



# V Congresso Nazionale Slow medicine

Slow medicine: la salute come sistema

Firenze, 7 febbraio 2020

## Modulo abstract

Inviare via e-mail entro il 10 gennaio all'indirizzo:

[eventi@newaurameeting.it](mailto:eventi@newaurameeting.it)

	Programma di scrittura Word Carattere Times New Roman. Dimensione carattere 12. Interlinea singola. Allineamento: giustificato. Per riferimenti bibliografici (max 3) tipo: Barter PJ, et al. Titolo. Sigla rivista anno; vol: pag-pag.
<b>Titolo dell'abstract</b> (in grassetto)	<b>ANTIBIOTICAL STEWARDSHIP : Sintesi del documento inserito nella busta paga di novembre dei medici</b>
<b>Sessione del convegno</b>	<input type="checkbox"/> La salute in un mondo che cambia <input type="checkbox"/> Amici microbi x <input type="checkbox"/> Deprescrizione
<b>Autore/i</b> (cognome e iniziale del nome puntato tipo: Rossi A., Bianchi B.)	Balicco B., Biasi V., Chiappa F., Solla D.
<b>Ente/i di appartenenza</b> (in corsivo)	<i>IOB (istituti ospedalieri bergamaschi)</i>
<b>E-mail</b>	brunobalicco.alice.it

<p><b>Abstract</b> (max 1500 caratteri, spazi inclusi)</p>	<p>Carissimo/a collega, Il 18 novembre, come ogni anno dal 2008, si celebra la Giornata europea degli Antibiotici. A te come Medico Prescrittore chiediamo di ricordare queste semplici raccomandazioni ogni qualvolta sei di fronte ad una prescrizione di antibiotico: 1.Stai per prescrivere un antibiotico ad un paziente, sei sicuro che abbia un'infezione batterica? 2.Il paziente è in condizioni cliniche per cui non puoi attendere le indagini che dimostrino l'utilità della prescrizione? 3.Hai eseguito gli esami colturali prima di infondere la molecola antibiotica? 4. Hai prescritto un antibiotico 24 ore fa per precauzione, ora se non hai certezza di infezione batterica e le condizioni cliniche non sono allarmanti puoi pensare di sospenderlo e osservare l'evoluzione clinica? 5.La profilassi antibiotica chirurgica segue regole indicate dall'ISS.? 6. I fluorchinolonici sono diventati i maggiori induttori del fenomeno della AMR se non strettamente indispensabili evitane l'utilizzo soprattutto nella terapia empirica 7. I carbapenemi non dovrebbero essere utilizzati in terapia empirica come primo ed unico farmaco nelle infezioni gravi. 8. I pazienti colonizzati che non presentino segni di infezione non devono essere mai trattati con antibiotici 9. Nella terapia empirica delle infezioni gravi è strategia utile partire con associazioni di più antibiotici per poi passare alla deescalation therapy. 10.Raramente la durata della terapia deve superare i 7 giorni</p>
--	--