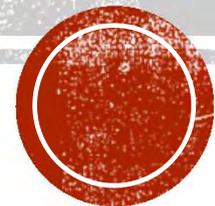


# PROMOTION BON USAGE DES ATB EN GÉRIATRIE

Cécile Mourlan

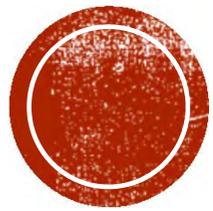
Arlin Languedoc Roussillon





*Antibiotiques en Ehpad?*

*Bon usage = Moindre usage*



# FILMS : KIT EHPAD

A la demande de la Direction générale de la Santé, le groupe d'experts suivant, coordonné par le CCLIN du Sud-ouest, a fourni l'expertise scientifique et a apporté son concours à la démarche pédagogique :

Docteur Christophe Gautier (ARLIN Aquitaine) Docteur Pierre Parneix (CCLIN Sud-Ouest)

Docteur Xavier Gervais (Fédération Française des Associations de Médecins Coordinateurs en EHPAD)

Professeur Marc Paccalin (Service de Gériatrie, CHU de Poitiers) Professeur France Roblot (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française CHU de Poitiers)

Professeur Anne-Marie Rogues (CCLIN Sud-Ouest, CHU de Bordeaux)



SIGNALEMENT

SURVEILLANCE

SENSIBILISATION

PREVENTION

EVALUATION

GESTION DES RISQUES

## Référentiel / Outils

### > Kit pédagogique pour l'usage des antibiotiques en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Le kit est composé de 12 clips vidéo, d'un diaporama, d'un dépliant et d'un guide pour l'animateur.

- Guide de l'animateur
- Diaporama du formateur
- **Clips vidéo** : 4 sur les infections urinaires, 4 sur les infections cutanées et 4 sur les infections pulmonaires.

Ni BU ni ECBU sans symptômes : Ce film met en scène la discussion entre un médecin généraliste et une infirmière d'EHPAD à propos de l'usage inadapté des bandelettes diagnostiques urinaires chez les résidents porteurs de sondes.

La colonisation n'est pas l'infection (1) : discussion entre un médecin généraliste et le fils d'un résident d'EHPAD à propos de l'importance de savoir ne pas traiter une simple colonisation des voies urinaires et d'en expliquer les raisons.

Les bactéries résistantes évoluent aussi en EHPAD : discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et un médecin généraliste à propos des bonnes pratiques de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes.

L'antibiogramme un outil pertinent : discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD, une infirmière et le fils d'un résident à propos de la réévaluation de la prescription des antibiotiques fondée sur les résultats de l'antibiogramme.

Pas d'écouvillon ! discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et un médecin généraliste à propos de l'usage des écouvillons, et son inutilité, dans le diagnostic des infections cutanées.

Paix sur la plaie aux germes de bonne volonté (Pr. R. Villain) discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et une infirmière à propos de la gestion d'une escarre colonisée avec des bactéries multirésistantes aux antibiotiques.

La colonisation n'est pas l'infection (2) : discussion entre une infirmière d'EHPAD et le fils d'un résident à propos de l'information des usagers concernant la non prescription des antibiotiques sur une escarre seulement colonisée.

Les situations relevant d'une antibiothérapie sont rares : discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et un médecin généraliste à propos de la prise en charge d'un érysipèle et le diagnostic de surinfection d'une escarre.

Le hit parade des germes discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et le fils d'un résident à propos de l'information des usagers sur le bon usage des antibiotiques.

La réévaluation clinique de l'efficacité : discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et un médecin généraliste à propos de l'importance de la réévaluation des prescriptions antibiotiques entre 48 et 72 heures.





# Antibiotiques en Ehpad?

*Bon usage = Moindre usage*

Animé par

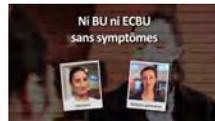
Le

*« Le groupe projet tient à remercier plus particulièrement le Docteur Didier Armaingaud, Directeur médical et qualité du Groupe Médica, ainsi que Madame Valérie Margueritte, Directrice de l'Ehpad la Résidence des Montfrais à Franconville, et toute son équipe pour avoir rendu possible le tournage des clips pédagogiques »*



# Sommaire

## URINE



## PEAU



## POUMON



En mode diaporama, cliquez sur le sujet à traiter



## PEAU



- ✓ Pas d'écouvillon en Ehpad pour les ulcères et les escarres
- ✓ Les soins locaux vers la cicatrisation dirigée avant tout
- ✓ La colonisation n'est pas l'infection
- ✓ Les situations relevant d'une antibiothérapie sont rares

## URINE



- ✓ Ni BU ni ECBU sans symptôme
- ✓ La colonisation n'est pas l'infection
- ✓ Le risque de favoriser l'émergence de bactéries résistantes existe aussi en Ehpad
- ✓ La lecture de l'antibiogramme = un moment privilégié pour ré-évaluer ma prescription

## POUMON



- ✓ Le HIT Parade des germes
  - Pneumocoque
  - Bacilles Gram -
  - Myxovirus influenzae
- ✓ Réévaluer l'efficacité cliniquement à 72 heures
- ✓ Attention aux antibiotiques en aérosols  
Pas d'antibiothérapie discontinuée au long cours  
Pas de bioantibiothérapie systématique en première intention  
Ne pas omettre la kinésithérapie respiratoire
- ✓ Optimiser la couverture vaccinale (grippe et pneumocoque)



*Antibiotiques en Ehpad?  
Bon usage = Moindre usage*



# PEAU



- Toutes les plaies sont colonisées
- Tous les écouvillons seront positifs
- L'écouvillon met en évidence des germes non pathogènes
- Les seuls prélèvements pertinents sont des prélèvements profonds : aspiration à l'aiguille ou biopsie du bord de l'ulcère
- Les prélèvements sont réalisés en cas de suspicion d'infection et relèvent d'une expertise spécialisée

# HTTP://WWW.CCLIN-ARLIN.FR/EMS/REFERENTIEL/KIT\_PEDAGOGIQUE\_ANTIBIOTIQUES.HTML



Réseau national  
de prévention des infections associées



Réseau national  
de prévention des infections associées aux soins



SIGNALEMENT	SURVEILLANCE	SENSIBILISATION	PREVENTION	SIGNALEMENT	SURVEILLANCE	SENSIBILISATION	PREVENTION	EVALUATION	GESTION DES RISQUES
-------------	--------------	-----------------	------------	-------------	--------------	-----------------	------------	------------	---------------------



Etablissements  
médico-sociaux

ALERTES  
AGENDA  
ANNUAIRE  
BULLETIN  
NOSOBASE  
PRODHYBASE  
LISTE DISCUSSION  
QUI SOMMES-NOUS ?

### Vaccination des personnes âgées

Avis et rapport du Haut Conseil de Santé Publique 11 mars 2016

- ✓ synthèse des données épidémiologiques et immunologiques
- ✓ rappel des recommandations vaccinales
- ✓ propositions de communication sur la vaccination auprès des personnes âgées, de leur entourage et des professionnels de santé

1 2 3 4 5

Vous intervenez en établissement médico-social : Ehpad, FAM, MAS handicapés dans leur parcours de vie et de soins. Vous avez le souci permanent du confort, de la bienveillance, de la prévention des infections associées aux soins.

Bienvenue, ce site est le vôtre, parcourez-le afin de découvrir le prévention du risque infectieux de votre activité définie dans **prévention des infections associées aux soins 2015** (PRO mutualisation des moyens, la synergie, la cohérence et la continuité de ce parcours de santé en priorisant les actes les plus à risque.

Correspondant en hygiène hospitalière - Mode d'emploi

### Référentiel / Outils

Cette rubrique recense des outils afin d'aider les professionnels de santé des établissements médico-sociaux dans la mise en œuvre de la prévention du risque infectieux associé aux soins : fiches pratiques, kits, recommandations, vidéos...

Alerte | Antibiotique | Approche globale du risque infectieux | BMR/BHRe | Déchets | Gale | Gastro-entérite | Grippe | Hygiène des mains | Infection respiratoire | Infection urinaire | Légionellose | Nettoyage | Vaccination

> Approche globale du risque infectieux

Fiches pratiques pour la maîtrise du risque infectieux. CCLin-Arlin. 2015.

Recommandations pour la prévention des infections dans les EHPAD. SFHH, ORIG. 2009, 92 pages.

> Abord vasculaire

Chambre à cathéter implantable. Formation en ligne. CCLin Sud-Est.

Voie veineuse périphérique adulte et pédiatrique. Formation en ligne. CCLin Sud-Est.

Voies sous-cutanées. Formation en ligne. CCLin Sud-Est.

Hémocultures. Formation en ligne. CCLin Sud-Est.

> Alerte

Guide d'élaboration du volet infectieux du Plan Bleu. Centre hospitalier de Valence. 2011.

> Antibiotique

Kit antibiotiques en EHPAD, Documents ARS Ile-de-France : plaquette d'information résidents, diaporama, affiche bonnes pratiques des prélèvements microbiologiques, guide de recommandations de prescription. Ministère des affaires sociales et de la santé. 2012.

Kit pédagogique pour l'usage des antibiotiques en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD). Ministère des affaires sociales et de la santé. 2013.



# HTTP://WWW.INFECTIOLOGIE.COM/FR/KIT-PEDAGOGIQUE-A-L-USAGE-DES-EHPAD-CCLIN-SUD-OUEST.HTML

The screenshot shows the website interface for Infectiologie.com. At the top, there is a navigation bar with the logo and menu items: 'ACCÈS MEMBRES', 'Recherche', 'Infectiologie', 'Groupes de travail', 'Documents', 'Formation', and 'Congrès et Réunions'. Below this is a blue banner with logos for SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française), CMIT (Collège des Universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales), SNMInf (Syndicat National des Médecins Infectiologistes), and FFI (Fédération Française d'Infectiologie). The breadcrumb trail reads: Accueil / Groupes de travail / Infectio gériatrie / EHPAD / Kit pédagogique à l'usage des ehpad (CCLIN sud ouest).

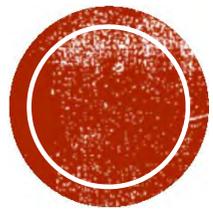
The main content area is titled 'Kit pédagogique à l'usage des ehpad (CCLIN sud ouest)'. It lists six items:

1. Information à lire avant d'utiliser le kit pédagogique (PDF - 02.6 ko)
2. Poster sur les situations courantes de prise en charge de patients infectés en EHPAD (PDF - 8.2 Mo)
3. Dépliant sur les situations courantes de prise en charge de patients infectés en EHPAD (PDF - 231.1 ko)
4. Diaporama à utiliser pour les séquences de formation sur la prise en charge des patients infectés en EHPAD
  - 1. PDF - 2.4 Mo ou PPT - 15.5 Mo
5. Guide destiné à l'animateur des séances de formation sur la prise en charge des patients infectés en EHPAD (PDF - 2.7 Mo)
6. Films sur les situations courantes de prise en charge de patients infectés en EHPAD

Below the list, there are three sections with bullet points:

- Ni BU ni ECBU sans symptômes**
  - Ce film met en scène la discussion entre un médecin généraliste et une infirmière d'EHPAD à propos de l'usage inadéquat des bandelettes diagnostiques urinaires chez les résidents porteurs de sondes
- La colonisation n'est pas l'infection**
  - Ce film met en scène la discussion entre un médecin généraliste et le fils d'un résident d'EHPAD à propos de l'importance de savoir ne pas traiter une simple colonisation des voies urinaires et d'en expliquer les raisons
- Les bactéries résistantes évoluent aussi en EHPAD**
  - Ce film met en scène la discussion entre un médecin coordonnateur d'EHPAD et un médecin généraliste à propos des bonnes pratiques de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes





# EPP PERTINENCE DE LA RÉALISATION DES ECBU

Omedit et Arlin Auvergne



# OBJECTIFS

- **Déterminer si chaque ECBU réalisé est justifié**
  - Un outil commun / dimension régionale
  - Applicable à tous les établissements
- Identifier les dérives (urines malodorantes ...)
- Mesurer les écarts / bonnes pratiques
- Pouvoir se comparer
- Proposer des mesures correctives afin d'améliorer les pratiques
- Sensibiliser les acteurs de santé au risque de mésusage des antibiotiques



# METHODOLOGIE

Audit clinique ciblé prospectif

- 30 dossiers
- Grille d'audit : 12 critères / réponses binaires
- Critères de pertinence ECBU des Recos SPILF 2014



# METHODOLOGIE

- En partenariat avec les laboratoires de microbiologie, analyse des conditions de réalisation de 30 ECBU
- Appréciation de données démographiques simples : sexe, âge, sur la présence ou non de symptômes compatibles avec une infection urinaire et l'existence d'une prescription médicale.
- Inclusion : 30 premiers ECBU réalisés pour des patients ou résidents hospitalisés ou hébergés reçus par le laboratoire de microbiologie à compter de la date de début de l'étude.
- Sont exclus les ECBU réalisés pour les femmes enceintes.



# GRILLE DE RECUEIL

Date : ..... Établissement : ..... Service : .....  
 N° de la grille : .....  
 Nom de l'enquêteur : .....  
 Identification du patient : Nom  Prénom  DDN : .../.../... ou étiquette

N°	CRITERES	OUI	NON	COMMENTAIRES
1	Age du patient > 65 ans			
2	Le patient est une femme			
3	L'admission est > 48 heures			
4	Patient avec sondage à demeure			
5	0 signe clinique retrouvé chez le patient			
6	Au moins 1 signe clinique retrouvé			
7	ECBU de contrôle après antibiothérapie urinaire			
8	ECBU de contrôle avant chirurgie urologique			
9	ECBU de contrôle avant chirurgie autre			
10	La bandelette urinaire est réalisée			
11	La bandelette urinaire est positive			
12	ECBU réalisé sur prescription médicale écrite			

# GRILLE DE RECUEIL

## Signes cliniques :

- Fièvre  $>$  ou  $=$  à  $38^{\circ}\text{C}$
- Brûlures mictionnelles
- Impériosités mictionnelles
- Pollakiurie
- Douleurs lombaires
- Troubles du comportement

## NE SONT PAS DES SIGNES CLINIQUES :

- Odeur nauséabonde des urines
- Urines troubles



# RESULTAT ENQUETE AUVERGNE :

Analyse des prescriptions		Avec prescription		
		n = 1071	84,9 %	
1071 ECBU avec prescription médicale	Sujets symptomatiques	612	57,1%	
	Sujets asymptomatiques et en dehors de chir. urologique	457	42,7%	
	ECBU avant chir. urologique	57	5,3%	
	ECBU avant chir. non urologique	15	1,4%	
Analyse des prescriptions		Sans prescription		
		n = 191	15,1 %	
191 ECBU sans prescription médicale	Sujets symptomatiques	75	39,3%	
	Sujets asymptomatiques et en dehors de chir. urologique	89	46,6%	
	ECBU avant chir. urologique	7	3,7%	
	ECBU avant chir. non urologique	19	9,9%	



**HTTP://CCLIN-SUDEST.CHU-LYON.FR/ANTENNES/AUVERGNE/DOCUMENTS&OUTILS/ECBU.HTML**



## **Cclin et Arlin du Sud-Est**

Coordination de la lutte contre les infections nosocomiales & associées aux soins

Echanger

Mobiliser

Se former

Prévenir

Evaluer

Signaler

Surveiller

### **Pertinence de la réalisation des ECBU en établissements de santé et en établissement médico-sociaux**

La commission technique "Antinfectieux" de l'Omedit Auvergne et l'Arlin Auvergne souhaitent évaluer la pertinence de la réalisation des ECBU en établissements de santé et établissements médico-sociaux au niveau régional.

L'objectif de cette étude est de permettre à chacun d'évaluer la part des examens cyto bactériologiques des urines réalisés de manière justifiée ou non. Cette étape est essentielle dans une démarche de bon usage des antibiotiques.

- **Méthodologie**
- **Grille de recueil des données**
- **Outil d'analyse** (fichier excel)
- **Rapport**

