

UTI (Urinary Tract Infection - 1989) demonstráció

U T I

ANTIBIOTIKUM TERÁPIA TANÁCSADÓ RENDSZER

HÚGYUTI INFEKCIÓK KEZELÉSÉRE

FEJLESZTETTE: SZKI, SOTE,
PÉTERFY SÁNDOR UTCAI KÓRHÁZ
BUDAPEST

egy válasz
TANÁCSADÁS FILE OPCIÓK KILÉPÉS

A húgyuti fertőzések kezelésben tanácsot adó szakértő rendszer célja:

A kezelőorvos által felállított diagnózis, a kísérő betegségek, valamint a beteg állapota alapján

- *a kórokozóval szemben leghatékonyabb,*
- *a legkevesebb mellékhatást nyújtó és*
- *a lehetőség szerinti legolcsóbb antibiotikum kezelés meghatározása.*

1. A beteg adatai:

| | |
|---|----------------------------|
| NEVE : magyar | Dátum : 1989. 11. 26. |
| KORA : 50 | NEME : férfi |
| DIAGNÓZIS : akut cystitis | |
| SÚLYOSSÁG : enyhe | |
| BAKTERIOLÓGIAI LELET : klebsiella pneumoniae | |
| ÉRZÉKENYSÉG : kefamandol, kefuroxim, kefoxitin, kefotaxim, kefotaxim, gentamicin, tobramycin, netilmicin, sisomicin, kefoperazon | |
| VESEFUNKCIÓ : normális | KONTRAINDIKÁCIÓ P.O. : nem |
| ALAPBETEGSÉG : thrombocytopaenia, vérzékenység, cirrhosis, alkoholizmus | |
| GYÓGYSZERINTERAKCIÓ: gilemal | |
| ALLERGIA : aminoglikozidok | |
| SIKERTELEN KEZELÉS: gentamicin | |

2. Patient1.dat (a konzultáció során generált Mprolog nyelvű tényállítások a beteg adatairól)

'dia23hun'
neve([magyar])
neme(ferfi)
kora(50)
testsuly(70)
diagnozis(akut cystitis)
beteg_allapota(enyhe)
acb_vizsgalat(nincs)
kovetheto(igen)
b_lelet(klebsiella pneumoniae)
antibio(kefamandol)
antibio(kefuroxim)
antibio(kefoxitin)
antibio(kefotaxim)
antibio(kefotaxim)
antibio(gentamicin)
antibio(tobramycin)
antibio(netilmicin)

antibio(sisomicin)
antibio(kefoperazon)
allergia(aminoglikozidok)
szerumszint_monitorozhato(nem)
sikertelen_kezeles_volt(igen)
korabbi_anti(gentamicin)
korabbi_kezeles_celzott(nem)
sikertelen_fenntartos_volt(nem)
fel_even_beluli_rec(0)
kisero_betegseg(thrombocytopaenia)
kisero_betegseg(verzekenyseg)
kisero_betegseg(cirrhosis)
kisero_betegseg(alkoholizmus)
egyeb_gyogyszer(gilemal)
komplikalo_t(nem)
vesef_adat('egyik sem')
vesefunkcio(normalis)

3. A konzultáció során kidolgozott javaslat:

ANTIBIOTIKUM GYÓGYSZERNEV MÓD DÓZISA

| | | | |
|------------|-----------------|----|----------------------|
| kefuroxim | Axetil (Zinnat) | po | 0.5 g 12 óránként |
| kefuroxim | Zinacef | iv | 0.75 g 8 óránként |
| kefoxitin | Mefoxin | iv | 0.5-1 g 6-8 óránként |
| kefotaxim | Claforan | iv | 1 g 8-12 óránként |
| keftrioxon | Rocephine | iv | 1-2 g 24 óránként |

kezelési idő

A teljes dózisu kezelés időtartama : 10 nap

A teljes dózisu kezelés után 3-6
hónapig kisdózisu kezelés javasolt

Kérem üssön le egy billentyüt !

5. A javaslatétel után adott összesített magyarázat/indoklás (szabályalkalmazási lánc alapján összesítve):

MAGYARÁZATOK

a betegnek intramuscularis injekció és per-os gyógyszerforma adandó mert
a beteg állapota enyhe

a korábbi kezelés nagy hatású antibiotikummal is sikertelen volt, így
most a teljes dózisu kezelés után fenntartó kisdózisu kezelés javasolt

akut cystitis esetén korábbi sikertelen kezelés miatt 10 napos kezelést
kell alkalmazni

intramuscularis injekció nem adható, mert a beteg a beteg vérzékenységben
a beteg thrombocytopaeniában szenved

egy válasz

| | |
|--|--|
| egykes antibiotikumok javaslat mentés | összes antibiotikum magyarázatok vége |
|--|--|

6. „egyes antibiotikumok” magyarázatok/indoklások (a szabályalkalmazási láncból generálva):

„HOW” KEFUROXIM („HOW: hogyan jutottál erre a javaslatra?”)
adható, mert a baktérium érzékeny rá

„WHY NOT” GENTAMICIN („WHY NOT: ezt miért nem javasoltad?”)
nem adható, mert bár
+ a baktérium érzékeny rá ,
+ korábban sikertelenül alkalmazott antibiotikum, de érzékeny rá a baktérium, de
- AMINOGLIKOZIDOK-ra allergiás a beteg

7. „összes antibiotikum” magyarázatok/indoklások (összes magyarázat/indoklás, rendezve):

| | | | |
|---|--|---|---|
| KEFUROXIM adhatók, mert a baktérium érzékeny rájuk | KEFOXITIN | KEFOTAXIM | KEFTRIAXON |
| PENICILLIN NAFCILLIN AZLOCILLIN nem adhatók, mert | TICARCILLIN AMPICILLIN PIPERACILLIN | METHICILLIN MEZLOCILLIN | OXACILLIN CARBENICILLIN |
| <ul style="list-style-type: none"> - a baktérium nem érzékeny rájuk - a beteg thrombocytopaeniában szenved, és a kórokozó más antibiotikumra is érzékeny | | | |
| KEFALOTIN DOXYCYCLIN CHLORAMPHENICOL IMPENEM nem adhatók, mert a baktérium nem érzékeny rájuk | KEFALEXIN ERYTHROMYCIN METRONIDAZOL | KEFTAZIDIM TRIMETOPRIM CLINDAMYCIN | AZTREONAM FUSIDIC SAV VANCOMYCIN |
| <p>AMIKACIN nem adható, mert</p> <ul style="list-style-type: none"> - a baktérium nem érzékeny rá - AMINOGLIKOZIDOK-ra allergiás | | | |
| NALIDIX SAV nem adhatók, mert bár | NORFLOXACIN | OFLOXACIN | CIPROFLOXACIN |
| <ul style="list-style-type: none"> + a beteg gilemalt szed, de követhető , - a baktérium nem érzékeny rájuk | | | |
| TETRACIKLIN nem adhatók, mert | RIFAMPICIN | NITROFURANTOIN | |
| <ul style="list-style-type: none"> - a baktérium nem érzékeny rájuk - a beteg cirrhosisban szenved | | | |
| <p>COTRIMOXASOL nem adható, mert bár</p> <ul style="list-style-type: none"> + a beteg gilemalt szed, de követhető , - a baktérium nem érzékeny rá - a beteg cirrhosisban szenved | | | |
| <p>GENTAMICIN nem adható, mert bár</p> <ul style="list-style-type: none"> + a baktérium érzékeny rá , + korábban sikertelenül alkalmazott antibiotikum, de érzékeny rá a baktérium, de - AMINOGLIKOZIDOK-ra allergiás | | | |
| TOBRAMYCIN nem adhatók, mert bár | NETILMICIN | SISOMICIN | |
| <ul style="list-style-type: none"> + a baktérium érzékeny rájuk , - AMINOGLIKOZIDOK-ra allergiás | | | |
| <p>KEFAMANDOL nem adható, mert bár</p> <ul style="list-style-type: none"> + a baktérium érzékeny rá , - a beteg thrombocytopaeniában szenved, és a kórokozó más antibiotikumra is érzékeny - a beteg vérzékenységben szenved - a beteg alkoholizmusban szenved - a beteg cirrhosisban szenved | | | |

KEFOPERAZON

nem adható, mert bár

- + a baktérium érzékeny rá ,
- a beteg alkoholizmusban szenved
- a beteg cirrhosisban szenved

KEFAMANDOL

nem adható, mert bár

- + a baktérium érzékeny rá ,
- a beteg thrombocytopaeniában szenved, és a kórokozó más antibiotikumra is érzékeny
- a beteg vérzékenységben szenved
- a beteg alkoholizmusban szenved
- a beteg cirrhosisban szenved

KEFOPERAZON

nem adható, mert bár

- + a baktérium érzékeny rá ,
- a beteg alkoholizmusban szenved
- a beteg cirrhosisban szenved

A fejlesztés helyzete 1989 augusztustól:

- A Péterfy u-i kórházban klinikai tesztelés megtörtént, a következő eredménnyel:
100 korábbi beteg-esettel történő összevetés után megállapították: a rendszer teljesítménye
74 %-ban *kiváló* (elismert szakorvosi szint)
20%-ban *jó* (szakorvosi szint)
6 %-ban *elfogadható* (háziiorvosi szint).
- A rendszer *béta-tesztelése* 3 kórházban megtörtént.
- A 2 éves fejlesztés *kapacitásigénye*:
orvos-szakértőktől ~ 30 emberhónap
tudásmérnököktől ~ 40 emberhónap
- A fejlesztés 1990-ben leállt (a közreműködő szakorvost főorvossá nevezték ki, továbbá a projekt anyagi háttérét az SZKI már nem tudta vállalni).

Jelenlegi felhasználás:

Az oktatásban szakértő rendszer demonstráció.