



“Μια καθολική ευθύνη  
για να διασωθούν τα αντιβιοτικά”

# ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΟΥ ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

1. Στο **κοινό κρυολόγημα και τις ιώσεις** γενικά. Αναγνωρίζουμε την ίωση μόνοι μας γιατί εκδηλώνεται με συνάχι, πονόλαιμο, βήχα, χαμηλό πυρετό, κεφαλαλγία, μυαλγίες, κακουχία.
2. Στην **απλή ιγμορίτιδα**, που εμφανίζεται στο τέλος της ίωσης, της οποίας τα συμπτώματα (πυώδεις ρινικές εκκρίσεις, άλγος στο πρόσωπο) διαρκούν λιγότερο από 10 ημέρες.
3. Στην **οξεία βρογχίτιδα** (βήχας που επιμένει).
4. Στα περισσότερα επεισόδια **ωτίτιδας** στους ενήλικες.
5. Σε >80% των περιπτώσεων **φαρυγγοαμυγδαλίτιδας**. Για να διαχωριστεί η ιογενής συνδρομή από τη στρεπτοκοκκική αρκεί η εκτέλεση του Strep-test από τον ίδιο τον κλινικό ιατρό παρουσία του ασθενούς, το οποίο είναι ευαίσθητο, αξιόπιστο, φθινό (1€) και ταχύ (<10 min).

Μόνο σε θετικό **Strep-test: αντιβιοτικά**

6. Στα **διαρροϊκά σύνδρομα** που διαρκούν λιγότερο από 3 ημέρες.

7. Σε όλες τις περιπτώσεις **ασυμπτωματικής βακτηριουρίας** όπως σε διαβητικούς ασθενείς, σε ηλικιωμένα άτομα και στην περίπτωση βακτηριουρίας που έχει σχέση με την παρουσία μόνιμου ουροκαθετήρα.

Εξαίρεση αποτελούν οι έγκυες και οι περιπτώσεις παρεμβατικών χειρισμών και χειρουργικών επεμβάσεων στο ουροποιογεννητικό (π.χ. κυστεοσκόπηση, προστατεκτομή).

8. Σε γυναίκες με **κολπίτιδα** και άνδρες με **ουρηθρίτιδα** όταν στις καλλιέργειες κολπικού και ουρηθρικού αναπτύσσονται κοινά μικρόβια όπως Κολοβακτηρίδιο, Κλεμψιέλλα, Πρωτεΐς, Ψευδομονάδα, Εντερόκοκκος, Σταφυλόκοκκος.

«Μην ξεχνάμε: Τα αντιβιοτικά είναι πολύτιμα»

«Η διατήρηση της αποτελεσματικότητας των αντιβιοτικών είναι ευθύνη όλων μας»