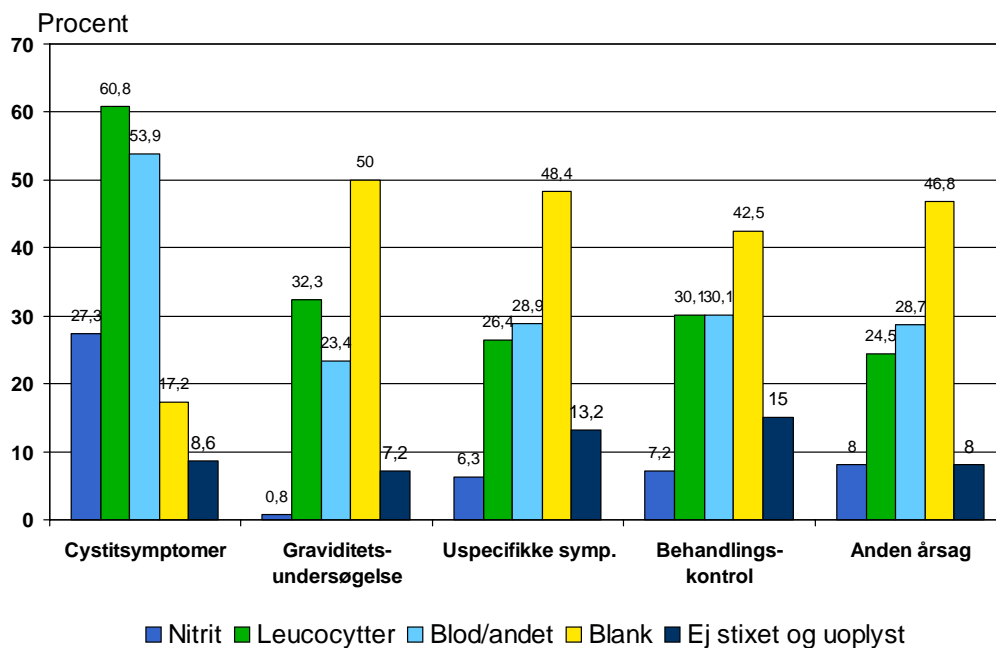


40% af alle prøverne havde positiv stiks for leucocyter, 38 % reagerede for blod og 14% var nitrit-positive. Ved cystitsymptomer var 60% positive for leucocyter og knapt 30% positive for nitrit.

## Stiks

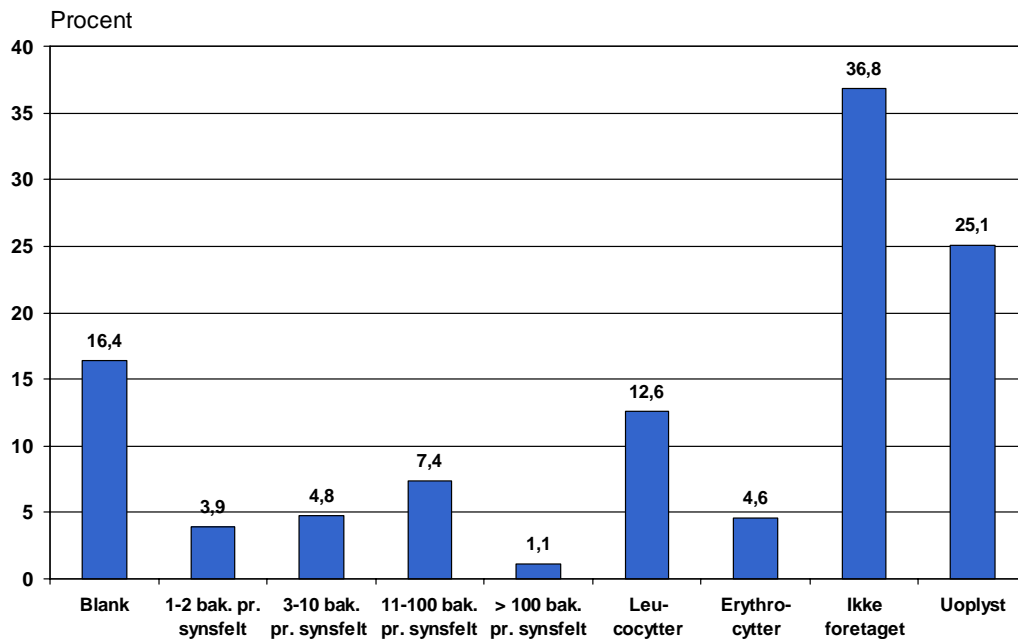


## Stiks i forhold til årsag

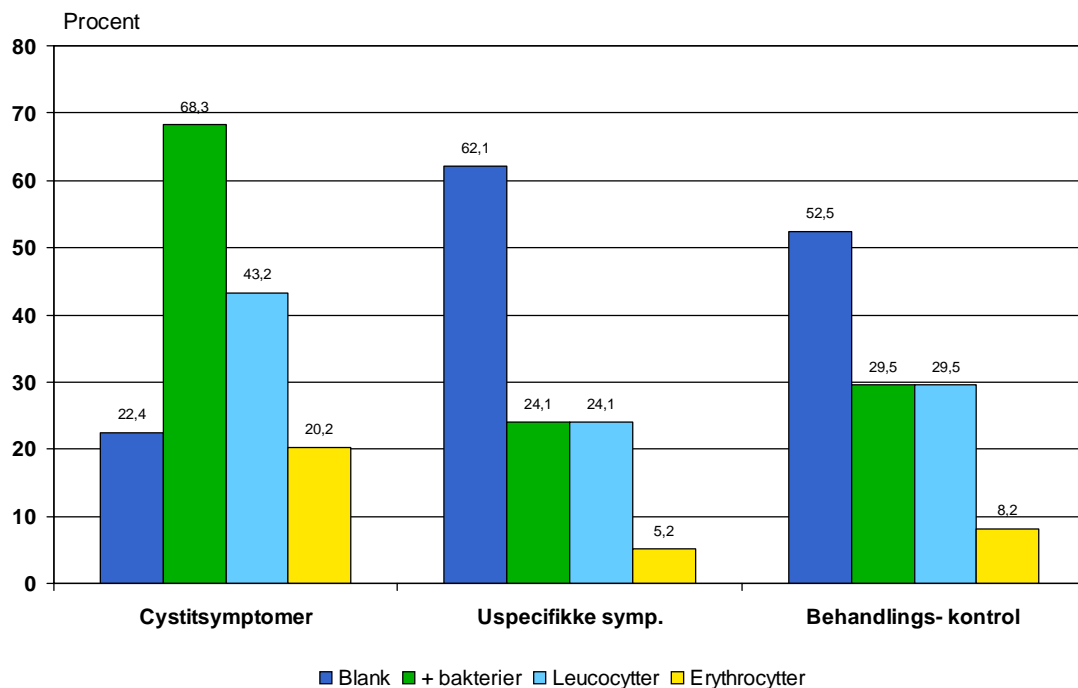


I 37% af registreringerne er der afkrydset for "ikke mikroskopert", men samtidig var der 25%, der slet ikke havde sat et kryds i rubrikken. Vi har derfor antaget, at der er ikke foretages mikroskopi i 62 % af tilfældene. I 42% af de tilfælde, hvor der blev foretaget mikroskopi, var denne blank, hos 45% blev der påvist bakterier. Nederst ses fundene ved de forskellige årsager, når der blev mikroskopert.

## Mikroskopi



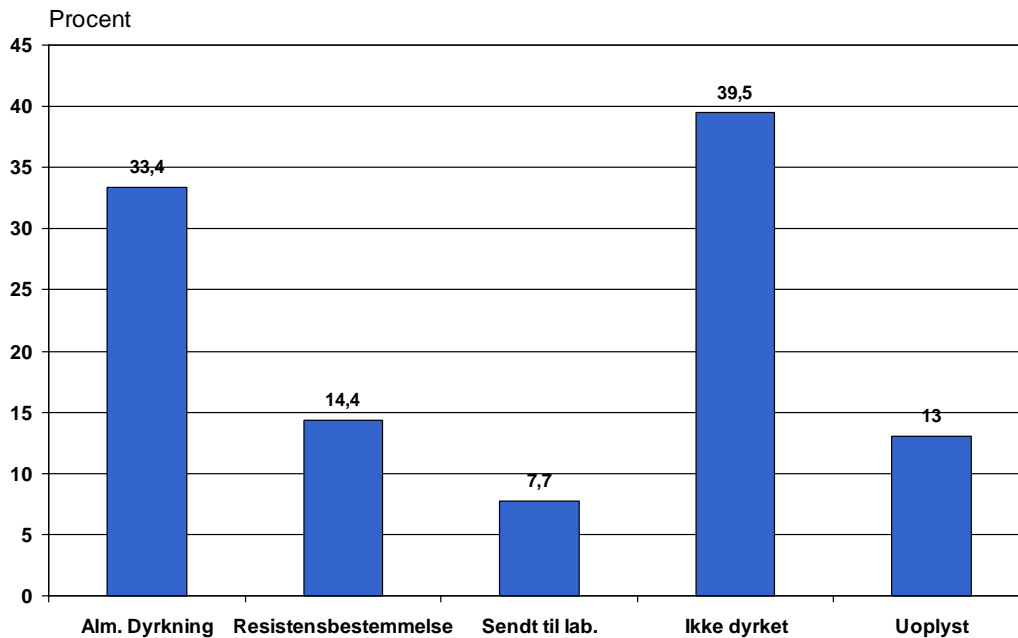
## Fund i forhold til årsag, når der mikroskoperes



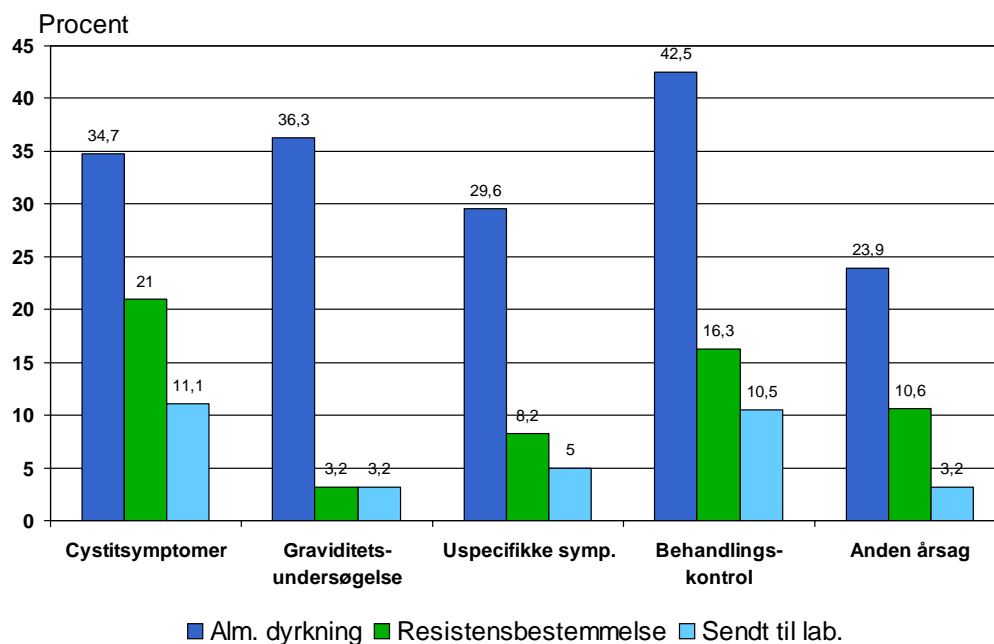


Vi antager, at der ikke er dyrket hos de uoplyste, så knapt 50 % fik foretaget dyrkning/resistensbestemmelse eller blev sendt til lab. Resistensbestemmelse blev foretaget hyppigere ved cystitsymptomer end ved behandlingskontrol.

## Dyrkning

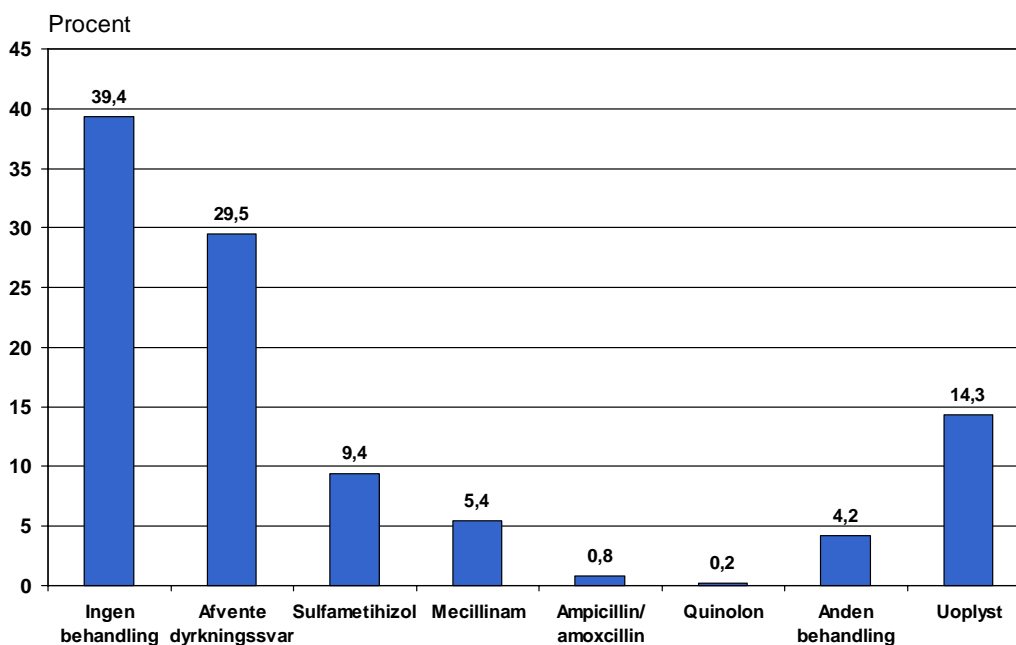


## Dyrkning i forhold til årsag

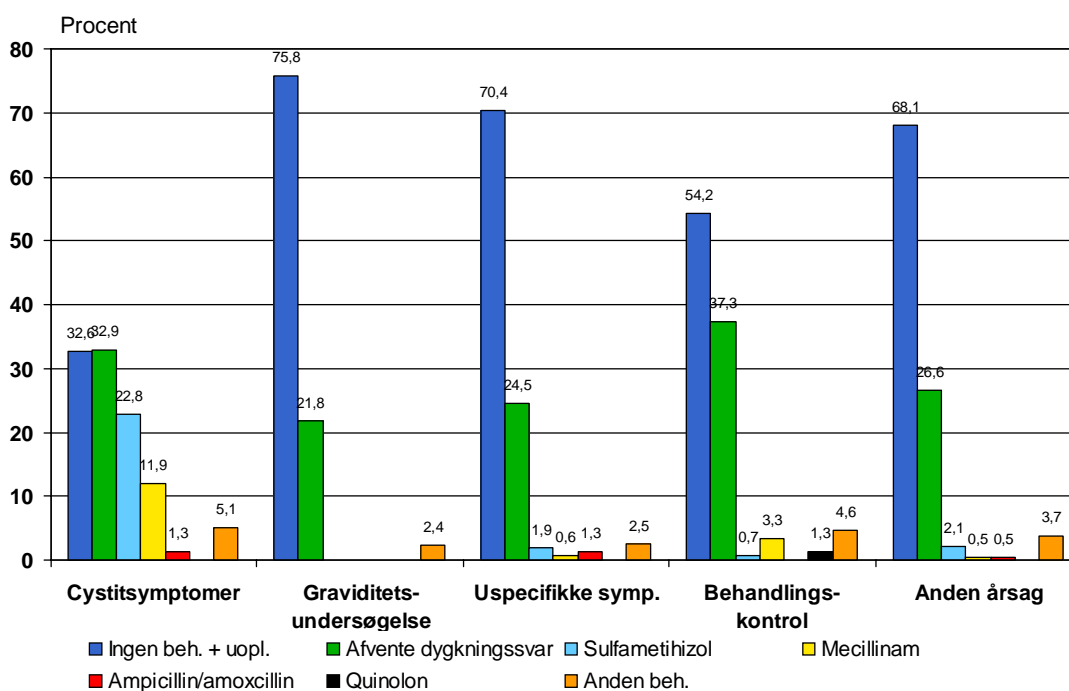


Der synes at foreligge en betydelig grad af ekspektation inden behandling foretages. Når der behandles anvendes sulfa hyppigst, dernæst kommer mecillinam. Der blev kun anvendt quinolon i eet af de registrerede tilfælde.

## Behandling

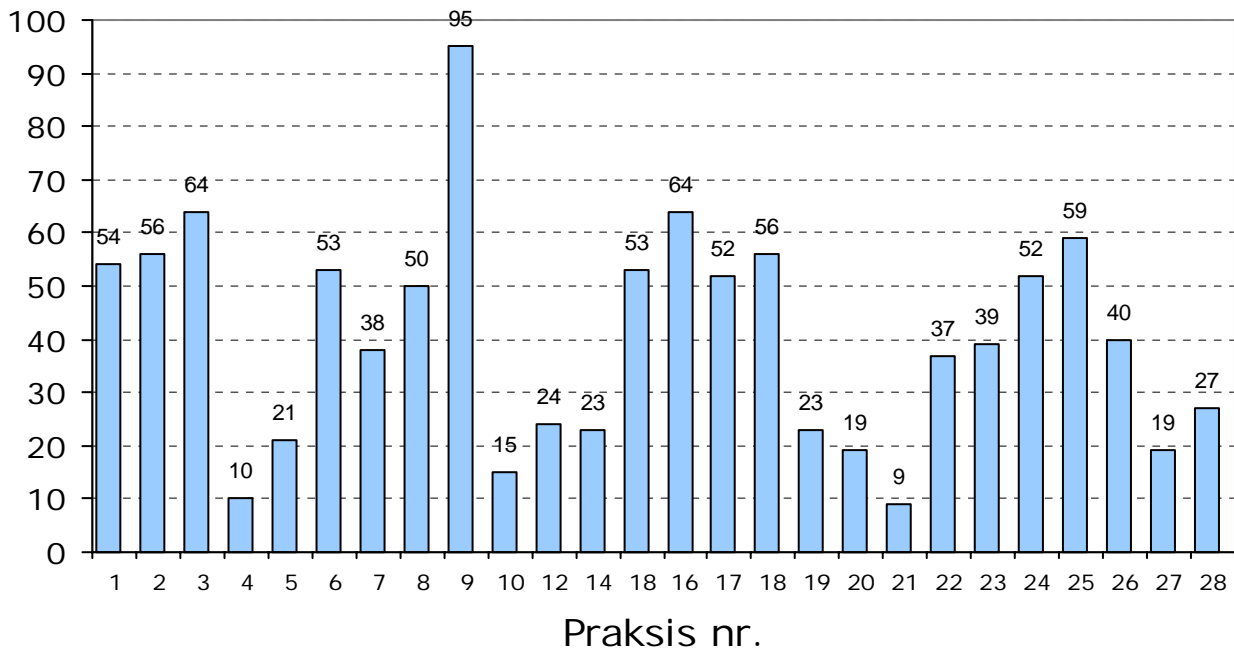


## Behandling i forhold til årsag

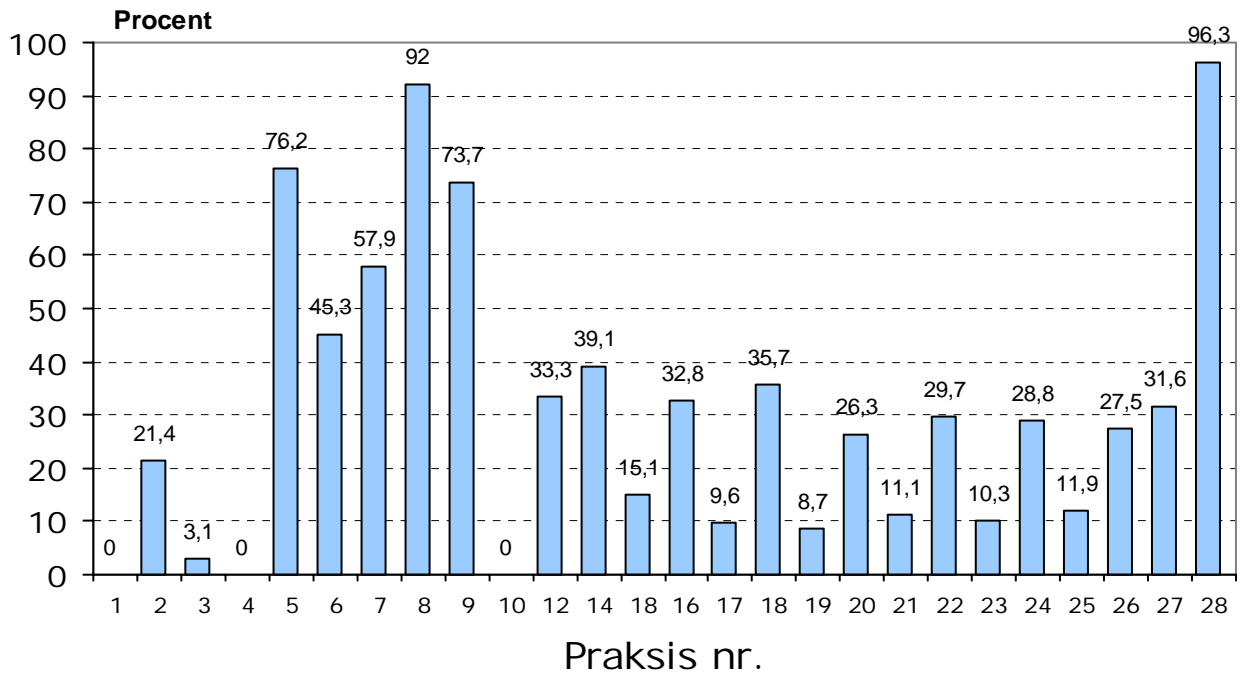


Figurene på de følgende sider illustrerer variationen i, hvor hyppigt de deltagende praksis har registreret udvalgte parametre. Hvis der er få registreringer kan figuren give et fortegnets billede.

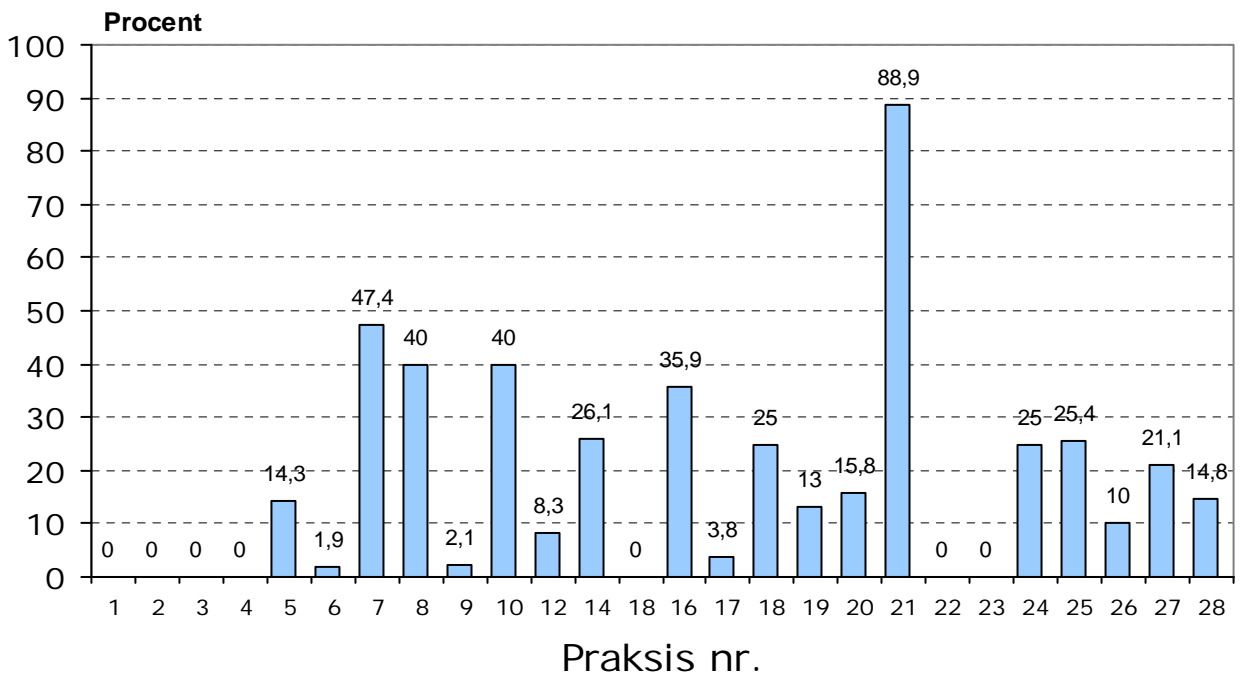
## Antal registreringer pr. praksis



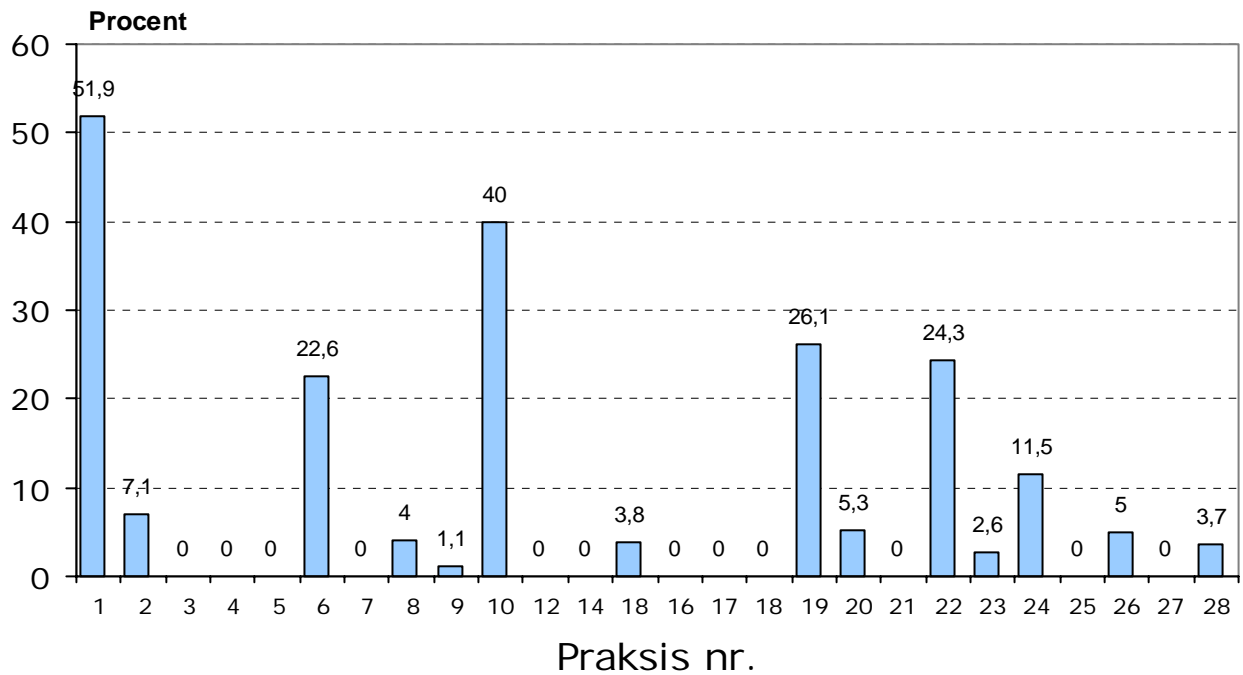
## Alm. dyrkning



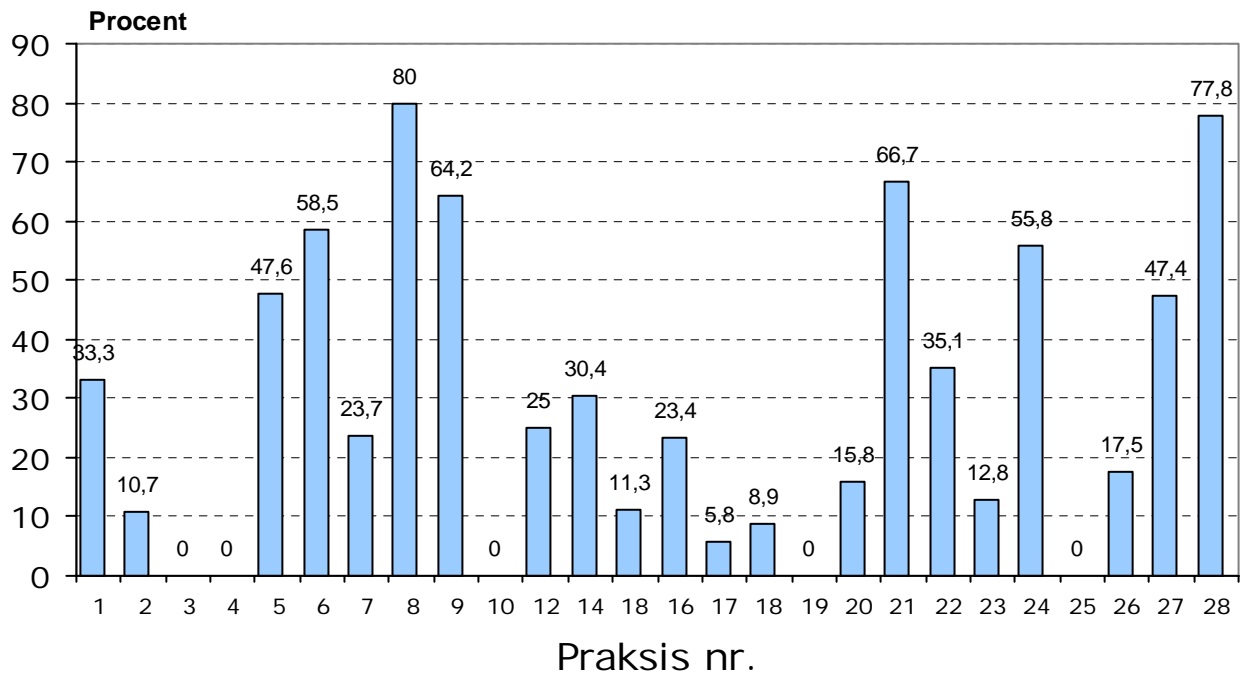
## Resistensbestemmelse



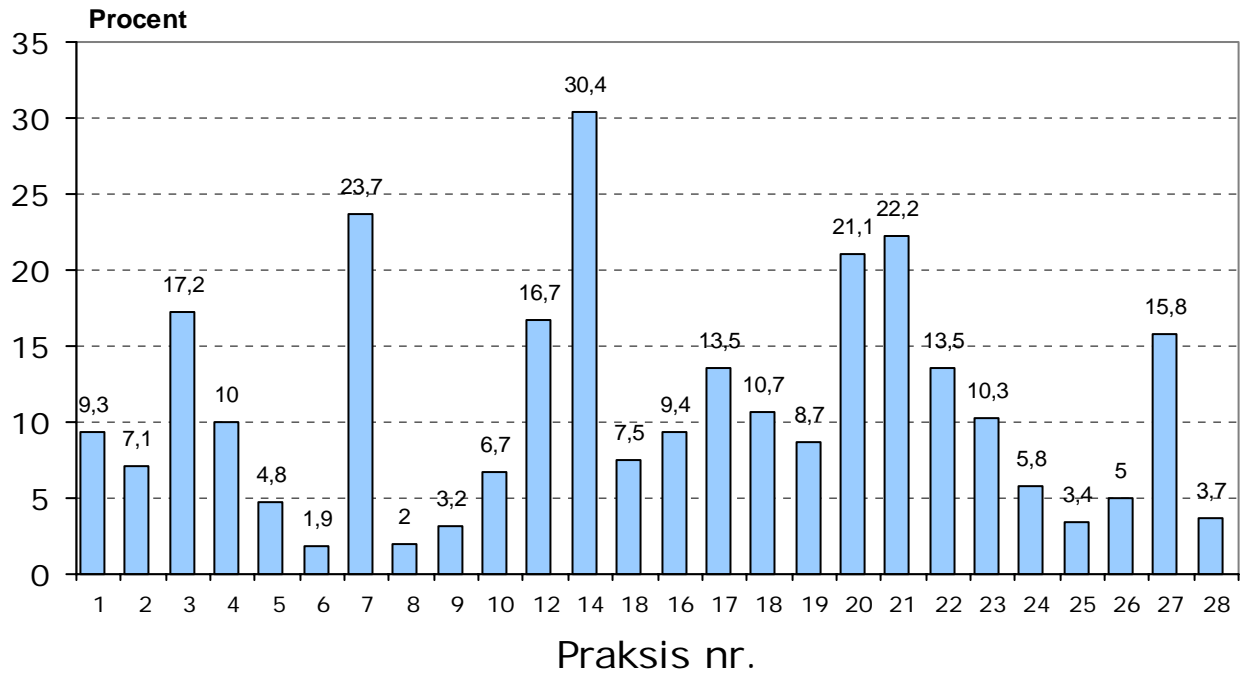
## Dyrkning sendt til lab.



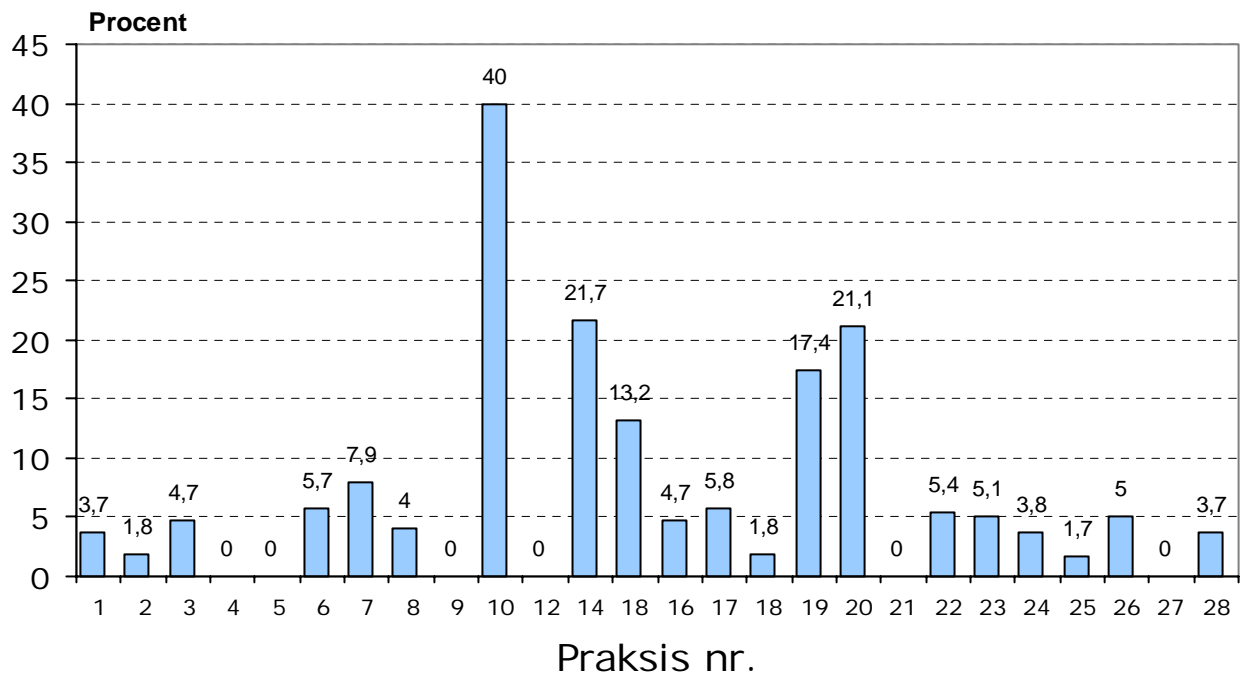
## Afvente dyrkningssvar



## Sulfamethizol



## Mecillinam



## Vejledning til UVI i almen praksis, Ringkjøbing Amt 2005.

Der udfyldes en linie for hver urinprøve, der undersøges for mistanke om urinvejsinfektioner. Skemaet udfyldes af den person (læge/ praksispersonale), som "håndterer" urinprøven. Skemaet udfyldes umiddelbart efter håndtering af urinprøven og beslutning om eventuel behandling. Den person, der påbegynder håndteringen af urinprøven har ansvaret for at udfylde hele linien. Er der forskellige personer i dagens løb, der håndterer urinprøver, registreres på det samme skema. Det vil således være hensigtsmæssigt, at skemaet ligger i laboratoriet.

Der begyndes på et nyt skema hver dag uanset om der den foregående dag har været registreringer eller ej.

<b>Årsag til prøve.</b>	<b>Kun 1 kryds.</b> Ved cystitsymptomer forstås svien ved vandladning og hyppig vandladningstrang. Er der flere årsager til prøven anføres den vigtigste.
<b>Opsamling af urinprøven</b>	<b>Kun 1 kryds.</b>
<b>Prøvebeholder</b>	<b>Kun 1 kryds.</b>
<b>Stiks</b>	<b>Kun 1 kryds.</b>
<b>Mikroskopi</b>	<b>1, højst 3 krydser.</b> Husk at afkrydse af hvis der ikke mikroskoperes
<b>Dyrkning</b>	<b>1, højst 3 krydser.</b> I skal kun afkrydse hvorvidt proceduren foretages, vi er ikke interesseret i resultatet.
<b>Behandling</b>	<b>1, højst 4 krydser.</b> Rubrik 30 afkrydses hvis der er taget aktiv stilling til at der ikke skal behandles. Rubrik 32 – 36 afkrydses alt efter hvilket præparat der vælges som resultat af aktuelle analyse.

Der registreres i alt i 15 arbejdsdage, efter endt registrering indsendes skemaerne sammen med baggrundsskemaet til APO.

Med venlig hilsen og god fornøjelse

Peter Aarslev  
APO-konsulent Ringkjøbing Amt

Anders Munck  
Leder af APO

# Registreringskema

Praksisstempel:

Audit om: UVI i almen praksis, Ringkjøbing Amt 2005

Dato:

Fødselsdag				Køn	Årsag til prøve	Opsamling af urinprøven	Prøvebeholder	Stifts	Mikroskopi	Dyrkning	Behandling
Dag	Måned	År	M K								
1					1						
2					2						
3					3						
4					4						
5					5						
6					6						
7					7						
8					8						
9					9						
10					10						
11					11						
12					12						
					1	Kun 1 kryds					
					2		Kun 1 kryds				
					3						
					4						
					5						
					6	I praksis					
					7	Hjemme ≤ 2 timer					
					8	Hjemme > 2 timer					
					9	Plejhjem/hjemmeplejen					
					10	Engangsbæger					
					11	Autoniseret sterilsæt					
					12	Uautoriseret beholder					
					13	Nitrit					
					14	Leucocyter					
					15	Blod/andret					
					16	Blank					
					17	Ej stixet					
					18	Blank					
					19	1-2 bakterier pr. synsfelt					
					20	3-10 bakterier pr. synsfelt					
					21	11-100 bakterier pr. synsfelt					
					22	> 100 bakterier pr. synsfelt					
					23	Leucocyter					
					24	Erythrocytter					
					25	Ikke foretaget					
					26	Afm. dyrkning					
					27	Resistensbestemmelse					
					28	Sendt til lab.					
					29	Ikke dyrket					
					30	Ingen behandling					
					31	Afventt dyrkningssvar					
					32	Sulfamethizol					
					33	Mecillinam					
					34	Ampicillin/amoxicillin					
					35	Quiolon					
					36	Anden behandling					